

PROGRAMA SOCIAL

SUBSIDIO ASEO DOMICILIARIO:

| NOMBRE DEL PROGRAMA | DISEÑO DEL SUBSIDIO O BENEFICIO | | | | | | INDIVIDUALIZACION DEL ACTO POR EL QUE SE ESTABLECIO EL SUBSIDIO O BENEFICIO | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|-------------------------------|---|--------|---|--------------|---------------------------------|---|--|
| | REQUISITOS PARA POSTULAR | ELEMENTOS A EVALUAR PARA LA ASIGNACION | MONTOS GLOBALES A ASIGNAR | CRITERIOS DE EVALUACION | RESPONSABLES DE EVALUACION | PLAZOS | OBJETIVO DEL SUBSIDIO | TIPO DE ACTO | DENOMINACION | Nº DEL ACTO | FECHA DEL ACTO |
| SUBSIDIO ASEO DOMICILIARIO | Ficha Protección Social vigente Fotocopia de Cédula de Identidad del Jefe de Hogar Carta solicitud, dirigida a Señor Alcalde. | Ordenanza Municipal Decreto Nº 720 de fecha 23-07-2002 | Subsidio Adulto Mayor Jefe de Hogar 100 % Subsidio de Aseo Jefe de Hogar Discapacitado 50% Subsidio de Aseo. | Decreto Nº 720 del 23/07/2002 | Municipalidad Profesional Asistente Social | 3 años | Subsidio a Jefe de Hogar Adulto Mayor y Discapacitado. | Resolución | Otorga Subsidio de Domiciliario | En cada listado se mencionará Nº de Resolución. | En cada listado se mencionará fecha de resolución. |