SOLICITUD DE SUBVENCIÓN MUNICIPAL – AÑO 2022

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

TIPO DE SUBVENCION QUE POSTULA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Subvención ordinaria |  | Subvención extraordinaria |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. ANTECEDENTES DEL PROYECTO POSTULADO** | | |
| NOMBRE INSTITUCION QUE POSTULA | |
|  | |
| NOMBRE PROYECTO | |
|  | |
| MONTO TOTAL SOLICITADO | |
| $  EN PALABRAS: | |
| MES EN QUE SE REQUIERE APORTE | |
|  | |
| ÁREA A INTERVENIR DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL PROYECTO PRESENTADO  (debe seleccionar solo una opción) | |
| AREA SOCIAL |  |
| CULTURAL |  |
| RECREATIVO |  |
| OTRA (DEBERA DETALLAR): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN**   **(todos los antecedentes son obligatorios)** | |
| RUT |  |
| DOMICILIO |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| VIGENCIA  (De acuerdo a certificado) |  |
| FIN DE LA INSTITUCIÓN  \*De acuerdo a Estatutos. |  |
| FIRMA -TIMBRE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. ANTECEDENTES ADJUNTOS AL PROYECTO**  **(es obligatoria la presentación de todos los antecedentes)** | |
| CARTA DE POSTULACION DIRIGIDA AL SR. ALCALDE Y CONCEJO MUNICIPAL |  |
| COPIA CEDULA DE IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL |  |
| COPIA ESTATUTO DE LA INSTITUCION |  |
| CERTIFICADO DE PERSONALIDAD JURIDICA VIGENTE ( ACTUALIZADO A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA SOLICITUD) |  |
| CERTIFICADO DE DIRECTORIO VIGENTE ( ACTUALIZADO A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA SOLICITUD) |  |
| CERTIFICADO DE RESGISTRO DE PERSONA JURIDICA RECEPTORA DE FONDOS PUBLICOS ( ACTUALIZADO A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA SOLICITUD) |  |
| COTIZACIONES DE BIENES O SERVICIOS Y/O RESPALDO DE ACTIVIDAD A FINANCIAR ( INVITACION, PROGRAMACION DE ACTIVIDADES, ENTRE OTROS ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. ANTECEDENTES DE REPRESENTANTE LEGAL**  **(Todos los antecedentes son obligatorios)** | |
| NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL |  |
| CEDULA IDENTIDAD |  |
| DOMICILIO |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. ANTECEDENTES DEL PROYECTO** | | |
| DESCRIPCION DEL PROYECTO  ( Detalle en que consiste el proyecto que postula) | | |
|  | | |
| OBJETIVO DEL PROYECTO | | |
|  | | |
| BENEFICIARIOS DEL PROYECTO  (Detalle quienes son los beneficiarios directos e indirectos del proyecto) | | |
|  | | |
| COSTOS DEL PROYECTO  (Detalle cuales son los costos totales del proyecto) | | |
| Detalle | Monto ($) | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Total, Proyecto $ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| APORTES DEL PROYECTO  (Detalle los aportes propios al proyecto – todo proyecto debe considerar aporte propio) | |
| Detalle | Monto ($) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total, aporte propio al Proyecto $ | |

|  |  |
| --- | --- |
| APORTES DEL PROYECTO  (Detalle aportes de terceros al proyecto – todo proyecto debe considerar aporte propio) | |
| Detalle | Monto ($) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total, aporte de terceros al Proyecto $ | |

|  |
| --- |
| **VI. OTROS ANTECEDENTES** |
| INDICAR SUBVENCIONES MUNICIPALES POSTULADAS POR LA INSTITUCION EN LOS ULTIMOS 3 AÑOS  ( Debe acreditar antecedentes) |
|  |
| OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO POSTULADAS EN LOS ULTIMOS 3 AÑOS  ( Debe acreditar antecedentes) |
|  |

Estimado Dirigente:

Es **requisito obligatorio** completar la totalidad de información que se solicita para proceder a la evaluación de su proyecto, así como la presentación de los respaldos correspondientes.

La presentación de este formulario debe efectuarla como plazo máximo, en forma presencial, a las 13:00 horas del día **31 de Mayo de 2022**  en la Oficina de Partes, ubicada en Padre Mario Zavattaro Nº434, 2º Piso, o vía on line, hasta las 23:59 horas del día **31de Mayo de 2022**, al correo electrónico [oficinadepartes@muniporvenir.cl](mailto:oficinadepartes@muniporvenir.cl)

Mayores antecedentes usted puede consultar en el Reglamento de Subvenciones que se encuentra a disposición en el sitio web [www.muniporvenir.cl](http://www.muniporvenir.cl/)