**FICHA DE DECLARACION DE GASTOS MENSUALES**

(En caso de no existir contrato de trabajos o boletas de honorarios)

**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………………….……………..

(Mensualidad escolar enseñanza básica, media

y/o educación superior)

11. Créditos de Consumo………….……

(Casas Comerciales, Financieras, etc.)

12. Varios………………………..……………

(Medicamentos, Vestuario, etc.)

TOTAL $ ………………………………………

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

Anexar: Documentos que avalen gastos mensuales tales como comprobante de arriendo, dividendo, servicios básicos (luz eléctrica, agua potable, gas, teléfono, etc.).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma y Timbre**

 **Asistente Social Firma del Jefe de Hogar**