



## DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES 2009

Nombre de Postulante : .....

Fecha : .....

### IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : .....

Rut : .....

Domicilio : .....

Teléfono : .....

Ocupación : .....

### GASTOS FAMILIARES

### \$ MENSUALES

1. Alimentación .....

2. Utiles 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 (CasasComerciales, 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