

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y PAGO DE PRESTACIONES EN DINERO TRABAJADOR

RECEPCIÓN

1.- IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO (FIJO O MÓVIL)	EMAIL

2.- PRESTACIÓN SOLICITADA, según certificados que se adjuntan / Marque con X el recuadro que corresponda

PRESTACIONES EN DINERO		
<input type="checkbox"/> Bono de Natalidad <input type="checkbox"/> Bono de Adopción de un Menor <input type="checkbox"/> Bono de Nupcialidad <input type="checkbox"/> Bono de Nupcialidad Parques <input type="checkbox"/> Bono de Acuerdo de Unión Civil	<input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento Trabajador <input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento de cónyuge o de conviviente de unión civil <input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento de carga familiar <input type="checkbox"/> Asignación Matrícula Universitaria, de instituto profesional o centro de formación técnica	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Trabajador </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Carga Familiar (Anual) </div> </div>

3.- IDENTIFICACIÓN CAUSANTE DEL BENEFICIO O PRESTACIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD
------------------	------------------	---------	------------	----------------------------

4.- IDENTIFICACION BENEFICIARIO DEL PAGO :

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD
------------------	------------------	---------	------------	----------------------------

En.....a.....de.....del 20

FIRMA DEL BENEFICIARIO

5- INFORME DEL EMPLEADOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR	RUT EMPLEADOR
---------------------------------	---------------

6.- DATOS DE TRANSFERENCIA (Sólo Beneficiario, No Causante)

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Tipo: Cta. Corriente Cta. RUT/Vista Cheque Efectivo

NOMBRE BENEFICIARIO		RUT BENEFICIARIO
BANCO	Nº DE CUENTA	EMAIL

Nota: Transferencia se realiza sólo al beneficiario titular de la cuenta.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
PRESTACION SOLICITADA

RECEPCIÓN