

[illegible]

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

□□□□□□□□-□
RUN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR / ENTIDAD PAGADORA DE PENSIONES

DECLARO:

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

a) NO HABER PERCIBIDO INGRESOS durante el período enero a junio de 20____ y que mi ingreso mensual es _____

FECHA DE LA DECLARACIÓN

DÍA MES AÑO

FIRMA DEL TRABAJADOR O PENSIONADO

b) HABER PERCIBIDO LOS SIGUIENTES INGRESOS, conforme al detalle que se indica:

AÑO EN CURSO 20 ____	REMUNERACIÓN CON MISMO EMPLEADOR \$	OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTOS EMPLEADORES \$	RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE \$	SUBSIDIOS \$	PENSIONES MISMA ENTIDAD \$	OTRAS PENSIONES \$	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 ____	REMUNERACIÓN CON MISMO EMPLEADOR \$	OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTOS EMPLEADORES \$	RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE \$	SUBSIDIOS \$	PENSIONES MISMA ENTIDAD \$	OTRAS PENSIONES \$	TOTAL INGRESOS (a + b + c + d + e + f) \$
MESES							
Julio							
Agosto							
Septiembre							
Octubre							
Noviembre							
Diciembre							
TOTAL							

FECHA DE LA DECLARACIÓN

DÍA MES AÑO

FIRMA DEL TRABAJADOR O PENSIONADO

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA

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

FIRMA Y TIMBRE DE RECEPCIÓN DE LA ENTIDAD