
Declaraciones Juradas del Registro Social de Hogares

Aprobado por Resolución N° 073, del 2020



I. RESPECTO DEL PROTOCOLO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN AL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES.

N°1

1. Solicitud de actualización de ingresos monetarios como trabajador dependiente.

Declaración jurada simple en la que el titular del dato reporta información respecto a la variación de ingresos experimentada.

A UTILIZAR CUANDO LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEL DATO ES EL **SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS (SII)**.

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE INGRESOS DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE¹.

“Declaración Jurada Simple en la que el titular del dato indique que se ha producido una variación de los ingresos monetarios percibidos como trabajador dependiente, durante los últimos 12 meses, emitido con una antigüedad de 4 meses contados desde la fecha de la solicitud”.

Yo....., cédula de identidad N°..... -, domiciliada (o) en de la comuna de..... región....., vengo en declarar bajo juramento que:

He experimentado una **variación en mis ingresos monetarios**, provenientes del desempeño de una actividad remunerada como trabajador dependiente. Dado lo anterior, es que solicito la actualización del mes o los meses señalados en la tabla siguiente²:

Nº	MES:	AÑO:	MONTO DE INGRESOS ³
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Lo anterior, para efectos de tramitar la solicitud de actualización de información del Registro Social de Hogares, regulado por el Decreto Supremo N°22, de 2015 del Ministerio de Desarrollo Social.

Declaro también que estoy en conocimiento de que en caso de verificarse inconsistencia en los datos o evidencia de adulteración o falsedad de los mismos, reportados en esta solicitud de actualización de información y los que pudieran disponerse con posterioridad en registros administrativos y con ocasión de procesos de supervisión, se procederá, cuando corresponda, conforme a lo señalado en los artículos N° 18 y N° 51 del Decreto Supremo N°22, del 2015, para efecto de lo previsto en los incisos segundo y tercero del artículo 5° de la ley N° 20.379.

FIRMA.....

En..... a..... del mes de..... de 20.....-

¹ Este formato también deberá ser utilizado cuando un trabajador independiente solicite reportar **“Nuevos Ingresos como trabajador dependiente”** en conformidad a lo establecido en el número 2 “Reportar nuevos ingresos como trabajador dependiente”, de la sección II “Documentación requerida o medio de verificación”, número 2 de la Solicitud de Actualización de Ingresos Monetarios como trabajador Independiente. También deberá ser utilizado en caso que el Solicitante requiera la actualización de ingresos monetarios como trabajador dependiente e independiente en conformidad a lo establecido en el número 3 de la Solicitud de Actualización de Ingresos Monetarios como trabajador Dependiente e Independiente”, ambas del Protocolo para la Actualización y Rectificación de información de registros administrativos y de Complemento de Información al Registro Social de Hogares.

² Para completar la presente tabla deberá ingresar el o los meses de manera correlativa. El periodo máximo a actualizar comprende los últimos 12 meses a contar de la fecha de la solicitud.

³ Se debe registrar el monto total mensual de Ingresos del Trabajo.

2. Solicitud de actualización de ingresos de capital.

Declaración jurada simple en la que el titular del dato reporta información respecto a la variación de ingresos experimentada.

A UTILIZAR CUANDO LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEL DATO ES SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS (SII)

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE INGRESOS DEL CAPITAL.

“Declaración Jurada Simple en la que el titular del dato indique la fecha a partir de la cual experimentó una variación en los ingresos del capital, emitido con una antigüedad máxima de 4 meses contados desde la fecha de la solicitud.”

Yo....., cédula de identidad N° -, domiciliada (o) en de la comuna de.....región....., vengo en declarar bajo juramento que:

He experimentado una variación en los ingresos provenientes de rentas por concepto de ingresos del capital dado que, a partir del..... (día) de.....(mes) de.....(año) no recibo rentas por este concepto o la suma indicada en la base de datos ha variado, ya que mi nuevo ingreso total anual de los últimos 12 meses por este concepto fue de \$.....

Lo anterior, para efectos de tramitar la solicitud de actualización de información del Registro Social de Hogares, regulado por el Decreto Supremo N°22, de 2015.

Declaro también que estoy en conocimiento de que en caso de verificarse inconsistencia en los datos o evidencia de adulteración o falsedad de los mismos, reportados en esta solicitud de actualización de información y los que pudieran disponerse con posterioridad en registros administrativos y con ocasión de procesos de supervisión, se procederá, cuando corresponda, conforme a lo señalado en los artículos N° 18 y N° 51 del Decreto Supremo N°22, del 2015, para efecto de lo previsto en los incisos segundo y tercero del artículo 5º de la ley N° 20.379.

