



DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Postulante : _____
RUT : _____

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : _____
RUT : _____
Teléfono : _____
Dirección : _____
Ocupación : _____

Nº de integrantes del grupo familiar: _____

GASTOS FAMILIARES (declarar gastos mensuales por cada uno de los siguientes conceptos)

Detalle	Monto Mensual (\$)
Alimentación	
Vivienda (Arriendo o Dividendo) (*)	
Luz y Agua (*)	
Transporte	
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.) (*)	
Telefonía (Móvil y/o Fija) (*)	
Internet	
Educación (Matrícula, escolaridad, becas, etc.) (*)	
Vestimenta	
Salud (Plan de salud, tratamientos médicos, medicamentos, etc.)	
Varios (Tecnología, limpieza, recreación, etc.)	
TOTAL	



Observaciones: (indicar procedencia el ingreso económico)

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que me encuentro postulando, será revocado por la Ilustre Municipalidad de Puyehue.

Firma Postulante

Firma Jefe de Hogar