



Ilustre Municipalidad de Curacautín
Departamento Social

DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

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 /Calefacción | _____ |
| 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 del Jefe de Hogar

Firma del Postulante

Fecha: