

FORMULARIO DE INCORPORACIÓN A BIENESTAR I. MUNICIPALIDAD DE VALPARAÍSO

INSTRUCCIONES: EI FORMULARIO REQUIERE QUE INGRESE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA, DEBERÁ ADJUNTAR ÚLTIMA LIQUIDACIÓN DE SUELDO, SI ALGUNA OPCIÓN ESTA RELLENADA PODRÁ MARCARLA CON UNA X, LOS BLOQUES PINTADOS SON PARA SER LLENADOS POR ALGÚN TRABAJADOR/A DEL SERVICIO DE BIENESTAR, EN LA PARTE POSTERIOR ENCONTRARÁ UN CÓDIGO QR CON MÁS INSTRUCCIONES, SI TIENE ALGUNA DUDA O REQUIERE ASISTENCIA, POR FAVOR PREGUNTE CON CONFIANZA.	FOLIO ENTREVISTADOR/A FECHA DE SOLICITUD / /
FECHA DE INGRESO: / /	FECHA DE INICIO DE BENEFICIO: / /

I.- IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO (MARCAR CON UNA X)		
MUNICIPALES: PLANTA, CONTRATA, SUPLENCIA	MUNICIPALES: CÓDIGO DEL TRABAJO	CORPORACIÓN DEL ÁREA DE SALUD (ATENCIÓN PRIMARIA)

II.-IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO			
NOMBRE COMPLETO			
CORREO ELECTRÓNICO			
RUT	FECHA DE NACIMIENTO	/ /	
TELÉFONO PARTICULAR	#	TELÉFONO DE EMERGENCIA	#
DIRECCIÓN DOMICILIO			

III.- MANDATO ESPECIAL			
ANTE MI EVENTUAL DECESO EN CALIDAD DE AFILIADO/A A ÉSTE SERVICIO DE BIENESTAR, DISPONGO QUE LA CORRESPONDIENTE AYUDA POR DEFUNCIÓN SEA PAGADO A: (MAYOR A 18 AÑOS)			
NOMBRE COMPLETO			
RUT	TELÉFONO		

IV.- PAGO DE CUOTA DE INCORPORACIÓN, CARENCIA Y APORTE MENSUAL (MARCAR CON UNA X)			
OPCIÓN A		OPCIÓN B	
DESCUENTO POR PLANILLA 1 CUOTA INCORPORACIÓN, CARENCIA Y APORTE MENSUAL		DESCUENTO POR PLANILLA INCORPORACIÓN Y APORTE MENSUAL	
BENEFICIOS A CONTAR DEL MES QUE LE REALIZAN EL DESCUENTO EN SU LIQUIDACIÓN DE SUELDO		BENEFICIOS DESDE EL SÉPTIMO MES, HABIÉNDOSE REALIZADO LOS APORTES DESDE SU LIQUIDACIÓN DE SUELDO	
MES DE DESCUENTO POR PLANILLA:			

V.- FORMA DE PAGO PARA RECIBIR BONIFICACIONES DE BIENESTAR			
NOMBRE DEL BANCO	No. CUENTA		
TIPO DE CUENTA (MARCAR CON X)	CORRIENTE	VISTA	CUENTA RUT

VI.- FIRMA			
POR MEDIO DE LA PRESENTE, SOLICITO AL COMITÉ DE BIENESTAR, MI INCORPORACIÓN AL SERVICIO DE BIENESTAR DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALPARAÍSO DECLARANDO LO SIGUIENTE:			
1.- QUE CONOZCO Y ACEPTO EL REGLAMENTO DEL SERVICIO DE BIENESTAR EN TODAS SUS PARTES. 2.- QUE AUTORIZO QUE SE ME EFECTÚEN LOS DESCUENTOS CORRESPONDIENTES. 3.- QUE LOS ANTECEDENTES CONFIDENCIALES PRESENTADOS SON FIDEIDIGNOS.			

_____ **FIRMA ENCARGADA DE BIENESTAR** _____ **FIRMA INTERESADO/A** _____ **FIRMA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE BIENESTAR**

VII.- INCORPORAR GRUPO FAMILIAR A BIENESTAR	NOMBRE Y RUT	INSTRUCCIONES: PARA INCORPORAR SUS CARGAS FAMILIARES AL SERVICIO DE BIENESTAR, DEBEN ESTAR PREVIAMENTE RECONOCIDAS POR SU EMPLEADOR MUNICIPAL EN SU LIQUIDACIÓN DE SUELDO Y PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN, ESTAS DEBEN ESTAR RECONOCIDAS POR SU CAJA DE COMPENSACIÓN, ADJUNTANDO UN CERTIFICADO DE CARGA VIGENTE						
ID	NOMBRE	RUT.	F. NACIMIENTO	PARENTESCO	PAGO DE INCORPORACIÓN OPCIÓN A: DESCUENTO EN 1 CUOTA OPCIÓN B: DESCUENTO EN 6 CUOTAS POR PLANILLA	MES DE DESCUENTO POR PLANILLA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
1								
2								
3								
4								
5								

Importante firmar para tomar conocimiento	Por motivos de programación en la adjudicación de beneficios, la logística de bienestar establece que las personas y sus cargas que se inscribirán al servicio no podrán recibir los siguientes beneficios bajo las siguientes condiciones (requiere firmar el bloque correspondiente en caso de coincidir con el mes señalado)		
<ul style="list-style-type: none"> Si la afiliación del afiliado se realiza durante el mes de Agosto en adelante, no será incluido en los beneficios de fiestas patrias del presente año. 	<ul style="list-style-type: none"> Si la afiliación de cargas se realiza durante el mes de Septiembre en adelante, los niños/as menores de 12 años que se inscriban, no recibirán el juguete y ni la invitación a la fiesta de navidad. 	<ul style="list-style-type: none"> Si la afiliación del afiliado se realiza durante el mes de Octubre, el afiliado/a no será incluido en los beneficios de navidad 	
INSTRUCCIONES	 <p>EL CÓDIGO QR MENCIONADO LO REDIRIGIRÁ AL SITIO WEB WWW.BIENESTARVALPO.CL/INSCRIBIRSE, PLATAFORMA OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE BIENESTAR DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALPARAÍSO, DONDE ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES DE LLENADO, EL REGLAMENTO DE BIENESTAR Y EL MANUAL DE BENEFICIOS.</p>		

