



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBVENCION
Y/O PROGRAMA PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS AÑO 2023**

ANEXO N° 2

I. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN:

1.- NOMBRE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN POSTULANTE:
2.- RUT DE LA ORGANIZACIÓN:
3.- N° PERSONALIDAD JURIDICA Y FECHA DE OTORGAMIENTO:
4.- CORREO ELECTRONICO DE LA ORGANIZACION(e – mail):
5.-DIRECCION, PROVINCIA, COMUNA Y/O SEDE O LUGAR DE REUNIÓN:
6.- NUMERO DE SOCIOS ACTUALES:
7.- Nro. de Cta. BANCARIA: TIPO DE CUENTA BANCARIA: BANCO:

8.- TIPO DE ORGANIZACIÓN:

<input type="checkbox"/>	JUNTA DE VECINOS	<input type="checkbox"/>	CENTROS SOCIALES, CULTURALES
<input type="checkbox"/>	CLUB DE ADULTO MAYOR	<input type="checkbox"/>	CLUB DEPORTIVO
<input type="checkbox"/>	CENTRO DE PADRES	<input type="checkbox"/>	OTRO ¿CUAL? _____
<input type="checkbox"/>	CENTRO DE MADRES		

9.- TIENE SEDE SOCIAL (marcar con una X)

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

SI TIENE ES:

Propia	<input type="checkbox"/>	Arrendada	<input type="checkbox"/>	En comodato	<input type="checkbox"/>	Cedida por Horas	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------	------------------	--------------------------

10.- ANTECEDENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN.

NOMBRE	RUT	DIRECCION	CELULAR



11.- DATOS DE LOS DIRIGENTES DE LA ORGANIZACIÓN:

CARGO	NOMBRE	RUT	FONO	FIRMA
Presidente (a)				
Tesorero (a)				
Secretario (a)				

II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:

1.- NOMBRE DEL PROYECTO
2.- TIPO DE PROYECTO

3.- DESCRIPCION Y OBJETIVOS DEL PROYECTO (Problemática que se abordará con el proyecto, en que consiste este proyecto, especificar objetivo general y/o específicos, caracterizar la población a intervenir el proyecto)

--



4.-JUSTIFICACION DEL PROYECTO Beneficios que entregará a la organización, resultados concretos que se espera obtener al finalizar el proyecto (actividades, metas y logros)

5.-BENEFICIARIOS DEL PROYECTO. Identificar la cobertura del proyecto, es decir quienes recibirán el beneficio.



6.- N° de beneficiarios socios (participantes) del Proyecto:

N° Mujeres		N° Varones	
------------	--	------------	--

7.- N° total de socios de la organización actualizado:

N° Mujeres		N° Varones	
------------	--	------------	--

6.- PLAN DE ACTIVIDADES: Marca el mes que corresponde en que se harán las actividades de preparación del proyecto, incluyendo el mes en que este se ejecutará.

N°	ACTIVIDADES	MES 1	MES 2	MES 3

III. FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO:

1.- RESUMEN:

a) Monto solicitado Subvención Municipal:	\$
b) Aporte propio de la Organización:	\$
MONTO TOTAL DEL PROYECTO (A+B):	\$



2.- PRESUPUESTO: ¿Cómo planificaremos los gastos del proyecto?

RECURSOS HUMANOS O MATERIALES QUE SE PAGARAN.	QUE NECESITA PARA PROYECTO (detalle)	SE EL	FONDOS SOLICITADO A LA MUNICIPALIDAD	FONDOS APORTADO POR LA ORGANIZACION
Tipo 1: IMPLEMENTACION Y EQUIPAMIENTO				
Tipo 2: CAPACITACION, TALLERES, CHARLAS Y CURSOS				
Tipo 3: ACTIVIDADES DE RECREACION Y CONMEMORACION DE HITOS				
Tipo 4: EQUIPAMIENTO PARA PROYECTOS CULTURALES O EDUCATIVOS				
Tipo 5: ADQUISICION DE VESTUARIOS DEPORTIVOS				
Tipo 6: ADQUISICION DE IMPLEMENTOS DEPORTIVOS				
Tipo 7: EQUIPAMIENTO PARA PROYECTOS MEDIO AMBIENTALES O AUTOSUSTENTABLES				
Tipo 8: EQUIPAMIENTO DE PREVENCIÓN A				



SITUACIONES DE RIESGO			
Tipo 9: VIAJES SÓLO CON FINES CULTURALES Y PARA INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS CON OTRAS ORGANIZACIONES			
TOTALES		\$	\$

Nombre firma y timbre del Representante Legal

FONO CELULAR _____

Fecha, _____