



Tipo de presentación

1	Inscripcion al programa	3	Grupo HOGAR numeroso
2	Titular Autonomo / Monotributista	4	Integrante Discapacitado

indique con una (X) el tipo de carga que corresponde.

Datos cabecera (obligatorio)

Datos del Titular / Solicitante

CUIL Tipo de Documento Número

Apellido/s y Nombre/s

Sexo F M Fecha de Nacimiento

Pais Provincia

Localidad C.P. C.P.A.

Barrio de emergencia Si No Nombre del barrio

Calle N°

Piso Depto. Anexo Torre Sector Manzana

Parcela Pasillo

Teléfono

Telefono Celular

Email

Datos para aquellos que no perciben el subsidio (Cuando tipo reclamo 1 y 2)

Datos Patrimoniales y Gastos mensuales

¿Cuenta con conexión a la red de Gas natural? Si No

Datos de ingresos de trabajadores Autonomos y/o monotributistas

Ingreso mensual \$

Ingreso para trabajadores informales

Tiene otros ingresos Si No Origen

Monto \$ ¿El ingreso extra es un plan social? Si No

Si es plan social, indique de que provincia

<input type="checkbox"/> Nacional	Denominación	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Provincial	Denominación	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Municipal	Denominación	<input type="text"/>

Troquel para el solicitante

Fecha CUIL

Apellido/s y Nombre/s

Firma del empleado Actuante

Firma del solicitante



FORMULARIO - HOGAR

Reclamo de Grupo HOGAR numeroso (Cuando tipo reclamo 3)

Grupo HOGAR

cantidad de personas que viven en la misma casa que ud.

Reclamo integrante de grupo HOGAR discapacitado (Cuando tipo reclamo 4)

Carga de Discapacitado

Integrante del hogar con Certificado de Discapacidad Si No

Fecha

Legajo empleado actuante

Firma del empleado Actuante

Firma del solicitante

ESTE FORMULARIO REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, DEBE SER CUMPLIMENTADO EN LETRA DE IMPRENTA SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTS. 172, 292, 293 Y 298 DEL CÓDIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO.



Presidencia de la Nación



MINISTERIO DE
PLANIFICACIÓN
FEDERAL, INVERSIÓN PÚBLICA Y SERVICIOS



Ministerio de
Desarrollo Social
Presidencia de la Nación



SECRETARÍA
DE ENERGÍA

ANSES

EL FORMULARIO QUE ACOMPAÑA ESTE TROQUEL REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, DEBIO SER CUMPLIMENTADO EN LETRA DE IMPRENTA SIN HABER OMITIDO, ENMENDADO NI FALSEADO NINGÚN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTS. 172, 292, 293 Y 298 DEL CÓDIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO.



Presidencia de la Nación