



## Ficha de registro de beneficios o servicios GSL

### Ejemplo 1

Clasificación	Beneficio
Nombre	<ul style="list-style-type: none"><li>Exención del pago de derechos municipales de aseo</li></ul>
Descripción general	<ul style="list-style-type: none"><li>Se exime totalmente el costo de los derechos municipales de aseo por un año a los beneficiarios</li></ul>
Requisitos para acceder	<ul style="list-style-type: none"><li>Ser propietario de la vivienda por la cual se cobran derechos de aseo</li><li>Estar ocupando la vivienda por la cual se cobran derechos de aseo</li><li>Tener 65 años o más</li><li>Encontrarse clasificado en el tramo del 60 o menos del RSH, a la fecha de postular al beneficio</li></ul>
Documento que es necesario presentar	<ul style="list-style-type: none"><li>Copia de la cédula de identidad</li><li>Certificado de propiedad de la vivienda del SII</li><li>Certificado de residencia</li><li>Cartola RSH</li></ul>
Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio	<ul style="list-style-type: none"><li>Departamento de Asistencia Social de la Municipalidad de XXXX</li></ul>
Dirección	<ul style="list-style-type: none"><li>Av. Arturo Prat 100</li></ul>
Horarios de atención	<ul style="list-style-type: none"><li>Lunes a viernes de 8,30 a 13 horas</li></ul>
Persona de contacto para derivación	<ul style="list-style-type: none"><li>Bernardita Salgado, asistente social</li><li>Teléfono XXXXXX</li><li>salgado@gmail.com</li></ul>



## Ficha de registro de beneficios o servicios GSL

### Ejemplo 2

Clasificación	Servicio
Nombre	<ul style="list-style-type: none"><li>• Intermediación laboral</li></ul>
Descripción general	<ul style="list-style-type: none"><li>• Diagnóstico de competencias laborales</li><li>• Orientación laboral</li><li>• Derivación a puestos de trabajo disponibles</li><li>• Colocación laboral</li></ul>
Requisitos para acceder	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mujer jefa de hogar</li><li>• Mayor de 18 años y con hijos/as a cargo</li><li>• Desempleada, buscando trabajo por primera vez</li><li>• Encontrarse clasificada en el tramo del 40 o menos del RSH, a la fecha de solicitar el servicio</li></ul>
Documento que es necesario presentar	<ul style="list-style-type: none"><li>• Copia de la cédula de identidad</li><li>• Cartola RSH</li></ul>
Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio	<ul style="list-style-type: none"><li>• Programa Mujeres Jefas de Hogar de la Municipalidad de XXXX</li></ul>
Dirección	<ul style="list-style-type: none"><li>• Las Dalias 5340 oficina B</li></ul>
Horarios de atención	<ul style="list-style-type: none"><li>• Martes a jueves de 10 a 14 horas</li></ul>
Persona de contacto para derivación	<ul style="list-style-type: none"><li>• Carolina Rojas, coordinadora PMJH</li><li>• Teléfono XXXXXXXX</li><li>• crojas@pmjh.gov.cl</li></ul>