

## FORMULARIO DE POSTULACION SUBVENCION MUNICIPAL 2022

(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**



## NOMINA DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN AL FORMULARIO

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: <a href="http://www.registros19862.cl">www.registros19862.cl</a>
h) Que la organización no mantenga rendiciones pendientes con el municipio u otra organización gubernamental.	Pág. WEB: <a href="http://www.registros19862.cl">www.registros19862.cl</a>
i) Certificado de Vigencia de la Organización	Registro Civil  (en caso que su organización no se encuentre vigente al 31 de diciembre de 2021, deberá solicitar en Secretaría Municipal una constancia de prórroga, de acuerdo a la Ley N°21.239)
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	

## 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 2021.
- Capital, Patrimonio.
  
- **Representante Legal**
- Nombre : \_\_\_\_\_
- RUT : \_\_\_\_\_
- Dirección : \_\_\_\_\_
- Teléfono : \_\_\_\_\_

---

**Tesorero**

---

**Presidente**

---

**Secretario**

---

**Timbre de la Organización**

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