



DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

Nombre del Postulante.....

IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : .....

Rut : .....

Domicilio : .....

Teléfono : .....

Ocupación : .....

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

- 1. Alimentación .....
2. Útiles de Aseo .....
3. Arriendo .....
4. Dividendo .....
5. Luz .....
6. Agua .....
7. Combustible .....
8. Teléfono .....
9. Movilización .....
10. Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.) .....
11. Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.) .....
12. Varios (Medicamentos, Vestuario, etc.) .....

Total .....

Observaciones: .....
.....
.....

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna.

Firma y Timbre Asistente Social

Firma del Jefe de Hogar

Fecha: .....