



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.)	
	<b>TOTAL</b>	

#### III. OBSERVACIONES:

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA ASISTENTE SOCIAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE DE HOGAR

Fecha: .....