

Si es mayor de 18 años, explique por qué alega dependencia: _____

Si está incapacitado para administrar sus bienes, explique por qué: _____

6. Desglose de gastos del núcleo familiar (dependientes)

Concepto	Total	Aportación trabajador(a) fallecido(a)	Frecuencia	Concepto	Total	Aportación trabajador(a) fallecido(a)	Frecuencia
Alimentación	\$	\$		Teléfono**	\$	\$	
Vivienda**	\$	\$		Transportación	\$	\$	
Agua**	\$	\$		Combustible	\$	\$	
Electricidad**	\$	\$		Matrícula escolar	\$	\$	
Ropa	\$	\$		Diversiones	\$	\$	
Servicios médicos	\$	\$		Préstamos*	\$	\$	
Medicinas	\$	\$		Gastos misceláneos	\$	\$	
Total	\$	\$		Total	\$	\$	

*Indicar a nombre de quien está(n) el (los) préstamo(s)

**Verificar el recibo siempre.

7. Otros gastos

Concepto	Total	Aportación trabajador(a) fallecido(a)	Frecuencia
	\$	\$	
	\$	\$	
	\$	\$	
	\$	\$	

8. Firma del(la) declarante o representante autorizado

9. Fecha

Certifico que esta declaración fue suscrita ante mí hoy,

_____ Fecha

en _____, Puerto Rico.

Pueblo

Nombre del Representante Autorizado en letra de molde _____

Firma _____