

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

Yo,

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

RUN

en mi condición de **trabajador / pensionado** (tarjar lo que no corresponda) de:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR / ENTIDAD PAGADORA DE PENSIONES

RUT

DECLARO:

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

a) NO HABER PERCIBIDO OTROS INGRESOS durante el período enero a junio de 20____, adicionales a las **remuneraciones / pensiones** que percibí de mi **empleador / entidad de previsión**, antes señalado.

(tarjar lo que no corresponda)

FIRMA DEL TRABAJADOR O PENSIONADO

FECHA DE LA DECLARACIÓN		
DIA	MES	AÑO

b) HABER PERCIBIDO MAS DE UN INGRESO, conforme al siguiente detalle:

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 ANTERIOR 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 O PENSIONADO

FECHA DE LA DECLARACIÓN		
DIA	MES	AÑO

USO EXCLUSIVO EMPLEADOR O ENTIDAD ADMINISTRADORA SEGÚN CORRESPONDA.

INGRESO PROMEDIO

TRAMO
ASIGNACIÓN
FAMILIAR

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

USO EXCLUSIVO ENTIDAD ADMINISTRADORA

FECHA DE PROCESAMIENTO EN EL SIAGF

V°B°

DIA	MES	AÑO

FIRMA Y TIMBRE DE RECEPCIÓN DE LA ENTIDAD