**Fecha:_____**

**DECLARACIÓN DE GASTOS FAMILIARES**

**Nombre de Jefe de Hogar: _____.**

**Gastos familiares mensuales**

| **Ítems** | **Gasto total mensual** |
|---|---|
| Alimentación (mercadería, cecinas, carnes Artículos de Aseo, ect) | |
| Frutas y verduras | |
| Pan (o alimentos diarios) | |
| Arriendo | |
| Dividendo | |
| Sistema eléctrico (Luz) | |
| Agua potable | |
| Consumo de gas | |
| Telefonía de casa y teléfono móvil | |
| Movilización | |
| Educación | |
| Salud | |
| Créditos de consumo | |
| **TOTAL DE GASTOS MENSUALES:** | $ |

**Ingresos:**

Por trabajo Independiente : _____

Por trabajo Dependiente (con contrato) : _____

Jubilaciones o pensiones de alimentos : _____

Aporte de familiares : _____

Subsidios familiares : _____

Otros (bono chile solidario, etc.) : _____

**TOTAL DE INGRESOS MENSUALES** : _____

Observaciones:_____
_____
_____.

ME HAGO RESPONSALE DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA EN ESTE FORMULARIO Y DECLARO BAJO JURAMENTO QUE EL CONTENIDO ES FIDEDIGNO.

_____

**Firma Jefe de Hogar**