

**NUC:\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaración Jurada Simple**

Fecha de Emisión: [FechaEmision]

Fecha de Validez: [FechaValidez]

Por el presente documento, yo [NombreParte], domiciliado/a en [DomicilioParte], comuna de [ComunaParte], cédula de identidad [RutParte], declaro bajo juramento conocer los criterios socioeconómicos fijados por el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, conforme al artículo 18 del Reglamento de la Ley 19.968 que Crea los Tribunales de Justicia, con el objeto de determinar la gratuidad de los servicios de mediación previa, de los cuales soy usuario/a.

Declaro que mi ingreso autónomo asciende a la suma de $[TotalIngresosParte] y el número de integrantes de mi grupo familiar que dependen de mí es de [CantidadGrupoFamiliar] persona(s).

Declaro además que mi capacidad de pago es de $[CapacidadPago].

Declaro cumplir con el o los siguientes criterios socioeconómicos: (Marcar una opción)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Percibo un ingreso igual o inferior al ingreso autónomo per cápita promedio establecido para el décimo decil de la encuesta CASEN 2015, esto es, ingresos iguales o inferiores a $1.241.962 per cápita. |  |
| 2 | Soy beneficiario/a de FONASA grupos (A, B, C) o dispongo de tarjeta de gratuidad en salud. |  |
| 3 | Me encuentro cesante durante los últimos 6 meses. |  |
| 4 | Soy beneficiario/a de subsidios estatales tales como el subsidio a la discapacidad mental, de agua potable o el Pilar Solidario (perteneciente a la Reforma Previsional) |  |
| 5 | Soy beneficiario/a de Programas Sociales del Gobierno tales como los Programas Habitacionales del Ministerio de Vivienda y Programa PUENTE, Chile Barrios o Chile Solidario. |  |
| 6 | Pertenezco a algún tramo de calificación socioeconómica hasta el 90% inclusive, de hogares con menores ingresos del Registro Social de Hogares del Ministerio de Desarrollo Social. |  |
| 7 | Gozo de privilegio de pobreza o estoy patrocinado por la Corporación de Asistencia Judicial u otra entidad pública o privada que preste asistencia jurídica gratuita. |  |
| 8 | Soy adulto mayor. |  |
| 9 | Soy beneficiario/a del Plan GES o algún miembro de mi grupo familiar padece de alguna enfermedad catastrófica o crónica. |  |
| 10 | Pertenezco una etnia indígena. |  |
| 11 | Presento algún tipo de discapacidad. |  |
| 12 | Fui o soy una víctima de violencia intrafamiliar. |  |
| 13 | Presento un 25% de endeudamiento, en relación a mis remuneraciones líquidas. |  |
| 14 | Ser alumno/a regular de algún programa de estudios de enseñanza media o superior, lo cual se acreditará por medio de la certificación de la institución de educación correspondiente. |  |

Por otra parte, en virtud de lo establecido en el artículo 106 inciso final, de la Ley N°19.968 que Crea los Tribunales de Familia, declaro que:

1. No existen condenas por delitos constitutivos de violencia intrafamiliar entre las partes.
2. No existen anotaciones en el Registro Especial, establecido en el artículo 12 de la ley N°20.066, por agredir a la otra parte.
3. No existe una medida cautelar o de protección vigente entre las partes.
4. No existe una suspensión condicional de la dictación de la sentencia o del procedimiento, según corresponda.

Y, por último, declaro estar en conocimiento que de ser falsa la presente declaración, me hará incurrir en las penas establecidas en el artículo 210 del Código Penal.

Firma de la persona usuaria

(Comuna Centro de Mediación), (fecha de generación)