



INFORME SOCIO ECONOMICO DEUDA DE SEGURIDAD SOCIAL

FECHA :

PAIS :

I PARTE

1.- ANTECEDENTES PERSONALES

- LLENAR A MAQUINA -

NOMBRE SOLICITANTE:	
ESTADO CIVIL:	DOMICILIO:
ACTIVIDAD U OFICIO:	C. IDENTIDAD:

2.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR:

Señale primero los datos del jefe de hogar y luego los demás integrantes del grupo familiar en orden de mayor a menor, indicando el parentesco que tenga con el solicitante.

Nº DE PERSONAS QUE VIVEN A SU CARGO:

	NOMBRE COMPLETO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	PARENTESCO	ORIGEN DEL INGRESO	INGRESO MENSUAL	OFIC.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

TOTAL INGRESO DEL GRUPO	\$
OTROS INGRESOS	\$
INGRESO PARCIAL DEL GRUPO FAMILIAR	\$
SI EXISTEN PENSIONES ALIMENTICIAS REBAJELAS	\$
TOTAL DE INGRESOS	\$



INGRESOS PROMEDIO MENSUAL	\$
---------------------------	----

II PARTE

ANTECEDENTES HABITACIONALES

1.- UBICACIÓN DE LA VIVIENDA:		
2.- CONDICIONES DE LA VIVIENDA:		
BUENA:	REGULAR:	MALA:
PROPIETARIO:	DIVIDENDO:	MONTO:
ARRIENDA:	ARRIENDO MENSUAL:	
ALLEGADO:	OTROS: (INDIQUE)	

III PARTE

ANTECEDENTES DE SALUD

Condiciones de salud del Solicitante:	
Condiciones generales de salud de los integrantes del grupo familiar:	
HAY ENFERMOS CRONICOS EN EL GRUPO FAMILIAR:	¿CUANTOS?:
HAY INVALIDOS EN EL GRUPO FAMILIAR:	¿PERCIBEN PENSION?:

IV PARTE

Otros datos que permitan definir las condiciones del solicitante y su grupo familiar (educación, Relaciones Intrafamiliares, y otros) - **LLENAR A MAQUINA** -



División Beneficios – Instituto de Previsión Social
Departamento Gestión de Pagos
Unidad Control Pagos
Santo Domingo 1285 - 4º Piso – Santiago
Teléfonos 870 8139 – 8141 – fono fax 8708146 - www.ips.gob.cl

V PARTE

En relación con los antecedentes expuestos en la Notificación N° _____ de fecha ____/____/____ y con los documentos que se adjuntan, se concluye que hubo COBRO INDEBIDO, por las siguientes razones: - LLENAR A MAQUINA -

Y a juicio de este funcionario no hubo mala fe, dolo o fraude, por lo siguiente:

Solicita Condonación o Facilidades:

DATOS FUNCIONARIO INFORMANTE:

NOMBRE:



TIMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO INFORMANTE.

ANEXO

La persona informante de la situación socioeconómica del notificado por Deuda de Seguridad Social deberá señalar los siguientes antecedentes:

STANDARES DE CARENCIA DE RECURSOS DEL PAIS

- Pensiones Mínimas (Tipos y Montos)
- Subsidios Asistenciales, de Cesantía o ayudas paliativas (Tipos, requisitos, montos)

EXISTENCIA DE INDICADORES DE POBREZA

- Ingreso Per Cápita por persona
- Otros

ENFERMEDADES:

- Enfermedades NO cubiertas por el Estado (Características, Gastos médicos)
- Atención de Salud gratuita o sin cobertura