**FORMULARIO DE POSTULACIÓN “SUBVENCIONES MUNICIPALES 2024-2025”**

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN QUE POSTULA AL PROYECTO/REGISTRO RECEPTORES DE FONDOS PÚBLICOS MUNICIPAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE ORGANIZACIÓN/NOMBRE SOCIAL** (Si corresponde) |  | | |
| **RUT ORGANIZACIÓN** |  | | |
| **N° PERSONALIDAD JURÍDICA** (Indique N° de Inscripción) |  | | |
| **TIPO DE INSTITUCIÓN** (Indique Naturaleza) |  | | |
| **FECHA ULTIMA ELECCION/DURACION DIRECTIVA** |  | | |
| **NOMBRE Y RUT REPRESENTANTE LEGAL** |  | | |
| **TELÉFONO Y/O CELULAR DE LA ORGANIZACIÓN O REPRESENTANTE LEGAL** |  | | |
| **DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL** |  | | |
| **NOMBRE Y RUT SECRETARIO/A** |  | | |
| **NOMBRE Y RUT TESORERO/A** |  | | |
| **INDICAR DIRECCIÓN DE FUNCIONAMIENTO Y/O REUNIONES DE LA ORGANIZACIÓN** |  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | | |
| **N° DE SOCIOS** (Vigentes en el libro de socios) |  | | |
| **¿CUÁL(ES) SON EL(LOS) OBJETIVO(S) GENERAL(ES) DE LA ORGANIZACIÓN, SEGÚN SUS ESTATUTOS** |  | | |
| **¿CUALES SON SUS PRINCIPALES FUENTES DE FINANCIAMIENTO?** |  | | |
| **CODIGO SII** |  | | |
| **FECHA DE INGRESO AL SISTEMA DE REGISTRO** |  | | |
| **N° CUENTA BANCARIA/TIPO/BANCO** |  | | |
| **REGISTRO DE RECEPTORES DE FONDOS PUBLICOS MUNICIPAL** (Marque con una x) | | INSCRIPCIÓN | ACTUALIZACIÓN |

1. **ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

**2.1 RESPONSABLE DEL PROYECTO**

Persona integrante – socio/a de la Organización (no necesariamente de la Directiva) que de manera voluntaria lleve adelante las gestiones necesarias, verifique el cumplimiento de fechas y acuerdos para la correcta ejecución del proyecto y cumplimiento de los objetivos propuestos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **RUT** | **CORREO ELECTRONICO** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |

**2.2 PROYECTOS AÑOS ANTERIORES**

Indicar último año, nombre del proyecto, fondo que financio la iniciativa y monto de subvención/adjudicación obtenida con anterioridad por parte de la Organización.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **NOMBRE PROYECTO** | **FONDO POSTULADO (FNDR, FSPR, FFOIP, OTRO)** | **MONTO OTORGADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PROGRAMAS O PROYECTOS ESPECÍFICOS A DESARROLLAR CON LA SUBVENCIÓN**
   1. **ÁREA DEL PROYECTO**

Los proyectos deben alinearse con actividades que el Municipio debe fomentar. Por lo que a continuación se exponen algunas áreas predefinidas que orientan la naturaleza de estos.

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREAS PROPUESTAS** | **MARQUE CON UNA X** |
| **ACCIÓN SOCIAL Y DE BENEFICENCIA** |  |
| **CULTURA Y PATRIMONIO** |  |
| **DEPORTES Y VIDA SALUDABLE** |  |
| **FORTALECIMIENTO COMUNITARIO DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LIDERAZGOS LOCALES** |  |
| **PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE** |  |
| **SEGURIDAD COMUNITARIA (Luminarias, alarmas comunitarias, charlas/talleres preventivos)** |  |
| **TURISMO SOCIAL Y RECREACIÓN (Clubes de Adulto Mayor)** |  |
| **INCLUSIÓN Y DIVERSIDAD** |  |

|  |
| --- |
| **OTRA ÁREA:**  **(Definir)** |
|  |

* 1. **TIPO DE PROYECTO**

Marque la tipología que identifique el cómo se materializara la iniciativa postulada.

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGÍAS PROPUESTAS** | **MARQUE CON UNA X** |
| **INFRAESTRUCTURA** |  |
| **EQUIPAMIENTO E IMPLEMENTACIÓN** |  |
| **ACTIVIDADES COMUNITARIAS** |  |

|  |
| --- |
| **OTRO TIPO DE PROYECTO:**  **(Definir)** |
|  |

1. **PRESENTACIÓN DEL PROYECTO**
   1. **NOMBRE DEL PROYECTO:**

Definir cómo se identificará la solicitud y el proyecto asociado. Deberá considerarse que este guarde coherencia con la Organización, área y tipo de proyecto.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **LUGAR A EJECUTAR EL PROYECTO:**

Breve identificación del lugar en donde se desarrollará el proyecto. Se puede acompañar con fotos que ayuden a referenciar, ya sea en proyectos asociados a infraestructura o actividades comunitarias.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **DURACIÓN DEL PROYECTO:**

Periodo de tiempo referencial que incluya todas las fases y gestiones del proyecto a ser ejecutado. Debe ser detallada en el punto **5.3.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE INICIO:** |  | **FECHA DE TÉRMINO:** |  |

