

Anexo Nº 1

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

(Esta declaración queda en custodia del empleador ante requerimientos de las entidades fiscalizadoras)

Yo, _____ R.U.N _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

en mi condición de trabajador de la empresa:

_____ RUT _____
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR

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

a) **NO HABER PERCIBIDO OTROS INGRESOS** durante el semestre enero a junio de 20____, adicionales a las remuneraciones que percibí de mi empleador.

Fecha de la declaración		
Día	Mes	Año

FIRMA DEL TRABAJADOR

b) **HABER PERCIBIDO LOS SIGUIENTES INGRESOS**, conforme al siguiente detalle:

AÑO 20__	a) REMUNERACIONES CON MISMO EMPLEADOR	b) OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTO EMPLEADOR	c) RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE	d) SUBSIDIOS	e) PENSIONES	f) TOTAL INGRESOS a)+b)+c)+d)+e)
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) REMUNERACIONES CON MISMO EMPLEADOR	b) OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTO EMPLEADOR	c) RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE	d) SUBSIDIOS	e) PENSIONES	f) TOTAL INGRESOS a)+b)+c)+d)+e)
MESES						
Julio						
Agosto						
Septiembre						
Octubre						
Noviembre						
Diciembre						
TOTAL \$						

Fecha de la declaración		
Día	Mes	Año

FIRMA DEL TRABAJADOR

USO EXCLUSIVO EMPLEADOR



INGRESO PROMEDIO



TRAMO
ASIGNACIÓN
FAMILIAR



VALOR UNITARIO
ASIGNACIÓN FAMILIAR
SIMPLE SEGÚN TRAMO (\$)

FIRMA Y TIMBRE DE RECEPCIÓN C.C.A.F.