

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

Yo,

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN

en mi condición de **trabajador / pensionado** (tarjar lo que no corresponda) de:

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR / ENTIDAD PAGADORA DE PENSIONES RUT

DECLARO:

(Elija la alternativa **a) ó b)**, según corresponda a su situación)

a) **NO HABER PERCIBIDO INGRESOS** durante el período enero a junio de 20____ y que mi ingreso mensual actual es de \$

FECHA DE LA DECLARACIÓN		
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL TRABAJADOR O PENSIONADO

b) **HABER PERCIBIDO LOS SIGUIENTES INGRESOS**, conforme al detalle que se indica:

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

FIRMA DEL TRABAJADOR O PENSIONADO

FECHA DE LA DECLARACIÓN		
DIA	MES	AÑO

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

INGRESO PROMEDIO	TRAMO ASIGNACIÓN FAMILIAR	VALOR UNITARIO DE ASIGNACIÓN FAMILIAR SIMPLE SEGÚN TRAMO (\$)

FIRMA Y TIMBRE DE RECEPCIÓN DE LA ENTIDAD