

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS PARA ACTUALIZACIÓN DEL VALOR DE LA ASIGNACIÓN FAMILIAR

IMPORTANTE: ESTA DECLARACIÓN EN CUSTODIA DEL EMPLEADOR ANTE REQUERIMIENTOS DE LAS ENTIDADES FISCALIZADORAS

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

En mi condición de **TRABAJADOR** de la empresa:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT
-------------------------------------	-----

Tipo de Contrato (marcar con una X)	<input type="checkbox"/>	Contrato indefinido o plazo fijo superior a 6 meses
	<input type="checkbox"/>	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 período enero a junio de 20..... o en el período julio de 20..... a junio de 20..... (tarjar el período que no corresponda según su tipo de contrato), adicionales a las remuneraciones que percibí de mi empleador, antes señalado.

FECHA DE LA DECLARACIÓN		
DÍA	MES	AÑO

FIRMA DEL TRABAJADOR

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 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 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 \$							

FIRMA DEL TRABAJADOR

FECHA DE LA DECLARACIÓN		
DÍA	MES	AÑO

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

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

FIRMA TIMBRE DE RECEPCIÓN DE LA ENTIDAD	V°B°	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE LA DECLARACIÓN</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	FECHA DE LA DECLARACIÓN			DÍA	MES	AÑO			
FECHA DE LA DECLARACIÓN											
DÍA	MES	AÑO									