

DEPENDENCIA

DIF

RESPONSABLE

TRABAJO SOCIAL

| NOMBRE | TIPO | CLAVE |
|----------------------|--------------------|----------------|
| ENTREGA DE DESPENSAS | TRÁMITE / SERVICIO | SIL-DIF-TSO-03 |
| 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

ADULTOS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, VIUDOS Y/O VIUDAS Y FAMILIAS EN SITUACION DE CALLE.

| DOCUMENTO QUE SE OBTIENE | COSTO | TIEMPO | VIGENCIA |
|--|-------|-------------------|-----------|
| TARJETA DE CONTROL DE BENEFICIARIO Y DESPENSA EN ESPECIE | 10 | DE 2 A 2 MES (ES) | 1 AÑO (S) |

ALTERNATIVAS DE PAGO

OFICINA RECEPTORA / RESOLUTORIA

| NOMBRE | TRABAJO SOCIAL | |
|---|--|----------------------------|
| DOMICILIO | AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA | |
| HORARIO DE ATENCIÓN | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 hrs. | (472)7233884 | trabajosocial@difsilao.org |

REQUISITOS

| NOMBRE | ORIGINAL | COPIAS | NOTAS |
|-----------------------------------|----------|--------|---------------------------------------|
| 1. ESTUDIO SOCIOECONOMICO BÁSICO. | 1 | | ELABORADO POR TRABAJO SOCIAL (BASICO) |
| 2. SOLICITUD Y AGRADECIMIENTO | 1 | | DIRIGIDO A PRESIDENTA SMDIF |
| 3. CREDENCIAL DE ELECTOR | | 1 | DEL BENEFICIARIO |
| 4. CURP | | 1 | DEL BENEFICIARIO |
| 5. COMPROBANTE DE DOMICILIO | | 1 | DEL BENEFICIARIO |
| 6. FOTOGRAFIAS DE LA VIVIENDA. | 1 | | DEL BENEFICIARIO. |

PASOS

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE O SERVICIO

OBSERVACIONES

SON INSUMOS DE LA CANASTA BASICA, SIENDO 15 PRODUCTOS

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 21:35:30

2019-06-14

1 DE 4