

DEPENDENCIA

DIF

RESPONSABLE

TRABAJO SOCIAL

NOMBRE	TIPO	CLAVE
APOYOS SEDIF	TRÁMITE / SERVICIO	SIL-DIF-TSO-02
FECHA DE REGISTRO	2019-06-14	

OBJETIVO

BRINDAR UN MAYOR NUMERO DE APOYOS DE ASISTENCIA SOCIAL A FAMILIAS EN SITUACION VULNERABLE, MEJORANDO ASI SU CONDICION Y/O CALIDAD DE VIDA.

USUARIOS

FAMILIAS EN SITUACION VULNERABLE QUE ACREDITEN LA NECESIDAD O CARENCIA

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO	VIGENCIA
HOJA DE TRANSFERENCIA DE PAGO CUANDO EL APOYO ES ECONOMICO. ENTREGA DE APOYO EN ESPECIE.	GRATUITO	DE 1 A 2 MES (ES)	2 MES (ES)

ALTERNATIVAS DE PAGO

OFICINA RECEPTORA / RESOLUTORIA

NOMBRE	DIF ESTATAL	
DOMICILIO	PASEO DE LA PRESA # 89 A, GTO., GTO.	
HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DE LUNES A VIERNES DE 8:30 A 16:00 hrs.	(473)7353300	

REQUISITOS

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. CARTA PETICION.	1		DIRIGIDO AL DIRECTOR DEL DIF ESTATAL
2. ESTUDIO SOCIOECONOMICO	1		ELABORADO POR DIF MUNICIPAL
3. DIAGNOSTICO MEDICO	1		NO MAYOR A UN MES DEL BENEFICIARIO Y EXPEDIDO POR ALGUNA DEPENDENCIA
4. PRESUPUESTO ACORDE AL APOYO QUE SE NECESITE	1		EXPEDIDO POR LA DEPENDENCIA
5. RECETA MEDICA	1		NO MAYOR A UN MES
6. ACTA DE NACIMIENTO		1	DEL BENEFICIARIO
7. CURP		1	DEL BENEFICIARIO
8. CREDENCIAL DE ELECTOR		1	DEL BENEFICIARIO
9. COMPROBANTE DE DOMICILIO		1	DEL BENEFICIARIO
10. DATOS BANCARIOS	1		DE ACUERDO A LA DEPENDENCIA
11. FOTOGRAFIA DE LA VISITA	1		REALIZADO POR PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL

LINK PARA DESCARGAR FORMATO

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

PASOS

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE O SERVICIO

OBSERVACIONES

SON APOYOS ECONOMICOS, HOSPITALARIOS, PAÑALES, CAJAS DE DIALISIS, HEMODIALISIS, SILLA DE RUEDAS, CARREOLAS PCI Y MEDICAMENTOS.

FICTA

NO APLICA

FUNDAMENTOS DE LEY

LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO ARTICULO 13.

FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

REGLAMENTO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA ARTICULO 44.

INFORMACIÓN QUE DEBE DE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

CONTRALORIA MUNICIPAL

4721220110 EXT 172

quejasysugerencias@silao.gob.mx

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

SANCIONES ADMINISTRATIVAS

REVISÓ

AUTORIZÓ

SELENE ANAHÍ RUIZ ORTEGA

FECHA DE IMPRESIÓN

FECHA DE REVISIÓN

NUMERO DE REVISIÓN

2021-10-25 21:06:28

2019-06-14

1 DE 4