**Gastos  
Declaración Jurada Simple**

(No requiera autorización notarial)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres: |  |
| Apellidos: |  |
| RUN: |  |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Educación(Transporte escolar, aranceles, mensualidades y/o cuotas del curso) | $ |
| Salud( Medicamentos, co-pagos, dentista y/o gastos no cubiertos por FONASA) | $ |
| Pago de algún crédito o deuda | $ |
| $  Sub Total C |

En mi calidad de Informante Calificado, señalo que los gastos generados en mi hogar durante un mes normal son los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Consumo de agua | $ |
| Consumo de Electricidad | $ |
| Consumo de gas, parafina y otros  Combustibles (no incluya Bencina) | $ |
| Arriendo | $ |
| Dividendo | $ |
| Contribuciones – Derechos de aseo y otros | $ |
| Teléfono fijo, TV cable, internet | $ |
| Transporte (Locomoción colectiva, bencina, petróleo) | $ |
| Celular (plan, tarjeta prepago, recarga) | $ |
| Pago pensión alimenticia u otro aporte | $ |
| Otro(especificar): | $ |
| $  **TOTAL:** Sub total A + Sub total B + Sub total C  Sub Total A |

|  |  |
| --- | --- |
| Supermercado | $ |
| Almacén (incluye pan, colaciones, bebidas, etc.) | $ |
| Ferio o Mercado | $ |
| $  Sub Total B |

$

Declaro que la información que he proporcionado es verídica. Autorizo al Ministerio de Desarrollo Social, para que verifique administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta o con la que puedan proveerle otros organismos públicos, los datos que se consignen en la presente declaración jurada. Asimismo autorizo el uso y el tratamiento de la información suministrada, en forma exclusiva para la postulación a beneficios sociales del Estado y, para el análisis, racionalización y focalización de dichos beneficios.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha