

DECLARACION JURADA DE INGRESOS DE NUEVOS BENEFICIARIOS PARA DETERMINAR EL VALOR DE LA ASIGNACION FAMILIAR

(PARA NUEVOS BENEFICIARIOS Y PAGOS RETROACTIVOS DE ASIGNACION FAMILIAR)

IMPORTANTE: ESTA DECLARACION DEBE SER PRESENTADA JUNTO AL FORMULARIO SOLICITUD DE ASIGNACION FAMILIAR O DE EXTINCION SEGUN CORRESPONDA.

Yo,	RUN
------------	-----

En mi condición de TRABAJADOR de la empresa:

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT
-------------------------------------	-----

Tipo de Contrato <small>(marcar con una X)</small>		Contrato indefinido o plazo fijo superior a 6 meses
		Contrato por obra, faena o plazo fijo no superior a 6 meses

DECLARO: (Elija la alternativa a) o b) según corresponda a su situación)

a) NO haber percibido ingresos durante el periodo enero a junio de 20..... y que mi ingreso del mes, desde el cual estoy solicitando el reconocimiento de asignación familiar es:

\$ 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE LA DECLARACION</th> </tr> <tr> <th style="width: 33%;">DIA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	FECHA DE LA DECLARACION			DIA	MES	AÑO			
FECHA DE LA DECLARACION										
DIA	MES	AÑO								

_____ **FIRMA DEL TRABAJADOR**

b) Haber percibido los siguientes ingresos, conforme al detalle que se indica.

AÑO EN CURSO 20.....	a) REMUNERACION CON MISMO EMPLEADOR	b) OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTOS EMPLEADORES	c) RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE	d) SUBSIDIOS	e) PENSIONES MISMA ENTIDAD	f) OTRAS PENSIONES	g) TOTAL INGRESOS (a+b+c+d+e+f)
MESES	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Enero							
Febrero							
Marzo							
Abril							
Mayo							
Junio							
TOTAL \$							

Los trabajadores contratados por obras, faenas o plazos fijos no superiores a seis meses deberán adicionalmente declarar los ingresos percibidos en el segundo semestre del año anterior.

AÑO ANTERIOR 20.....	a) REMUNERACION CON MISMO EMPLEADOR	b) OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTOS EMPLEADORES	c) RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE	d) SUBSIDIOS	e) PENSIONES MISMA ENTIDAD	f) OTRAS PENSIONES	g) TOTAL INGRESOS (a+b+c+d+e+f)
MESES	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Julio							
Agosto							
Septiembre							
Octubre							
Noviembre							
Diciembre							
TOTAL \$							

_____ **FIRMA DEL TRABAJADOR**

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

INGRESO PROMEDIO

**TRAMO
ASIGNACION
FAMILIAR**

**VALOR UNITARIO DE
ASIGNACION FAMILIAR
SIMPLE SEGUN
TRAMO (\$)**

FECHA DE LA DECLARACION		
DIA	MES	AÑO

_____ **FIRMA TIMBRE DE RECEPCION DE LA ENTIDAD**