

Anexo Nº 3

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

(Para nuevos beneficiarios y pagos retroactivos de asignación familiar)

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 INGRESOS** durante el semestre enero a junio de 20\_\_\_\_,  
y que mi ingreso actual es de:

\$ \_\_\_\_\_

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 \$						
Promedio						

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 \$						
Promedio						

Fecha de la declaración		
Día	Mes	Año

\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL TRABAJADOR**

USO EXCLUSIVO C.C.A.F.

\_\_\_\_\_

INGRESO PROMEDIO

\_\_\_\_\_

TRAMO  
ASIGNACIÓN  
FAMILIAR

\_\_\_\_\_

VALOR UNITARIO  
ASIGNACIÓN FAMILIAR  
SIMPLE SEGÚN TRAMO (\$)

\_\_\_\_\_ **FIRMA Y TIMBRE DE RECEPCIÓN C.C.A.F.**