****

**DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Alumno :** |  |
| **RUT :** |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **:** |  |
| **Rut** | **:** |  |
| **Domicilio** | **:** |  |
| **Teléfono** | **:** | **Celular:** |
| **Ocupación** | **:** |  |
| **Nº integrantes gru** | **po familiar: ..............................................** |

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS FAMILIARES:** | **$ MENSUALES** |
| 1. Alimentación |  |
| 2. Arriendo o dividendo |  |
| 3. Luz / Agua/ Gas |  |
| 4. locomoción |  |
| 5. Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.) |
| 6. Teléfono Fijo |  |
| 7. Teléfono Móvil |  |
| 8. Internet |  |
| 9. Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.) |
| 10. Vestimenta |  |
| 11. Salud (tratamientos médicos, medicamentos) |  |
| 12. Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.) |
| **Total:** |  |

**Observaciones:**

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

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Municipio de Saavedra.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Alumno** |  | **Firma Jefe de Hogar** |

**Fecha:**