

República Argentina
Poder Ejecutivo de la Provincia de La Pampa

DOÑAR ORIENTALES
ES SALVAR VIDA
"EL RIO ATUEL TAMBIEN
ES PANDEANT"
"2022 - LAS MALVINAS
SON ARGENTINAS"

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBSIDIO EN ESPECIE
PROVISION DE BIENES

Apellido y Nombre: _____

DNI N° _____

Domicilio y localidad: _____

DETALLE DEL BIEN Y/O SERVICIO

DATOS PERSONALES DE LA QUINTA FAMILIA

Apellido y Nombre	Edad	Vínculo	Escolaridad y/o ocupación
Firma del Solicitante		Firma y Sello Profesional	

CONFORMIDA

Aprobado, pase al Señor Ministro para su prosecución.

Documentación Adjunta:

Orden de Provisión N° _____

Factura del Proveedor \$ _____

Fecha: ____/____/____

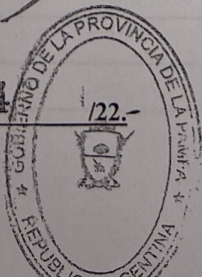
Director General de Economía Social

Subsecretaría de Economía Social

Dr. MARIANO ALBERTO FERNANDEZ
VICEGOBERNADOR DE LA PROVINCIA
EN EJERCICIO DEL PODER EJECUTIVO SOCIAL



ANEXO I - DECRETO N.º 2374



Dr. DIEGO FERNANDO ALVAREZ
MINISTRO DE DESARROLLO SOCIAL

República Argentina
Poder Ejecutivo de la Provincia de La Pampa

INFORME

FECHA:

LOCALIDAD:

DOMICILIO PARTICULAR:

TELÉFONO:

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombre _____

D.N.I. _____ Edad _____ Estado Civil _____

Escolaridad máxima alcanzada: _____

Ocupación _____



DATOS PERSONALES DEL GRUPO FAMILIAR

Apellido y Nombre	Edad	Vínculo	Escolaridad y/o ocupación

SITUACIÓN SANITARIA

Cobertura Médica:

Salud Pública () Privado () Obra Social ()

PROGRAMAS SOCIALES

Nº de encuesta Pilquen _____

Asignación Universal _____

Pensión: _____

Tarjeta Alimentaria: _____

Programas de Empleo y Capacitación: _____



ASPECTO SOCIOPRODUCTIVO

Tipo de actividad: Producción Servicio Comercio

Ejecución del Proyecto:

A Iniciar

En Curso En caso afirmativo especificar antigüedad: _____

Emprendimiento Individual Colectivo de trabajo Asociativo

Emprendimiento (breve descripción de la actividad):



Aspectos formales:

El espacio físico de la actividad es el mismo de donde vive: SI NO

(Especificar domicilio en caso negativo):

• Inscripción impositiva de la actividad: SI NO

• Habilitación Comercial: SI NO

• En caso de actividad gastronómica, cuenta con habilitación y/o certificación correspondiente: SI NO

• ¿Existen personas que formen parte del emprendimiento y/o desarrollen alguna tarea laboral? SI NO . Especificar en caso afirmativo:

Detalle de recursos disponibles:



Datos de Interés (Actividades realizadas vinculadas a la actividad que sean relevantes: capacitaciones, cursos, foros, asociación comercial con emprendedores

República Argentina
Poder Ejecutivo de la Provincia de La Pampa

DONAR ORGANOS
ES SALVAR VIDAS
"EL RIO ADEL TAMBIEN
ES PAMPEANO"
"2022 - LAS MALVINAS
SON ARGENTINAS"

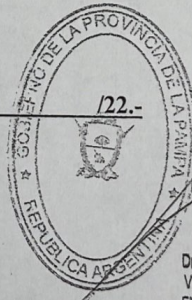
y/o trabajo colectivo).

Conclusión:

Sobre la base de la información recabada respecto de la situación socioeconómica de la persona solicitante, se evalúa pertinente el acompañamiento a través de la asignación de recursos instrumentales, debido que se considera una propuesta viable para el desarrollo de la actividad propuesta. Mediante la siguiente solicitud se cree conveniente solventar los gastos referidos a:

Firma y Sello Profesional

ANEXO II - DECRETO N.º 2374



Dr. DIEGO FERNANDO ALVAREZ
MINISTRO DE DESARROLLO SOCIAL

Dr. MARIANO ALBERTO FERNANDEZ
VICEGOBERNADOR DE LA PROVINCIA
EN EJERCICIO DEL PODER EJECUTIVO