



ATENCIÓN Y GESTIÓN SOCIAL

Objetivo

Atender a la población de escasos recursos del Municipio de Othón P. Blanco que atraviesa alguna situación económica o social desfavorable, que impide su desarrollo e integración social, mediante entrega de apoyos y la gestión ante diversas instancias.

Tipos de Apoyos

- Sillas de Ruedas normales y Sillas de ruedas PCI
- Andaderas ortopédicas
- Bastones
- Muletas
- Auxiliares Auditivos
- Despensas a Familias de escasos recursos.
- Apoyos Económicos
- Apoyos con pasajes, Pasajes ADO
- Apoyos en general
- Ropa y Calzado
- Mochilas escolares
- Cobertores
- Pañales
- Colchonetas
- Juguetes
- Enseres domésticos
- Consulta especializada

- Prótesis
- Estudios Médicos especializados y de Laboratorio
- Apoyos de leche
- Apoyo de lentes
- Entrega de Medicamentos
- Apoyo de Despensas a Adultos Mayores
- Estudios de Mamografía "Tómatelo a Pecho"
- Afiliación y reposición de credenciales de INAPAM para adultos mayores.
- Entrega de despensas a personas con Discapacidad.

Aparatos Ortopédicos: Sillas de Ruedas, Andaderas, Bastones, Muletas, Auxiliares auditivos, Prótesis, Apoyo de lentes.

Población Objetivo

Personas con discapacidad de bajos recursos económicos

Requisitos

- Presentar solicitud por escrito dirigida a la Presidenta del DIF Municipal Othón P. Blanco, en la cual se indique el tipo de apoyo requerido, para quien lo solicita, datos generales del solicitante: nombre completo, dirección completa y número telefónico.
- Foto infantil del Beneficiario.
- Copia del Acta de nacimiento del beneficiario
- Copia de comprobante de domicilio actualizada (luz, agua).
- Constancia medica que indique la necesidad del apoyo solicitado.
- Copia de la Credencial de Elector y CURP
- Si no puede acudir el beneficiario, presentar copia de Credencial de Elector y CURP de ambos, solicitante y beneficiario.
- Aplicación de estudio Socio económico por parte de personal del DIF OPB.
- Estar disponible para la verificación del Estudio socio económico.

Periodo de Solicitud

Todo el año.

Despensas a Familias de escasos recursos

Población Objetivo

Familias y personas de bajos recursos

Requisitos

- Presentar solicitud por escrito dirigida a la Presidenta del DIF Municipal Othón P. Blanco, en la cual se indique el tipo de apoyo requerido, para quien lo solicita, datos generales del solicitante: nombre completo, dirección completa y número telefónico.
- Copia de la Credencial de Elector y CURP
- Si no puede acudir el beneficiario, presentar copia de Credencial de Elector y CURP de ambos, solicitante y beneficiario.
- Aplicación de estudio Socio económico por parte de personal del DIF OPB.
- Estar disponible para la verificación del Estudio socio económico.
- Registrarse en el Padrón de Beneficiarios del Proyecto, en el DIF OPB.

Periodo de Solicitud

Todo el año.

***Estudios Médicos, de Laboratorio, consulta Especializada,
Medicamentos y Consulta Médicas.***

Población Objetivo

Personas de escasos recursos económicos que padecen alguna enfermedad y necesiten cubrir los gastos de hospitalización, atención médica con especialistas y/o gastos de laboratorio.

Requisitos

- Presentar solicitud por escrito a la Presidenta del DIF Municipal Othón P. Blanco, en la cual se indique el tipo de apoyo requerido, para quien lo solicita, datos generales del solicitante: nombre completo, dirección completa y número telefónico.
- Constancia medica que indique la necesidad del apoyo solicitado.
- Autorización de la Dirección del DIF OPB para que Administración suministre el efectivo.
- Copia de la Credencial de Elector y CURP
- Si no puede acudir el beneficiario, presentar copia de Credencial de Elector y CURP de ambos, solicitante y beneficiario.
- Aplicación de estudio Socio económico por parte de personal del DIF OPB.
- Estar disponible para la verificación del Estudio socio económico.

