

**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) o b) según corresponda a su situación)

a) **NO HABER PERCIBIDO INGRESOS** durante el semestre enero a junio 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 EMPLEADOR

INGRESO PROMEDIO

TRAMO
ASIGNACIÓN
FAMILIAR

VALOR UNITARIO
ASIGNACIÓN FAMILIAR
SIMPLE SEGÚN TRAMO (\$)

**FIRMA Y TIMBRE RECEPCIÓN
CCAF**