

ANEXO 1

FORMULARIO PARA SOLICITAR AYUDA SOCIAL

1	NOMBRE Y APELLIDOS:	
2	NOMBRE ARTÍSTICO:	
3	TELEFONO FIJO Y CELULAR; ASÍ COMO CORREO ELECTRÓNICO:	
4	DNI Y/O CARNET DE EXTRANJERÍA (ADJUNTAR COPIA DEL MISMO):	
5	DOMICILIO:	
6	MONTO A SOLICITAR (PENDIENTE DE APROBACIÓN)	
7	NÚMERO DE CUENTA BANCARIA, CCI, Y NOMBRE DEL BANCO.	
8	AÑO DE AFILIACIÓN A IAP (OPCIONAL):	
9	AÑO DEL COBRO DE SUS ÚLTIMAS REGALÍAS:	
10	LA SUMA RECIBIDA EN SU ÚLTIMA REGALÍA, FUE MAYOR AL MONTO DE LA REMUNERACIÓN MÍNIMA VITAL (S/ 930):	
11	CUENTA A LA FECHA CON ALGÚN SEGURO DE SALUD (ADJUNTAR SUSTENTO):	
12	SE ENCUENTRA RECIBIENDO PENSIÓN, RENTA O ALGÚN TIPO DE REMUNERACIÓN; DE SER EL CASO ESPECIFIQUE CONCEPTO Y MONTOS:	
13	CUENTA CON RUC ACTIVO (SEÑALAR N° DE RUC):	
14	VIVE EN CASA PROPIA O ALQUILADA (DEBIENDO ADJUNTAR RECIBO DE SERVICIO CORRESPONDIENTE):	
15	INDICAR SI TIENE CARGA FAMILIAR, EL NUMERO DE DEPENDIENTES, DEBIENDO SEÑALAR SU PARENTESCO.	
16	SEÑALAR EL NOMBRE DEL APODERADO Y/O REPRESENTANTE, SEÑALANDO SU DNI, N° DE CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO (DEBIENDO ADJUNTAR EL SUSTENTO CORRESPONDIENTE):	
17	TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD PERMANENTE, INCAPACIDAD FÍSICA Y/O PSICOLOGICAMENTE ESPECIFIQUE (DE SER AFIRMATIVA LA RESPUESTA ADJUNTAR DIAGNÓSTICO MÉDICO DE SU ESTADO DE SALUD):	

