



**ACTA COMPROMISO**  
**APORTE HABITACIONAL – SERVICIOS**

Declaro que se me ha informado que la prestación constituye un aporte económico destinado a afrontar los gastos derivados de servicios que conforman las condiciones del hábitat: agua, luz, teléfono fijo o celular, gas (red o garrafa) y/o compra de leña, de la vivienda única.

Tomo conocimiento que tienen derecho a percibirla:

- Afiliados que presenten insuficiencia de ingresos para solventar las erogaciones periódicas de los servicios que forman las condiciones del hábitat.

Asimismo, declaro que:

- 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.
- No recibo leña en el marco del Probienestar.
- Me presentaré en las oficinas cada vez que me sea solicitado por el personal del INSSJyP.
- Entregaré toda la documentación que me sea requerida para la actualización de la prestación.
- 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):.....