



BECA HERBERTO HOTT CONTRERAS

2024



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.) (*) _____

**DEPARTAMENTO SOCIAL
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUYEHUE**



BECA HERBERTO HOTT CONTRERAS

2024



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

DEPARTAMENTO SOCIAL
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUYEHUE

