

**ACREDITACIÓN VIGENCIA ORGANIZACIÓN**

**ACREDITACIÓN DPTO. FINANZAS**

I.MUNICIPALIDAD DE HUALAIHUÉ

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

OFICINA DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN DE PROYECTOS

FONDOS DE DESARROLLO COMUNITARIO (FONDECOM) 2024

**1.- ORGANIZACIÓN POSTULANTE:**

|  |
| --- |
| **NOMBRE ORGANIZACIÓN** |
|  |
| **R.U.T. ORGANIZACIÓN** | **N° CUENTA BANCARIA** | **TPO DE CUENTA** | **BANCO** |
|  |  |  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE** |
|  |
| **MARQUE CON UNA X EL FONDO AL QUE POSTULA** |
| **FONDO SOCIAL-CULTURAL – M. AMBIENTAL** | **FONDO ADULTO MAYOR** | **FONDO DE DEPORTES** | **FONDO DE FOMENTO PRODUCTIVO** |
|  |  |  |  |
| **COMPOSICIÓN DIRECTORIO ORGANIZACIÓN:** |
| **CARGO** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **R.U.T.** | **TELÉFONO** |
| **PRESIDENTE(A)** |  |  |  |
| **TESORERO(A)** |  |  |  |

**2.- BENEFICIARIOS DEL PROYECTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BENEFICIARIOS** | **DIRECTOS** | **INDIRECTOS** | **TOTAL** |
| **N° DE BENEFICIARIOS** |  |  |  |

**II EL PROYECTO**

**3.- NOMBRE DEL PROYECTO: (El nombre debe resumir la idea de lo que quieren realizar)**

|  |
| --- |
|  |

**4.- OBJETIVO GENERAL: ¿Que esperan lograr con la ejecución del proyecto?:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5.- Explique, brevemente, el problema que les afecta y que quieren solucionar con el proyecto, a quienes afecta, ¿cómo les afecta?, ¿Qué dificultad les causa?, ¿Qué pasará si no se ejecuta el Proyecto?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: Explique que proponen hacer para solucionar el problema que les afecta, Describa los trabajos o actividades que van a efectuar, quien los va a realizar, ¿cómo se van a organizar para hacerlo?, ¿con qué recursos lo van a hacer, ¿cómo participará la organización?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**(Si le falta espacio, continúe escribiendo al reverso)**

**7.- PLAN DE ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PROYECTO**: Describa, en orden crono-lógico cada una de las actividades que deben realizar para sacar adelante su proyecto y marque con una cruz la semana en que se realizará cada actividad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **OCTUBRE** | **NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
| 1.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **8.- FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO: ¿COMO SE FINANCIARÁ SU PROYECTO?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **ÍTEM DE GASTO** | **APORTE****FONDECOM** | **OTROS APORTES** | **TOTAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

**9.- RESUMEN COSTO TOTAL DEL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APORTE FONDECOM** | **APORTE PROPIO O DE TERCEROS** | **TOTAL PROYECTO** |
|  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **PRESIDENTE SECRETARIO/A TESORERO/A**

 **(ANEXO 1)**

**DECLARACION JURADA SIMPLE**

 Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Presidente/a y Representante legal de la Organización de interés público denominada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, persona Jurídica, sin Fines de lucro, RUT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo fe de juramento, conocer el Reglamento del Fondos concursables de Desarrollo Comunitario, conocido por la sigla, FONDECOM, de la Ilustre Municipalidad de Hualaihué y las Bases Administrativas del Fondo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concurso 2024, al cual la organización que represento postula, cuyas normas acepto y me comprometo a acatar.

 Localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (día) \_\_\_\_\_\_ de (mes) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Representante legal y timbre de la organización

**(ANEXO 2)**

**CARTA COMPROMISO DE APORTES PROPIOS O DE TERCEROS**

**El FONDECOM No exige Aporte Propio ni de Terceros,**

**No obstante, si el proyecto los contempla, se debe presentar este anexo.**

 Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante de/la “Organización “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, comprometo los aportes que más abajo se detallan para cofinanciar la ejecución del proyecto:

“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

que la organización que represento, postula al Fondo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Programa FONDECOM, Concurso 2024, de la I. Municipalidad de Hualaihué:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE APORTE O ITEM DE FINANCIAMIENTO** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO****($)** | **SUB** **TOTAL****($)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL APORTES PROPIOS O DE TERCEROS**  |  |

Localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (día)\_\_\_\_\_\_\_ (mes)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.-

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA PRESIDENTE Y**

**TIMBRE DE LA ORGANIOZACIÓN**

**(ANEXO N° 3)**

**AUTORIZACIÓN**

**PARA EJECUTAR PROYECTO**

**El FONDECOM EXIGE QUE TODO PROYECTO QUE CONTEMPLE CUALQUIER TIPO DE INTERVENCIÓN, YA SEA MEJORAMIENTO, AMPLIACIÓN, REPARACIÓN, HABILITACIÓN, EQUIPAMIENTO, IMPLEMENTACION OCUPACIÓN O SIMPLE USO DE ESPACIOS O RECINTOS QUE NO ESTÉN A CARGO O BAJO LA ADFMINISTRACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE, DEBE ACOMPAÑAR ESTA AUTORIZACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA Y TIMBRADA POR EL O LA REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN QUE ADMINISTRA DICHO ESPACIO O RECINTO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante de la institución “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_, por medio de la presente, autorizo la ejecución del proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

que postula la organización “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, al Fondo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del FONDECOM, Concurso 2024, de la I. Municipalidad de Hualaihué.

 Localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (día)\_\_\_\_\_\_\_ (mes)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.-

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA Y TIMBRE REPRESENTANTE**

**DE INSTITUCIÓN QUE AUTORIZA**

**(ANEXO 4)**

**FORMULARIO DE APOYO PARA ELABORAR PRESUPUESTO**

**NO ES NECESARIO PRESENTAR COTIZACIONES**

**LOS VALORES DEBEN INCLUIR IVA.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAL, EQUIPAMIENTO,** **BIEN O SERVICIO** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **VALOR UNITARIO****($)** | **SUB.****TOTAL****($)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL (IVA INCLUIDO)**  |  |