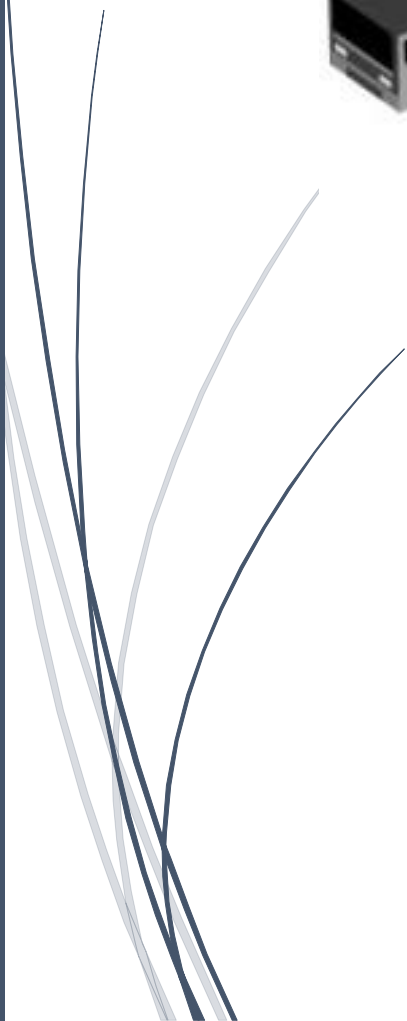


FONDO MEDIO MILLÓN DE PESOS

2017

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA



FICHA RESUMEN DEL PROYECTO FONDO MEDIO MILLÓN AÑO 2017

1. R.U.T DE LA ORGANIZACIÓN QUE PRESENTA EL PROYECTO:

2. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN QUE PRESENTA EL PROYECTO

(Escriba el nombre de la organización tal como aparece en el Rut):

Consignar N° de la personería jurídica e institución que la otorgó

(Municipalidad, Ministerio de Justicia, Registro Civil u otros)

N° PERSONALIDAD JURIDICA

VIGENCIA

3. DIRECCIÓN DE LA SEDE O LUGAR DONDE SE REÚNE LA ORGANIZACIÓN:

DIA(S) DE LA
SEMANA
EN QUE SE
REÚNEN:

lunes

martes

miércoles

jueves

viernes

sábado

domingo

HORAS DEL DIA EN QUE
SE REUNEN:

De:

A: hrs.

De:

A: hrs.

De:

A: hrs.

De:

A: hrs.

De:

A: hrs.

De:

A: hrs.

De:

A: hrs.

4. TIPO DE ORGANIZACIÓN

(Indique que tipo de organización es)

Club Adulto Mayor

Junta de Vecinos

Comité de vivienda

Taller Laboral

Centro de Madres

Club Deportivo

Centro Cultural

Centro de Padres

Otra

5. PUEBLOS ORIGINARIOS :

(Indique si la organización tiene como miembros a personas provenientes de algunos de los pueblos originarios existentes en Chile)

SI

NO

6. N° CUENTA BANCARIA DE LA ORGANIZACIÓN:

N° Cuenta:

Cuenta Ahorro

Cuenta Vista

Banco:

7. NOMBRE DEL PROYECTO PRESENTADO:

(Indique el nombre del Proyecto que está presentando)

8. OBJETIVO (S) DEL PROYECTO	1.-	2.-	3.-
9. TIPO DE PROYECTO: (Marque el tipo de proyecto presentado)	<input type="radio"/> HABILITACIÓN Y MEJORAMIENTO	<input type="radio"/> EQUIPAMIENTO	<input type="radio"/> ACTIVIDADES COMUNITARIAS

12. LISTA DE CHEQUEOS

	Fotocopia del Rut de la organización.
	Certificado de Personería Jurídica vigente.
	Fotocopia Cuenta del Banco
	Certificado 19.862, Colaboradores del Estado
	Acta de la sesión de la organización en que se acordó la postulación, firmada por todos los asistentes a la reunión.(en el formulario)
	2 cotizaciones de lo solicitado (el mismo producto o servicio en dos lugares diferentes)
	Certificado de Tesorería que acredite no tener rendición, deuda pendiente o cuestionada por la Tesorería Municipal
	Fotocopia cédula de identidad del representante legal

