



REPUBLICA DE CHILE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TOLTEN
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

DECLARACION DE GASTOS MENSUALES AÑO 2020

ALUMNO :

I. IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR:

Nombre :

RUN :

Domicilio :

Teléfono :

Ocupación :

II. GASTOS FAMILIARES:

Nº	GASTOS	VALOR MENSUAL
1.	Alimentación	
2.	Útiles De Aseo	
3.	Arriendo	
4.	Dividendo	
5.	Luz	
6.	Agua	
7.	Combustible (leña, gas, parafina, carbón, etc.)	
8.	Teléfono	
9.	Movilización	
10.	Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Mensualidad, Letras, etc.)	
11.	Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	
12.	Varios (medicamentos, vestuario, etc.)	
	TOTAL	

III. OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA ASISTENTE SOCIAL

FIRMA JEFE DE HOGAR

Fecha: