

CONDICIÓN LABORAL DEL GARANTE

<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE	<input type="checkbox"/> PERMANENTE
<input type="checkbox"/> AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/> TEMPORARIO
<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> JUBILADO/ PENSIONADO

INGRESO PROMEDIO MENSUAL

OCUPACIÓN

NIVEL DE ESCOLARIDAD

DATOS DEL DOMICILIO DEL GARANTE

CALLE

NºPISODPTO.....

LOTE MZA..... BARRIO.....

CÓDIGO POSTAL DEPARTAMENTO

LOCALIDAD

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

<input type="checkbox"/> VILLA DE EMERGENCIA
<input type="checkbox"/> BARRIO DE VIVIENDA SOCIAL
<input type="checkbox"/> BARRIO CON VIVIENDAS PRECARIAS
<input type="checkbox"/> BARRIO RESIDENCIAL

DATOS DE LA VIVIENDA QUE HABITA

<input type="checkbox"/> PROPIETARIO	DOCUMENTACIÓN
<input type="checkbox"/> POSEEDOR A TÍTULO DE DUEÑO	
BOLETO DE COMPRA-VENTA	<input type="checkbox"/>
SENTENCIA FIRME DE JUCIO DE USUCAPIÓN	<input type="checkbox"/>
AUTO DECLARACIÓN DE HEREDEROS	<input type="checkbox"/>
DECLARACIÓN JURADA DE HEREDEROS CON ACREDITACIÓN DE VÍNCULO	<input type="checkbox"/>
RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES LEY 9150	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OCUPANTE POR PRÉSTAMO	DE UN FAMILIAR
¿TIENE OTRA VIVIENDA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿DISPONE DE BAÑO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CON INODORO O RETRETE CON DESCARGA DE AGUA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NO DISPONE DE INODORO O RETRETE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

TIPO DE VIVIENDA

<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> CASILLA
<input type="checkbox"/> RANCHO	<input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO
<input type="checkbox"/> OTRO	

CANTIDAD DE HABITACIONES DE USO EXCLUSIVO DESTINADOS A DORMITORIO (SIN CONTAR COCINA NI BAÑO)

Presto mi conformidad para que los datos contenidos en la presente solicitud sean publicados en internet para el control social.

El formulario y la tramitación son totalmente gratuitos.

Condiciones de accesibilidad:

- Ser titular o poseedor a título de dueño del inmueble que habita.
- El grupo familiar debe tener ingresos inferiores a la suma de dos salarios mínimo vital y móvil.
- Presentar garantía propia o de tercero.

Recomendaciones para la presentación de la solicitud:

- Presentar el formulario con fotocopia de DNI (1ª y 2ª hoja con domicilio actualizado).-
- Presentar presupuesto de los gastos de la conexión que desea realizar.-
- La entrega de la presente solicitud no necesariamente es un trámite personal, pero en todos los casos deberá reclamar comprobante de ingreso al SUAC (Sistema Único de Atención al Ciudadano) del Ministerio de Desarrollo Social.-
- Propietario o poseedor a título de dueño: Acompañar copia de la documentación que lo acredita como tal.-
- Propiedad prestada: acompañar conformidad del titular (con firma certificada ante autoridad competente) y documentación de la vivienda.-

El diseño, la adquisición de materiales, la construcción y finalización de la obra, estarán bajo mi única y exclusiva responsabilidad. Declaro conocer el Programa "Redes" y me comprometo a cumplir con las obligaciones que en él se estipulan.

La Presente información reviste carácter de DECLARACIÓN JURADA, en consecuencia la falsedad de los datos declarados o de la documentación presentada, hará decaer automáticamente el beneficio en forma retroactiva a la fecha de su otorgamiento. En caso de producirse cambios en los datos del grupo familiar, los mismos deberán ser notificados.

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL
AGENTE RECEPTOR

.....
FECHA

.....
FIRMA DEL GARANTE

.....
FIRMA DEL TITULAR

Para obtener información o consultar el estado de un trámite, dirigirse al Ministerio de Desarrollo Social (Av. Vélez Sarsfield 2311 Córdoba) comuníquese telefónicamente de forma gratuita al 0800-555-8555.-

Av. Vélez Sarsfield 2311 - CP X5016GCH
Córdoba -Tel: (0351) 4688500
desarrollosocial.cba@gmail.com
@DSocialCba /DSocialCba

Ministerio de
**DESARROLLO
SOCIAL**