

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE NUEVOS BENEFICIARIOS PARA DETERMINAR EL VALOR DE ASIGNACIÓN FAMILIAR

YO:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	R.U.T.
-----	-----------------	------------------	---------	--------

EN MI CONDICIÓN DE TRABAJADOR/PENSIONADO (TARJAR LO QUE NO CORRESPONDA) DE:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR /ENTIDAD PAGADORA DE PENSIONES	R.U.T.
--	--------

DECLARO: (ELIJA LA ALTERNATIVA A O B SEGÚN CORRESPONDA A SU SITUACIÓN)

A) **NO HABER PERCIBIDO OTROS INGRESOS** DURANTE EL PERIODO ENERO A JUNIO DE 20_____, Y QUE MI INGRESO MENSUAL ACTUAL ES:

MONTO:	FECHA DE LA DECLARACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR O PENSIONADO
\$:	DÍA MES AÑO	

B) **HABER PERCIBIDO LOS SIGUIENTES INGRESOS, CONFORME AL DETALLE QUE SE INDICA:**

AÑO EN CURSO 20_____	A REMUNERACIÓN 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 EN OBRAS, FAENAS O PLAZOS FIJOS NO SUPERIORES A SEIS MESES DEBERÁN ADICIONALMENTE DECLARAR LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO ANTERIOR:

AÑO EN CURSO 20_____	A REMUNERACIÓN 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 \$							

FECHA DE LA DECLARACIÓN			USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA	
DÍA	MES	AÑO	INGRESO PROMEDIO	
			TRAMO ASIGNACION FAMILIAR	
			VALOR UNITARIO ASIG, FAMILIAR SIMPLE SEGÚN TRAMO	
FIRMA TRABAJADOR O PENSIONADO			FIRMA Y TIMBRE DE LA RECEPCIÓN DE LA ENTIDAD	