

**ACTA COMPROMISO**  
**APORTE HABITACIONAL – ALQUILER**

Declaro que se me ha informado que la prestación constituye un aporte económico destinado a afrontar los gastos derivados del alquiler de mi vivienda única.

Tomo conocimiento que tienen derecho a percibirla:

- Afiliados que no cuenten con vivienda propia y requieran ayuda económica para afrontar los gastos de locación.

Asimismo, declaro que:

- No cuento con vivienda propia ni mi grupo conviviente.
- Destinaré la prestación económica a afrontar los gastos que demanden los conceptos objeto de la presente, dejándose debida constancia que el no cumplimiento de la presente puede generar la baja de la prestación.
- Informaré cada cambio de lugar de residencia en la agencia correspondiente.
- Entregaré toda la documentación que me sea requerida para la actualización de la prestación.
- Me presentaré en las oficinas cada vez que me sea solicitado por el personal del INSSJyP.
- En caso de ser necesario, permitiré el acceso de la Lic. en Trabajo Social en mi domicilio para la elaboración del informe social cada vez que sea requerido.

Firma:.....

Aclaración:.....

Tipo y N° de documento:.....

Vínculo (en caso de no ser el/la afiliado/a el firmante):.....