



MUNICIPALIDAD DE CHOLCHOL
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO/

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES
BECA MUNICIPAL 2023

Nombre del Renovante/Postulante:
RUN:
Declaración correspondiente al gasto del mes de:

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre :
Rut :
Domicilio :
Teléfono :
Ocupación :

DETALLE GASTO FAMILIAR	MONTO MENSUAL \$
Alimentación	
Útiles de Aseo	
Arriendo o Dividendo	
Luz y Agua	
Movilización	
Combustible Calefacción (gas, parafina, carbón, leña, etc.)	
Educación (Centro de padres, Escolaridad, Letras, etc.)	
Teléfonos (Celulares/Fijos)	
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	
Salud (Tratamientos médicos, medicamentos)	
Vestuario	
Varios (Recreación, deportes, combustible y mantención de vehículo particular, 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 o renueva el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado. Además faculto a la MUNICIPALIDAD DE CHOLCHOL a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.

FIRMA POSTULANTE

FIRMA DEL JEFE DE HOGAR

Fecha: