

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)

Folio

Yo, _____

R.U.N _____

en mi condición de trabajador de la empresa:

RUT _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR

Tipo de Contrato
(marcar con una "X")

Contrato indefinido o
plazo fijo superior a 6 meses

Contrato por obra, faena o
plazo fijo no superior a 6 meses

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___, o el período julio de 20___ a junio de 20___ (tarjar el período que no corresponda según su tipo de contrato) y que el ingreso donde devengué la asignación familiar 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 \$						

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 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.