



CIRCULAR Nº 2577

SANTIAGO, 26 OCT. 2009

**SUBSIDIO AL EMPLEO DE LA LEY Nº20.338. MODIFICA  
FORMULARIO DE SOLICITUD DEL EMPLEADOR**

Mediante la Circular N°2.536, de 24 de junio de 2009, esta Superintendencia impartió las instrucciones necesarias para la implementación del subsidio al empleo establecido en la Ley N°20.338. En el punto 4.1. de dicha Circular, se instruyó que las solicitudes del subsidio al empleo debían presentarse en los formatos que para tal efecto se adjuntaron en el Anexo N°1.

Dado que se ha detectado la necesidad de que el empleador aporte algunos antecedentes adicionales a los requeridos en el referido formulario, se ha estimado necesario incorporar en el Formulario de Solicitud del empleador que se entregó en el mencionado Anexo N°1, la siguiente declaración jurada a continuación de las establecidas en el citado Formulario:

“Que la entidad empleadora no es de aquellas en que el Estado o sus instituciones o empresas tengan aportes o representación igual o superior al 50%”.

Por consiguiente, se reemplaza el referido Formulario Solicitud Subsidio al Empleo Ley N°20.338 – Empleador, por el que se adjunta a la presente Circular.

Saluda atentamente a Ud.



**ALVARO ELIZALDE SOTO**  
**SUPERINTENDENTE**

*[Handwritten signature]*  
**SRR/GGG/EQA**  
**DISTRIBUCION**

- Servicio Nacional de Capacitación y Empleo (adjunta anexo)
- Instituto de Previsión Social (adjunta anexo)
- Servicio de Tesorerías (adjunta anexo)
- Servicio de Impuestos Internos (adjunta anexo)
- Dirección de Presupuestos del Ministerio de Hacienda (adjunta anexo)

## FORMULARIO SOLICITUD SUBSIDIO AL EMPLEO LEY N°20.338 EMPLEADOR

N° Solicitud

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Solicita Subsidio = S	
Ampliación Subsidio = A	

Solicita ampliación por (Marque sólo una X)	Estudios Superiores	Descanso Maternal	
---	---------------------	-------------------	--

Nombre o Razón Social							
Cédula de Identidad o Ról Unico Tributario según corresponda				Código de actividad económica (clasificador del SII)			
Calle	N°	Depto	Block	Población / Villa	Comuna	Ciudad	Región
Teléfono red fija (código de área)		Teléfono celular		Dirección de correo electrónico (si dispone)			

**Datos del Representante legal:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Cédula de Identidad N°		

**Datos del Mandatario:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Cédula de Identidad		
Domicilio completo (Calle, número, población o villa, departamento, comuna, ciudad y región)		

**Trabajadores por los que solicita el subsidio o su ampliación:**

(De ser necesario la nómina puede presentarse en anexo)

N° cédula de identidad	Nombre completo
1-	
2	
3	

Indique los datos de la cuenta bancaria en la que se le depositará el subsidio:

Cuenta corriente	Cuenta de ahorro	Otra	
Banco		N° de cuenta	

El resultado de esta solicitud se notificará a su:	Correo electrónico	Domicilio	
--	--------------------	-----------	--

**DECLARACIONES:**

Autorizo expresamente al SENCE para solicitar los antecedentes necesarios para el otorgamiento del beneficio, incluyendo aquellos registrados en el Servicio de Impuestos Internos

Que la información proporcionada en la solicitud se ajusta a la realidad, y que acepto la responsabilidad en el retraso en la entrega del subsidio si proporciono información errónea.

Que renuncio, por los trabajadores que solicito este subsidio, a los beneficios que concede el artículo 57 de la Ley N°19 518, el artículo 82 de la Ley N°20.255 y otras bonificaciones a la contratación de mano de obra o de naturaleza homologable otorgadas con cargo a programas establecidos en la Ley de Presupuestos del Sector Público

Que la entidad empleadora no es de aquellas en que el Estado o sus instituciones o empresas tengan aportes o representación igual o superior al 50%

Firma del empleador o representante legal