FIRMA.....

En..... a..... del mes de..... de 20.....-

II. RESPECTO DEL PROTOCOLO DE COMPLEMENTO DE INFORMACIÓN AL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES.

N°3

1. Solicitud de complemento de cotización de salud.

Cotización de salud de alto valor por preexistencia y/o tratamiento de alto costo:

Declaración jurada que indique la preexistencia y/o enfermedad que implica alto costo.

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE COMPLEMENTO DE COTIZACIÓN DE SALUD DE ALTO VALOR POR PREEXISTENCIA Y/O TRATAMIENTO DE ALTO COSTO.

“Declaración Jurada Simple en la que el titular del dato indique que el alto valor de las cotizaciones pagadas se debe a que el cotizante o alguna de sus cargas, enfrenta una preexistencia y/o enfermedad que implica tratamientos de alto costo”.

Yo....., cédula de identidad N° -, domiciliada (o) en de la comuna de.....región....., vengo en declarar bajo juramento que:

Don (doña)..... cédula de identidad N°- cotizante (o carga del cotizante) en el Sistema de Salud (nombre de la Institución.....) fui (fue) diagnosticada (o) en el mes dedel año con la enfermedad denominadala que implica tratamientos de alto costo y/o una preexistencia.

Lo anterior, para efectos de tramitar la solicitud de complemento de información del Registro Social de Hogares, regulado por el Decreto Supremo N°22, de 2015 del Ministerio de Desarrollo Social.

Declaro también que estoy en conocimiento de que en caso de verificarse inconsistencia en los datos o evidencia de adulteración o falsedad de los mismos, reportados en esta solicitud de complemento de información y los que pudieran disponerse con posterioridad en registros administrativos y con ocasión de procesos de supervisión, se procederá, cuando corresponda, conforme a lo señalado en los artículos N° 18 y N° 51 del Decreto Supremo N°22, del 2015, para efecto de lo previsto en los incisos segundo y tercero del artículo 5° de la ley N° 20.379.

FIRMA.....

En..... a..... del mes de.....de 20.....-

2. **Solicitud de complemento por pago de arancel de establecimiento educacional.**

N°4

Pago de la mensualidad del establecimiento por un tercero no integrante del hogar y que no corresponde a alguno de sus padres y/o tutor legal:

Declaración jurada simple de quien paga el arancel indicando el monto que efectivamente paga el declarante y el monto pagado por el hogar, descontando el aporte del declarante.

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE COMPLEMENTO POR PAGO DE ARANCEL DE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL⁴.

“Declaración jurada simple de quien paga el arancel, que no es integrante del hogar y que a su vez, no es padre, madre o su tutor legal, indicando el monto que efectivamente paga el declarante y el monto pagado por el hogar, descontando el aporte del declarante, emitido con una antigüedad de 30 días corridos contados desde la fecha de la solicitud”.

Yo....., cédula de identidad N° -, domiciliada (o) ende la comuna de.....región....., vengo en declarar bajo juramento:

Que a partir del mes de de(año) **he solventado el pago de la suma de \$..... correspondiente a la mensualidad** indicada por el Establecimiento Educacional ubicado en la comuna de, respecto del alumno (a), cédula de identidad N° -

En consecuencia, **el hogar al que pertenece el alumno se obliga al pago mensual de la suma de \$....., descontado el aporte del declarante.**

Lo anterior, para efectos de tramitar la solicitud de complemento de información del Registro Social de Hogares, regulado por el Decreto Supremo N°22, de 2015.

Declaro también que estoy en conocimiento de que en caso de verificarse inconsistencia en los datos o evidencia de adulteración o falsedad de los mismos, reportados en esta solicitud de complemento de información y los que pudieran disponerse con posterioridad en registros administrativos y con ocasión de procesos de supervisión, se procederá, cuando corresponda, conforme a lo señalado en los artículos N° 18 y N° 51 del Decreto Supremo N°22, del 2015, para efecto de lo previsto en los incisos segundo y tercero del artículo 5° de la ley N° 20.379.

FIRMA.....

En..... a..... del mes de..... de 20.....-

⁴ Esta misma Declaración Jurada Simple deberá ser utilizada para tramitar la solicitud de complemento de Beca total o parcial y/o arancel diferenciado, ya sea del establecimiento educacional o por parte de otra institución, junto a pago de la mensualidad del establecimiento por un tercero no integrante del hogar y que no corresponde a alguno de sus padres y/o tutor legal.