



MUNICIPALIDAD DE COLLIPULLI  
SERVICIO DE ORGANIZACIONES SOCIALES

## FICHA DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE SUBVENCION MUNICIPAL 2011

FECHA	
N° de Proyecto	
Monto Aprobado	
USO INTERNO	

1.- NOMBRE DEL PROYECTO	

### 2.- Ubicación:

Comuna	
Localidad Urbana	
Localidad Rural	

### 3.- Nombre de la Organización Social que Postula (Colocar el Nombre que aparece en el R.U.T.):

Rut.:		Dirección:	
Teléfono:		Fax:	Correo Electrónico:
4.- Representante Legal de la Organización Social:			
Rut.:		Dirección:	
Teléfono:		Fax:	Correo Electrónico:

---

#### 4.- Cobertura:

**4.1 Beneficiarios directos:** corresponden a las personas que se beneficiarán directamente por las actividades del proyecto.

##### 4.2

<b>Beneficiarios Directos</b>	<b>Nº Hombres</b>	<b>Nº Mujeres</b>	<b>Total</b>
Niños (menores de 14 años)			
Jóvenes (Entre 15 y 29 años)			
Adultos (Entre 30 y 64 años )			
Adultos Mayores (65 y más)			
<b>Total Beneficiarios Directos</b>			

---

**4.2 Beneficiarios Indirectos:** aquellos que el proyecto les beneficia en orden secundario, señalando sus características, la cantidad aproximada y la manera en que serán favorecidos con el proyecto. Si se trata de equipamiento comunitario detallar las personas que tendrán acceso al mismo y en que **condiciones** se les otorga el beneficio ( horarios, costos, gratuito, arriendo, etc ).

--

---

#### 5.- Financiamiento. (Indique las cifras en pesos)

<b>Aporte Solicitado al Municipio</b>	\$
Aporte propio en dinero	\$
Aporte propio en insumos o especies	
Aportes de terceros Monetarios y/o no monetarios.	






e. **Presupuesto:** Detallar que insumos se van a adquirir o qué gasto se va a hacer con el proyecto.

Bien o servicio a adquirir	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
<b>TOTAL</b>			

f. **Antecedentes obligatorios:** Indicar con una X la información que se anexa.

1 Copia del Acta (Libro de Acta Foliado), donde los socios aprueban la solicitud de Subvención municipal y dan cuenta del proyecto.	
2 Fotocopia Rut Organización Social.	
3. Cotización de cada producto o servicio a adquirir.	
4. Carta Compromiso de aportes propios y/o de terceros, cuando corresponda	
5 .Acreditación de propiedad (certificado de dominio o comodato) para proyectos de equipamiento, reparación, ampliación de sedes comunitarias.	
6. Otro Señalar:	

**9. Antecedentes organismo receptor de fondos:** Señale si su Institución u organización se encuentra inscrito en el Registro de Receptores de Fondos Públicos.

**SI** ..... **NO** .....

Al momento de recibir la Subvención Municipal, su Organización debe estar registrada en la Página [www.registros19862.cl](http://www.registros19862.cl) de lo contrario no puede recibir Subvención Municipal. También debe estar inscrita en la página [www.portalcuidadano.cl](http://www.portalcuidadano.cl), que corresponde a un catastro de todas las organizaciones sociales existentes, disponible como material de consulta para cualquier ciudadano y que es requisito para postular a proyectos de Gobierno.

**10. Describa las principales actividades que su Organización Social desarrolló durante el año 2010.**

- 1.- .....
- .....
- 2.- .....
- .....
- 3.- .....
- .....

**11. Antecedentes del Directorio de la Institución u Organización que va a administrar de Fondos:** (y que debe estar inscrita).

<b>Nombre del Representante Legal</b>	
Rut del Representante Legal	
Dirección particular del representante legal	
Teléfono	

<b>Nombre del Tesorero (a)</b>	
Rut del Tesorero (a)	
Dirección particular del Tesorero (a)	
Teléfono	

<b>Nombre del Secretario (a)</b>	
Rut del Secretario (s)	
Dirección particular del Secretario (a)	
Teléfono	

\_\_\_\_\_  
Firma Tesorero de la Organización

\_\_\_\_\_  
Firma Presidente de la Organización

\_\_\_\_\_  
Timbre

**FECHA:**



