

**SOLICITUD VOLUNTARIA DE INGRESO**

Señores  
 Comité de Bienestar  
 Presente:

En virtud de lo establecido en el Reglamento de Bienestar de la I. Municipalidad de Talca y por tanto, en conocimiento pleno de las disposiciones allí consignadas, solicito a Uds. se sirvan aceptar mi incorporación voluntaria, al Bienestar Municipal.

En este acto, autorizo expresamente se me realicen los descuentos de mi remuneración con relación al aporte individual, como también se descuenta todo aquel compromiso financiero adquirido por concepto de uso de vales de Casas Comerciales y otros. En la situación de que estos descuentos no se realicen oportunamente, es de mi responsabilidad ingresar el total adeudado directamente en la Oficina del Sub-Departamento de Bienestar.

Declaro que conozco lo establecido en la **Ley 18.883, artículo 95, en el cual se señala expresamente que los Servicios de Bienestar, no podrán descontar ni comprometer descuentos a sus asociados por más del 15% de sus remuneraciones, a excepción de los créditos otorgados por las Cajas de Compensación correspondientes. Mediante el presente documento, además, declaro recibir documento informativo el cual contiene Ley, Reglamento, Plan de beneficios, Plan de Trabajo y Convenios Vigentes.**

**ANTECEDENTES DE INDIVIDUALIZACIÓN**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
------------------	------------------	---------	-----

DOMICILIO PARTICULAR	TELEFONO PARTICULAR	TELEFONO OFICINA
----------------------	---------------------	------------------

FECHA NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	TIPO CONTRATO (Planta-Contrata-Cod.Trabajo-Pens.)
------------------	--------------	---

AFP	SALUD	AÑO CONTRATO	LUGAR TRABAJO	CARGO
-----	-------	--------------	---------------	-------

**CARGAS FAMILIARES AUTORIZADAS**

Nº	NOMBRE	CÉDULA IDENTIDAD	RELACIÓN CON SOCIO	FECHA DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SOLICITANTE

Talca, ... de ... de ...

(Reverso)

**DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR:** (AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2011)

1. LIQUIDACION DE SUELDO
2. DECRETO DE CONTRATACION O CONTRATO DE TRABAJO
3. DECRETO ALCALDICIO SI TIENE CARGAS

**USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ**

FECHA DE RECEPCION \_\_\_\_\_  
FECHA DE APROBACION \_\_\_\_\_  
FECHA DE RECHAZO \_\_\_\_\_

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_