Periodo de Solicitud.

Todo el año.

Apoyos Económicos, Apoyos con pasajes, Pasajes ADO, Apoyos en general, Ropa y Calzado, Mochilas escolares, Cobertores, Pañales, Colchonetas, Juguetes, Enseres domésticos y Apoyos de leche.

Población Objetivo

Dirigido a personas que requieran este tipo de apoyo y que por su situación económica o social desfavorable, requieren de ayuda para subsanarlas adecuadamente.

Requisitos

- Presentar solicitud por escrito dirigida a la Presidenta del DIF Municipal Othón P. Blanco, en la cual se indique el tipo de apoyo requerido, para quien lo solicita, datos generales del

solicitante: nombre completo, dirección completa y número telefónico.

- Copia de la Credencial de Elector y CURP.
- Si no puede acudir el beneficiario, presentar copia de Credencial de Elector y CURP de ambos, solicitante y beneficiario.
- Aplicación de estudio Socio económico por parte de personal del DIF OPB.
- Estar disponible para la verificación del Estudio socio económico.
- En el caso de Apoyo Económico, Apoyos con pasajes, se requiere la autorización de la Dirección General para que Administración entregue el efectivo.

Periodo de Solicitud: Todo el Año

Despensas a personas con discapacidad:

Población Objetivo

Personas con discapacidad de bajos recursos económicos.

Requisitos

- Presentar solicitud por escrito dirigida a la Presidenta del DIF Municipal Othón P. Blanco, en la cual se indique el tipo de apoyo requerido, para quien lo solicita, datos generales del solicitante: nombre completo, dirección completa y número telefónico.
- Constancia medica que indique la situación de discapacidad expresada
- Copia de la Credencial de Elector y CURP.
- Registro en el Padrón de Personas con discapacidad del DIF OPB.
- Si no puede acudir el beneficiario, presentar copia de Credencial de Elector y CURP de ambos, solicitante y beneficiario.
- Aplicación de estudio Socio económico por parte de personal del DIF OPB.

- **Estar disponible para la verificación del Estudio socio económico.**

Periodo de Solicitud

Todo el año.

Despensas a Adultos Mayores

Población Objetivo

Personas de la tercera edad con una bajo nivel económico.

Requisitos

- **Presentar solicitud por escrito dirigida a la Presidenta del DIF Municipal Othón P. Blanco, en la cual se indique el tipo de apoyo requerido, para quien lo solicita, datos generales del solicitante: nombre completo, dirección completa y número telefónico.**
- **Constancia a través de un Estudio Socioeconómico que acredite la veracidad de la necesidad expresada.**
- **Copia de la Credencial de Elector y CURP.**
- **Si no puede acudir el beneficiario, presentar copia de Credencial de Elector y CURP de ambos, solicitante y beneficiario.**
- **Registro en el Padrón de Beneficiarios de Adultos Mayores.**
- **Estar disponible para la verificación del Estudio socio económico.**

Periodo de Solicitud

Todo el año.

Afiliación y Reposición de Credenciales del INAPAM.

Población Objetivo

Personas de la tercera edad que aún no cuenten o que quieran renovar su credencial de INAPAM.

Requisitos

- **Copia de la Credencial de Elector y CURP.**
- **Copia del acta de Nacimiento.**
- **Copia de comprobante de domicilio.**
- **Si no puede acudir el beneficiario, presentar copia de Credencial de Elector y CURP de ambos, solicitante y beneficiario.**
- **Estudio Socioeconómico verificado por el Área del DIF OPB.**
- **3 Fotografías de frente tamaño infantil, en blanco y negro.**
- **Estar disponible para la verificación del Estudio socio económico.**

Periodo de Solicitud

Todo el año.