	RUT	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO PARTICULAR	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ORGANIZACIÓN Ej.: presidente (a), socio (a) etc.	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
25					
26					
27					

28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

NUMERO DE MUJERES	NUMERO DE HOMBRES

10. PRESUPUESTO: ¿CÓMO PLANIFICAREMOS LOS GASTOS DEL PROYECTO?

(Los montos solicitados deben estar respaldados por las cotizaciones presentadas):

RECURSOS HUMANOS O MATERIALES QUE SE PAGARÁN	¿QUÉ RECURSOS NECESITA PARA EL PROYECTO? (detalle)Describa cada uno de los recursos solicitados	MONTO EN DINERO SOLICITADO
RECURSOS HUMANOS (solo en el caso de que el monitor, o persona que ejecute trabajo como mano de obra, presente boleta de honorarios)	1.	\$
	2.	\$
	3.	\$
EQUIPAMIENTO (muebles, artefactos, aparatos electrónicos u otros)	1.	\$
	2.	\$
	3.	\$
MATERIALES (de oficina, materias primas u otros)	1.	\$
	2.	\$
	3.	\$
OTROS GASTOS (arriendo de bus, entradas a museos u otros)	1.	\$
	2.	\$
	3.	\$
MONTO TOTAL SOLICITADO		\$
MONTO APORTADO POR LA PROPIA ORGANIZACIÓN (si corresponde) En caso que la propia organización aporte en dinero efectivo para la realización del proyecto, la cifra se debe consignar acá.		\$
VALOR TOTAL DEL PROYECTO		\$

RESUMEN DEL PRESUPUESTO

MONTO SOLICITADO		MONTO APORTADO POR LA ORGANIZACIÓN		MONTO TOTAL DEL PROYECTO
<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>

**11-. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN (PRESIDENTE),
QUE PRESENTA EL PROYECTO:**

NOMBRE:

RUT REPRESENTANTE LEGAL:

E-MAIL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

TELÉFONO:

Vigente hasta:

Declaro que todos los datos consignados en este documento son verdaderos y podrán ser verificados por La Ilustre Municipalidad de La Cisterna. Si a partir de la revisión que realizare La Municipalidad, se verificase que fueron consignados datos que no corresponden a la realidad, asumo las responsabilidades que dicha situación pudiere originar, incluida la posibilidad de no adjudicar recursos en el marco de este concurso.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

12. ACTA DE ASAMBLEA TOMA DE ACUERDO DE POSTULACIÓN

ACTA DE ASAMBLEA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA

Siendo las _____ en la dirección _____ se reúne la organización _____, personalidad jurídica _____ para tomar acuerdo sobre a donde serán destinados los recursos del PROYECTO 500 AÑO 2016. Habiendo _____ (número de asistentes) hemos tomado la siguiente determinación de realizar la siguiente actividad:

(Detallar que es lo que desean postular)

Listado de asistencia

N°	Nombre	Rut	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

13. FORMULARIO DE RENDICION

1.- Identificación

Nombre Organización	
Rut	
Dirección	
Presidente	
Fono	
Subvención	
En que gastaron	

2.- Resumen de Rendición de cuentas

Aporte Organización	
Aporte Municipal	
Gastos	
Reintegro de Fondos	
Total, Rendido	

3.- USO EXCLUSIVO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA

Monto Entregado	
N° Decreto Pago	
Fecha	
N° Egreso	

Nota: Las facturas que justifican los gastos efectuados, deben venir con detalle y timbradas por la organización. Además de venir firmado por Presidente o Tesorero de la organización.

No se aceptarán rendiciones de cuentas por concepto de subvenciones que no cumplan con los requisitos solicitados para la justificación de los gastos efectuados.

**NOMBRE Y FIRMA
TESORERO**

**NOMBRE Y FIRMA
PRESIDENTE**

**NOMBRE Y FIRMA
SECRETARIO**

DISTRIBUCION

- 1.- Tesorería Municipal
- 2.- Dirección de Control
- 3.- Contabilidad y Presupuesto
- 4.- Archivo OCCC
- 5.- Archivo Organización