

**NOMINA DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN AL
FORMULARIO POSTULACION SUBVENCION 2021**

Indicar con una **X** la información que anexa en su postulación:

a) Solicitud enviada al Sr. Alcalde y Concejo Municipal.	
b) Formulario de Postulación a Subvención Municipal	Disponible en Oficina OIRS
c) Cotización y presupuesto del proyecto para lo cual solicita subvención o aporte	
d) Fotocopia del RUT de la Organización	
e) Llenar Ficha – ANTECEDENTES DE LA INSTITUCION - (se debe realizar una vez al año).	Disponible en Oficina OIRS
f) Fotocopia Cédula de Identidad de la Directiva Vigente (presidente, secretario y tesorero)	
g) Certificado de Inscripción de Registro Central de Colaboradores del Estado y Municipalidades	Pág. WEB: www.registros19862.cl
h) Que la organización no mantenga rendiciones pendientes con el municipio u otra organización gubernamental.	Pág. WEB: www.registros19862.cl
i) Certificado de Vigencia de la Organización	Registro Civil
i) Copia de acta, donde la asamblea acuerda solicitar subvención.	
j) La Organización debe tener como mínimo 6 meses de antigüedad	Se acredita con el certificado de vigencia
k) La directiva debe estar "calificada" por el Tribunal Electoral Regional	Se acredita con la Sentencia emitida por el Tribunal Electoral Regional
l) Una vez aprobada la subvención la organización deberá presentar copia del libro de finanzas con el balance financiero del año anterior	



FORMULARIO DE POSTULACION A SUBVENCION MUNICIPAL 2021

(El presente formulario deberá ser llenado de forma íntegra y no podrá surgir modificaciones ni cambios en ninguno de sus campos a llenar)

1. IDENTIFICACION DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE

NOMBRE COMPLETO	
RUT DE LA ORGANIZACIÓN	
DOMICILIO DE LA ORGANIZACION	
TELEFONO DE CONTACTO	
E-MAIL	

2. CURRICULUM DE LA ORGANIZACIÓN

- Señalar el N° de la Personalidad Jurídica.....
- Institución que otorga la personalidad Jurídica.....
- Año de constitución:.....
- Número de socios actuales:

3. ANTECEDENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE	
RUT	
DOMICILIO	
TELEFONO	
E-MAIL	

4. NOMBRE DEL PROYECTO

--

5. ÁREA A LA CUAL SE VA A DESTINAR LA SUBVENCIÓN. Marque con una X la(s) Áreas que corresponda

<input type="checkbox"/>	Asistencia Social
<input type="checkbox"/>	Educación
<input type="checkbox"/>	Cultura
<input type="checkbox"/>	Salud
<input type="checkbox"/>	Protección del Medio Ambiente

<input type="checkbox"/>	Deporte y Recreación
<input type="checkbox"/>	Capacitación
<input type="checkbox"/>	Turismo
<input type="checkbox"/>	Otra ¿Cuál?
<input type="checkbox"/>	

6. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

--

7. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

8. FECHA DE DESARROLLO DEL PROYECTO

--	--

9. Nº DE BENEFICIARIOS DIRECTOS

--

10. OBJETIVO DEL PROYECTO

--

11. PRESUPUESTO DETALLADO

ITEM	DESCRIPCIÓN	APORTE PROPIO	APORTE DE TERCEROS	APORTE SOLICITADO AL MUNICIPIO
TOTAL APOORTE PROPIO				
TOTAL APOORTE DE TERCEROS				
TOTAL APOORTE SOLICITADO AL MUNICIPIO \$				

**NOMBRE Y FIRMA
DEL PRESIDENTE**

**NOMBRE Y FIRMA
DEL SECRETARIO**

**NOMBRE Y FIRMA
DEL TESORERO**

TIMBRE DE LA ORGANIZACION

FICHA ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN

- **Nombre de la Institución** : _____
- R.U.T. : _____
- Razón Social : _____
- Objetivo Social : _____
- **Certificado de Personalidad Jurídica (se adjunta)**
- Domicilio : _____
- E-Mail : _____
- Teléfono : _____

▪ **Directorio Actualizado**

- Presidente : _____
- RUT : _____
- Correo Electrónico : _____
- Teléfono : _____
- Domicilio : _____

- Secretario : _____
- RUT : _____
- Correo Electrónico : _____
- Teléfonos : _____
- Domicilio : _____

- Tesorero : _____
- RUT : _____
- Correo Electrónico : _____
- Teléfonos : _____
- Domicilio : _____

- 1ero. Director : _____
- RUT : _____
- Correo Electrónico : _____
- Teléfonos : _____
- Domicilio : _____

- 2do. Director : _____
- RUT : _____
- Correo Electrónico : _____
- Teléfonos : _____

- Domicilio : _____
- **Antecedentes Financieros**
- Fotocopia Libro de Tesorería con Balance año 2020.
- Capital, Patrimonio.

- **Representante Legal**
- Nombre : _____
- RUT : _____
- Dirección : _____
- Teléfono : _____

Tesorero

Presidente

Secretario

Timbre de la Organización

«(Adjuntar copias de cédulas de identidad a la ficha)»