

SOLICITUD DE COMPLEMENTO POR CAMBIO DE ROL: PERSONA CUIDADORA PRINCIPAL/SECUNDARIA

Declaración jurada simple para la tramitación del complemento por cambio de rol cuando la persona que requiere cuidados y al menos una de las personas cuidadoras pertenecen a hogares distintos del RSH

“Declaración jurada que da cuenta del cambio de cuidadora principal cuando existen dos o tres personas que declaran cuidar a la misma persona y al menos una de las personas cuidadoras pertenece a otro hogar del RSH”.

Yo (nueva persona cuidadora), cédula de identidad N° -, domiciliada/o en....., de la comuna de....., región de....., vengo en declarar bajo juramento lo siguiente:

Soy la nueva persona cuidadora principal y realizo de manera no remunerada labores de cuidado a, cédula de identidad N° -, domiciliada/o en....., de la comuna de....., región de....., quien se encuentra en situación de discapacidad leve, moderada o severa, con dependencia funcional moderada o severa y/o con necesidades educativas especiales permanentes que forma parte del Programa de Integración Escolar o está matriculado en un establecimiento de enseñanza especial.

La emisión de este documento debe contar con una antigüedad máxima de 2 meses contados desde la fecha de la solicitud.

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 18 y 51 del decreto supremo N°22, del 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, antes referido, para efecto de lo previsto en los incisos segundo y tercero del artículo 5° de la ley N°20.379.

FIRMA.....

Antigua Persona Cuidadora Principal

FIRMA.....

Nueva Persona Cuidadora Principal

FIRMA.....

Persona Cuidadora secundaria (firma en caso de existir una segunda Persona Cuidadora secundaria)

FIRMA.....

Jefatura de Hogar de Persona que requiere Cuidados

En..... a..... del mes de.....de 202