**PROYECTOS DE SUBVENCIÓN MUNICIPAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subvención** **Ordinaria 2026** |  | **Subvención** **Extraordinaria**  |  | **Fondo Desarrollo** **Vecinal (FONDEVE)** |  | **Fondo Concursable de Mujeres** |  |

1. **IDENTIFICACIÓN INSTITUCIÓN POSTULANTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE ORGANIZACIÓN** |  |
| **RUT ORGANIZACIÓN** |  |
| **DIRECCIÓN**  |  |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **RUT REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **TELEFONO /CELULAR**  |  |
| **CORREO ELECTRONICO** **(ORGANIZACIÓN Y/O DIRECTIVA)** |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO Y/O PROGRAMA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **2.- N° BENEFICIARIOS DIRECTOS**  |  |
| **3.- N° BENEFICIARIOS INDIRECTOS** |  |
| **4.- BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.** |  |
| **5.- BENEFICIO ESPERADO**  |  |

1. **FINANCIAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- APORTE MUNCIPAL SOLICITADO** | **$** |
| **2.- APORTE INSTITUCIÓN**  | **$** |
| **3.- OTROS APORTES**  | **$** |
| **4.-COSTO TOTAL DE PROYECTO** | **$**  |

1. **PROGRAMA DE GASTOS. -**

Debe desglosar Recursos Propios y Recursos Municipales en ITEM en los cuales se gastará, por Separados:

|  |  |
| --- | --- |
| **RECURSOS PROPIOS** | **RECURSOS MUNICIPALES** |
| **ITEM** | **$ MONTO** | **ITEM** | **$ MONTO**  |
|  | $ |  | $  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | **$** | **TOTAL** | **$**  |

1. **PROYECCION ANUAL DE ENTREGA DE SUBVENCIÓN (Considerar Periodo Enero- noviembre). -**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO** | **$ MONTO** |
|  |  **$**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** | **$**  |

1. **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE POSTULACION:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certificado de Inscripción en el registro Único de Personas Jurídicas Receptoras de Fondos Públicos.(Obtener en: https://www.registros19862.cl) |
|  | Fotocopia del Rut de la Institución (SII) |
|  | Certificado de **DIRECTORIO VIGENTE** (Agregar números de teléfono directorio) |
|  | Certificado de **PERSONALIDAD JURIDICA VIGENTE** |
|  | Fotocopia o pantallazo de libreta de Ahorro, cartola o certificado emitido por la entidad bancaria. |
|  | Fotocopia de la Cedula de Identidad del Representante Legal por ambos lados.  |
|  | Nómina de Socios Vigente de la Institución |
|  | Cotizaciones Según Proyecto.  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA Y TIMBRE**

Representante Legal

Organización Postulante