

**Causantes Mayores de 18 Años de Edad**

D.L.307/74, Art. 4° Decreto Reglamentario 75/74.

D.L.150/82.

a)Hijos (legítimos, naturales, ilegítimos y adoptados) e hijastros.

b)Nietos y bisnietos huérfanos de padre y madre o abandonados por estos.

**DECLARACIÓN JURADA**  
**(Art. 4° Ley 18.181)**

Por la presente yo,.....  
funcionario(a) del HOSPITAL CLÍNICO FELIX BULNES, dependiente del Servicio Salud  
Metropolitano Occidente, Cédula Identidad N° ....., con domicilio en la ciudad  
de.....Calle.....N°.....  
Villa/Población.....Comuna.....  
vengo en declarar Bajo Juramento que mi(s) hijos(as), soltero(a),  
.....  
.....

Vive(n) a mis expensas desde el.....  
**NO PERCIBE (N) RENTA SUPERIOR** al 50% del ingreso mínimo mensual a que se refiere el Art.  
4° de la Ley 18.806.

**DECLARO** además, que ninguna otra persona invoca como causante de Asignación Familiar, la (s)  
carga (s) antes señaladas en otra Institución Fiscal, Semifiscal, Particulares o Administración  
Autónoma.

Yo,.....  
Hijo, Nieto, Bisnieto de don (ña).....  
Declaro que hago mía de Declaración formulada arriba.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL FUNCIONARIO(A)**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CAUSANTE**

**R.U.T.** .....

SANTIAGO,..... de..... del .....

## BENEFICIO DE ASIGNACIÓN FAMILIAR

<b>BENEFICIARIO:</b>		
<b>DOMICILIADO EN:</b>		
	N°	Dpto.
Comuna	Ciudad	
Repartición: HOSPITAL CLÍNICO FÉLIX BULNES		
Planta o Contrata		

Solicita:

Asignación Familiar por el(los) siguientes causantes:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento				
			Día	Mes	Año	Par.	Sexo

Otras Asignaciones Familiares que percibe el beneficiario:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento				
			Día	Mes	Año	Par.	Sexo

.....

El suscrito acredita con los documentos que acompaña, la efectividad de los datos consignados y declara conocer las disposiciones legales relativas a este Beneficio, señaladas al reverso de este formulario.

Santiago, ..... de ..... del ..... Otorga mi conformidad a esta Declaración.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL FUNCIONARIO(A)**