# POLICÍA DE INVESTIGACIONES DE CHILE

**JEFATURA NACIONAL DE BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA**

**SOLICITUD DE SUBSIDIO FALLECIMIENTO CARGA/HIJO**

# FECHA: ………. de ……………………. Año 2024

|  |
| --- |
| **NOMBRE :** |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD :** |
| **Nº DE IBM O PENSIÓN DE RETIRO:** |
| **TELÉFONO :** |
| **CORREO ELECTRÓNICO :** |
| **Nº CUENTA CORRIENTE :** |
| **TIPO CUENTA : BANCO:** |

**INSTRUCCIONES Y REQUISITOS**

El funcionario debe ser Socio de Bienestar desde antes de la fecha de defunción. Plazo máximo de cobro: Seis meses a contar de la fecha de defunción.

# NOTA: NO SE PAGARÁN SUBSIDIOS QUE LLEGUEN INCOMPLETOS.

**Documentos a presentar por carga familiar ($264.200.-):**

* Solicitud Subsidio por Fallecimiento.
* Certificado de Defunción.
* Certificado de Carga Familiar JENAPERS.
* Cédula de Identidad socio y carga.

# Documentos a presentar por fallecimiento cónyuge o hijo ($396.300.-):

* Solicitud Subsidio por Fallecimiento.
* Certificado de Defunción.
* Certificado de Matrimonio o de Nacimiento.
* Cédula de Identidad socio y cónyuge/hijo.

# Correo recepción de esta solicitud:

**social.jenabien@investigaciones.cl**

**Firma Solicitante**