



MUNICIPALIDAD PUCÓN
DIDECO

FORMULARIO DE POSTULACION
SUBVENCION MUNICIPAL AÑO 2019

I.- IDENTIFICACION ORGANIZACION POSTULANTE :

NOMBRE DEL PROYECTO

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCION	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PRESIDENTE	
DOMICILIO PRESIDENTE	
R.U.T. PRESIDENTE	
FONO PRESIDENTE	
CORREO ELECTRONICO	

PERSONALIDAD JURIDICA

Nº Y FECHA PERSONALIDAD JURIDICA	
R.U.T. ORGANIZACIÓN	
VIGENCIA DIRECTORIO	

REGISTRO LEY Nº 19.862, Sitio Web www.registros19862.cl

El no cumplimiento de estos requisitos no podrá optar a Subvención Municipal 2019.

II.- OBJETIVO DE LA SUBVENCION :

Marcar con una "X" el objetivo que persigue la institución.

- a) Identidad y Cultura b) Deportes y Recreación
c) Salud d) Educación
e) Mejoramiento menor de redes de agua comunitaria Y APR
f) Equipamiento
g) Mejoramiento de entorno h) Capacitación
i) Cuidado y protección del medio ambiente

III.- RECURSOS SOLICITADOS :

A.-Indicar monto de Subvención Solicitada para el año 2019

B.- DESTINO QUE SE LE DARA A LOS RECURSOS APORTADOS :

DETALLAR A CONTINUACION EL GASTO POR ITEM O MATERIA ESPECIFICA.

¿CUÁL ES EL PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO? (detallar)

ITEM	APORTE SOLICITADO (EN PESOS)	APORTE BENEFICIARIOS (EN PESOS)	OTROS APORTES (EN PESOS)	TOTAL (EN PESOS)
INFRAESTRUCTURA				
IMPLEMENTACION				
MUEBLES Y MATERIALES				
Mano de Obra				
PERSONAL HONORARIOS)				
IMPREVISTOS 5%				
TOTAL				

NOTA: Todos los aportes solicitados y comprometidos por la organización o por terceros, deberán valorarse en pesos.

F.- PRODUCTOS Y RESULTADOS ESPERADOS

IV.- APORTE PROPIO NO INFERIOR AL 10% DEL COSTO TOTAL DEL PROYECTO, EN CAPITAL EFECTIVO AL PROYECTO Y ACREDITADO EN LIBRETA DE AHORRO DE LA ORGANIZACIÓN.

IDENTIFICACION DEL ITEM

MONTO

<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>
----------------------	----	----------------------

VALOR TOTAL DEL PROYECTO

MONTO

<input type="text"/> SUBVENCION SOLICITADA AL MUNICIPIO	\$	<input type="text"/>
<input type="text"/> APORTE PROPIO NO INFERIOR AL 10%	\$	<input type="text"/>
<input type="text"/> COSTO TOTAL DEL PROYECTO	\$	<input type="text"/>

V.- TIEMPO DE EJECUCION DEL PROYECTO (6 MESES, DENTRO DEL AÑO CALENDARIO, DE ACUERDO AL REGLAMENTO VIGENTE).

VI.- BREVE HISTORIA DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCION SOLICITANTE.

**VII.- INDIQUE A QUE OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO HA POSTULADO
LA INSTITUCION EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS.**

RESPONSABILIDAD DE LA INFORMACIÓN:

**NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE
PRESIDENTE ORGANIZACION POSTULANTE**

FECHA DE PRESENTACION PROYECTO