

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

(PARA NUEVOS BENEFICIARIOS Y PAGOS RETROACTIVOS DE ASIGNACION FAMILIAR)

IMP	ORTANTE: ESTA D	ECLARAC	ION DEBE	SER PRESENTADA JU			GNACION FAMILIAR O	<u> </u>	JN CORRESPONDA.	
IMPORTANTE: ESTA DECLARACION DEBE SER PRESENTADA JUNTO AL FORMULARIO SOLICITUD DE ASIGNACION FAMILIAR O DE EX								RUN		
Yo,										
En	mi condició	n de TF	RABAJA	ADOR de la em	oresa:					
	MBRE O RAZON SOC				<u> </u>			RUT		
			Tipo	de Contrato arcar con una X)		idefinido o plazo fijo				
(marcar con una X)				arcar con una X)	Contrato p	Contrato por obra, faena o plazo fijo no superior a 6 mese				
DE	CLARO: (Elija I	a alterna	ativa a) o	b) según correspo	nda a su situació	n)				
a)	NO haber p	ercibid	lo ingre	esos durante el nocimiento de a	periodo enero asignación far	o a junio de 20 miliar es:	y que mi in	greso del mes	, desde el cual	
	FECHA DE LA DECLARACION									
								DI	A MES AÑO	
	\$			FIRMA DEL TRABAJADOR						
h۱										
b)	Haber percibido los siguientes ingresos, conforme al detalle que se indica.									
	AÑO EN CURSO		a) ERACION	b) OTRAS	c) RENTA	d)	e)	f)	g)	
	20	CON	MISMO EADOR	REMUNERACIONES CON DISTINTOS	TRABAJADOR INDEPENDIENTE	SUBSIDIOS	PENSIONES MISMA ENTIDAD	OTRAS PENSIONES	TOTAL INGRESOS (a+b+c+d+e+f)	
	MESES	LIVII L	\$	EMPLEADORES \$	\$	\$	\$	\$	\$	
	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	0 CON MISMO EMPLEADOR		b) OTRAS	c)	d)	e)	f)	g)	
	20			ISMO REMUNERACIONES CON DISTINTOS	RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE	SUBSIDIOS	PENSIONES MISMA ENTIDAD	OTRAS PENSIONES	TOTAL INGRESOS (a+b+c+d+e+f)	
	MESES			EMPLEADORES \$	\$	\$	\$	\$	\$	
	Julio									
	Agosto									
	Septiembre									
	Octubre									
	Noviembre Diciembre									
	TOTAL \$									
	FIRMA DEL TRABAJADOR									
	FINIMA DEL TRADAJADOR									
	USO EXCLU	USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA								
	COO EXCEDENCE DE LA LIVIDAD ADMINISTRADORA									
								FECHA I	DE LA DECLARACION MES AÑO	
									WIES ANU	
296	INGRESO PRO	INGRESO PROMEDIO TRAMO VALOR UNITARIO DE ASIGNACION ASIGNACION FAMILIAR								
00003967				MILIAR SIM	PLE SEGUN					
Õ	TRAMO (\$)					FIRMA TIMBRE DE RECEPCION DE LA ENTIDAD				