



DECLARACIÓN JURADA DE CARGAS FAMILIARES

KP-F-TH-20
V.2
ABR-2023

El presente documento tiene la finalidad de respaldar la información de todos los colaboradores que forman parte de Kluane Perú S.A.C.

DATOS DEL COLABORADOR

Nombres y Apellidos:

DNI o Pasaporte:

Cargo:

Fecha:

¿Usted cuenta con Cargas Familiares? (Marque con una X)

SI ☐ NO ☐

En caso de marcar SI, proceda a llenar la siguiente información y firmar el presente documento.
En caso de marcar NO, proceda a firmar el presente documento.

La información descrita en el recuadro tendrá que respaldar con: Partidas de Nacimiento o DNI del niño/a, Acta de matrimonio o Unión de hecho legalizada.

Se le recuerda al trabajador que se tomara derecho de presunción en registro por Asignación Familiar, con un plazo máximo de 2 meses post inicio de trabajo para completar entrega de respaldos legales. De no entregar a TH documentos de respaldo en su totalidad se procederá a descontar asignación familiar acreditada por meses pasados.

Estado Civil	Casado/a:		Conviviente:		Fecha de registro:	
Nombres y Apellidos (Conyugue):						

CARGAS FAMILIARES			
DNI°	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	APELLIDOS Y NOMBRES

Firma: