



DECLARACIÓN DE COMPAÑERISMO DOMÉSTICO

I. DECLARACIÓN:

Nosotros, _____ (nombre del empleado, en letras de molde)
y _____, (nombre del compañero doméstico, en letras de molde) certificamos
y declaramos individualmente que somos compañeros domésticos de conformidad con los siguientes criterios:

II. CONDICIÓN:

- A. Afirmamos que este compañerismo doméstico comenzó el o alrededor del ____/____/____.
- B. Somos el único compañero doméstico del otro y tenemos la intención de seguir siéndolo indefinidamente.
- C. Ninguno de los dos está separado legalmente de, ni casado con, ninguna otra persona, ni ha tenido otro compañero doméstico en los seis meses anteriores.
- D. Ambos tenemos al menos dieciocho (18) años de edad y tenemos la capacidad mental necesaria para consentir a un contrato.
- E. No tenemos un parentesco sanguíneo de un grado tal que prohibiría un casamiento legal en California.
- F. Participamos en una relación en la que estamos comprometidos a cuidarnos y mantenernos uno al otro y somos conjuntamente responsables por nuestro bienestar común y gastos de mantenimiento.
- G. No estamos en esta relación con el único fin de obtener cobertura de beneficios.

III. CAMBIOS EN LA RELACIÓN DE COMPAÑEROS DOMÉSTICOS:

- A. Tenemos la obligación de notificar a _____ (nombre del empleador, en letras de molde) si ocurre algún cambio en nuestra condición de compañeros domésticos de la cual se ha dado fe en esta Declaración que dé fin a esta Declaración (por ejemplo, el fallecimiento de uno de los compañeros, el final de la relación, etc.). Notificaremos a _____ (nombre del empleador, en letras de molde) dentro de los treinta y uno (31) días de la fecha en que ocurra ese cambio.
- B. Entendemos que la cancelación de esta cobertura (obtenida como resultado de haber completado esta Declaración) tendrá vigencia en la fecha en que finalice la relación, siempre que la cobertura no haya finalizado a causa de las disposiciones normales de la póliza.

IV. RECONOCIMIENTOS:

- A. Entendemos que se puede presentar una acción civil contra uno de nosotros, o contra ambos, por los perjuicios (así como los honorarios de abogados y los costos) derivados de cualquier declaración falsa contenida en esta Declaración o de no haber notificado a _____(nombre del empleador, en letras de molde) de cambios en las circunstancias según lo requiere la sección IV, que antecede. Yo, el empleado abajo firmante, entiendo, además, que la falsificación de la información en esta Declaración, o la falta de notificación a _____ (nombre del empleador, en letras e molde) de cambios en las circunstancias de conformidad con la Sección IV, que antecede, puede conducir a medidas disciplinarias en mi contra, incluyendo el despido de mi trabajo.

- B. Hemos dado la información en esta Declaración para ser usada por _____ (nombre del empleador, en letras de molde) con el único fin de determinar el cumplimiento de los requisitos para la obtención de ciertos beneficios para los compañeros domésticos. Entendemos y acordamos que _____ (nombre del empleador, en letras de molde) no tiene la obligación legal de extender ninguno de esos beneficios. Entendemos que la información provista en esta Declaración será tratada de manera confidencial, pero que estará sujeta a revelación a) con la autorización expresa del empleado abajo firmante, b) si la solicitan la compañía de seguros o el administrador del plan o c) si la ley lo requiere por algún otro motivo.

- C. Entendemos que esta Declaración puede tener consecuencias legales relativas a, por ejemplo, nuestra posesión de propiedades o la sujeción a impuestos de los beneficios provistos y que, antes de firmar esta Declaración, debemos solicitar asesoramiento jurídico idóneo relativo a esas cuestiones.

Afirmamos, bajo pena de perjurio, que las declaraciones en esta Declaración son verdaderas y correctas.

Firma del empleado

_____/_____/_____
Fecha de nacimiento

_____/_____/_____
Fecha

Firma del compañero doméstico

_____/_____/_____
Fecha de nacimiento

_____/_____/_____
Fecha

Dirección del empleado y del compañero doméstico