

ANEXO A LA DECLARACIÓN JURADA DE MATERNIDAD  
**CÁLCULO DEL SUBSIDIO POR MATERNIDAD**

**ASEGURADA:** \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**PERIODO:** DEL: \_\_\_\_\_ AL: \_\_\_\_\_ N° DE DÍAS A SUBSIDIAR: \_\_\_\_\_

**MES INICIO PRESTACIÓN:** <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ 1ra. ARMADA  2da. ARMADA  PAGO TOTAL

N°	MES/AÑO <sup>2</sup>	CONCEPTOS REMUNERATIVOS ACEPTADOS PARA EL CÁLCULO DEL SUBSIDIO <sup>3</sup>							TOTAL REMUNERACIONES
		H. BÁSICO	ASIG. FAM.						
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
TOTALES									

CÁLCULO DEL SUBSIDIO SOLICITADO:

TOTAL REMUNERACIONES	S/.	=	SUBSIDIO DIARIO	X	N° DÍAS A SUBSIDIAR	=	SUBSIDIO SOLICITADO <sup>5</sup>
NÚMERO DE DÍAS <sup>4</sup>			S/.				S/.

**OBSERVACIONES:**

- 1= Consignar el mes en que se inicia el descanso por maternidad.
- 2= Registrar los 12 meses anteriores al mes de inicio de la prestación.
- 3= Detalle de las 12 remuneraciones anteriores al mes de inicio de la prestación, reconocidos por EsSalud para el pago del subsidio conforme a las disposiciones establecidas en los numerales 6.5, 6.6, 6.7 y 6.11 de la Directiva N°09-GG-ESSALUD -16 (incluye los importes declarados con S/. 0.00).
- 4= N° de meses que la Asegurada fue declarada por su E.E en el periodo de los 12 meses (aún sea con importe S/. 0 (cero)) multiplicado por 30 días.
- 5= Es el monto que se obtiene de multiplicar el subsidio diario por el número de días a subsidiar (No incluye céntimos).

...../...../ 201.....

\_\_\_\_\_  
Firma de la Asegurada

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello de la Entidad Empleadora