* 1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

Identificar e indicar como se abordará la problemática identificada, sus causar y principales efectos y lo que se espera lograr con la ejecución de la iniciativa.

|  |
| --- |
| **¿Qué se realizará con el Proyecto? ¿Por qué se realizará? ¿Qué resultados se esperan con el Proyecto?** |

* 1. **OBJETIVOS DEL PROYECTO** 
     1. **OBJETIVO GENERAL**

Meta o la finalidad del proyecto. En otras palabras, es la descripción general de la solución del problema diagnosticado.

|  |
| --- |
| **¿Qué se espera conseguir con la realización del proyecto? ¿Por qué es importante que se realice y financie este proyecto?** |

**4.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Metas parciales que se deben realizar para alcanzar el Objetivo General. Mediante la determinación de distintas etapas que deben ser ejecutadas. Resultado directo que busca el proyecto. Superación total o parcial del problema.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

* 1. **POBLACIÓN OBJETIVO**

Indicar claramente quienes se benefician directamente del proyecto.

* + 1. **DESCRIPCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS**

|  |
| --- |
| **Diferenciar entre Mujeres y Hombres, rango etario y otros datos relevantes sobre quienes resulten beneficiados/as. Referencialmente esta información la puede obtener desde su Libro de Registro de Socios/as y/o fuentes complementarias, ya sea: Censo 2017, consulta a sus vecinos, entre otras.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° DE BENEFICIARIOS DIRECTOS** |  | **N° DE BENEFICIARIOS INDIRECTOS** |  |

1. **PRESUPUESTO Y PLANIFICACIÓN**
   1. **DETALLE DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **ÍTEMS DE GASTO PROPUESTOS** |
| a) Gastos de operaciones: Son todos aquellos gastos necesarios para el desarrollo de la actividad o actividades. Por ejemplo:  -Bienes: papel, plumones, galletas, te, café, etc.  -Servicios: electricidad, transporte, arriendo, flete, etc. |
| b) Gastos de Inversión: Son aquellos gastos requeridos para la adquisición de materiales e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades u obras definidas, las cuales deberán estar fundamentadas dentro del proyecto. Una vez finalizada la ejecución, los elementos adquiridos pasarán a ser parte del patrimonio de la organización. Por ejemplo: -Infraestructura: construcciones y ampliaciones.  -Equipamiento: equipos, escritorios, proyector, etc. |
| c) Gastos de Personal: Trabajo Humano necesario a incorporar para desarrollar el Proyecto. Por ejemplo:  -Contrataciones |

* + 1. **DETALLE DE RECURSOS SOLICITADOS A TRAVÉS DE SUBVENCIONES**

Definir detalladamente los recursos solicitados a financiar. Describiendo el ítem, producto asociado, cantidades y precios (IVA Incluido).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ITEM DE GASTO** | **DESCRIPCIÓN PRODUCTO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **PRECIO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |

* + 1. **DETALLE DE RECURSOS CORRESPONDIENTES APORTE PROPIO.**

Definir detalladamente los recursos solicitados a financiar. Describiendo el ítem, producto asociado, cantidades y precios (IVA Incluido).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ITEM DE GASTO** | **DESCRIPCIÓN PRODUCTO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **PRECIO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |

* 1. **FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO**

Cuadro resumen del financiamiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABLA RESUMEN** | **%** | **$** |
| **APORTE PROPIO** |  |  |
| **APORTE POR SOLICITAR** |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

* 1. **CARTA GANTT**

Corresponde a la programación en el tiempo de las diversas actividades que el proyecto requiere desarrollar

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ACTIVIDAD** | **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** | **MES 4** | **MES 5** | **MES 6** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DECLARACIONES JURADAS SIMPLES**

Este ítem lo debe llenar y firmar el/la Representante Legal.



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SE DECLARA LO SIGUIENTE** | | | |
| **Marque con una x** | | **Si** | **No** |
| **6.1** | Declaro bajo juramento que la Organización posee bienes a inventariar |  |  |
| **6.2** | El Proyecto conlleva la compra de Equipamiento e Implementación. En caso afirmativo, este quedara a resguardo en la siguiente Dirección:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  La cual es distinta del domicilio particular de el/la Representante Legal u otro miembro de la Directiva. |  |  |
| **6.3** | Declaro bajo juramento conocer que existen normativas sanitarias a las cuales podemos estar afectos en caso de que nuestro Proyecto conlleve la venta de comestibles y/o bebestibles no alcohólicos. Para lo cual como Organización haremos las gestiones necesarias con la Oficina de Acción Sanitaria. |  |  |
| **6.4** | Declaro que tengo vínculos de parentesco por consanguinidad hasta el tercer grado o afinidad hasta el segundo grado inclusive respecto de las autoridades (Alcalde y Concejales).  **¿Qué se entiende por “hasta tercer grado de consanguinidad”?**  Corresponden a aquellos con los que tenemos un vínculo de sangre, primer grado: corresponde a los padres e hijos, segundo grado: abuelos, nietos y tíos consanguíneos, tercer grado sobrinos, bisabuelos y nietos.  **¿Qué se entiende por “hasta segundo grado de afinidad inclusive”?**  Se entiende por parentesco por afinidad aquel que se tiene con los familiares consanguíneos de nuestro cónyuge (o que derivan de ese matrimonio). Primer grado: suegros, yerno, nuera Segundo grado: cuñados. |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

Representante legal de la Organización