**FORMULARIO DE PRESENTACION DE PROYECTOS**

**PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS**

**FONDEVE 2024**

**1.- IDENTIFICACION TERRITORIAL: (MARCAR CON UNA X)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NORTE** | **SUR** | **RURAL** |
|  |  |  |

**2. LINEA A FONDO A POSTULAR (MARCAR CON UNA X)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERRITORIAL** | **FUNCIONAL** | **CULTURA** | **MEDIOAMBIENTE** | **SEGURIDAD** |
|  |  |  |  |  |

**3.- NOMBRE DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| **Mejorando la Cocina, Sede Social JJ. VV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**4.- ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN QUE POSTULA:**

|  |
| --- |
| **Nombre Completo de la Organización según personalidad jurídica:**  |
|  |
| **Responsable del proyecto :** |
|  |
| **Teléfono de Contacto Presidente** |  |
| **Teléfono de Contacto Secretario o tesorero** |  |
| **Fecha de Obtención de Personalidad Jurídica** |  |
| **RUT de la Organización** |  |

**5.- TIPO DE PROYECTO: (Marcar con una X )**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Presupuestos Participativos** |  |
| * Infraestructura
 |  |
| * Equipamiento
 |  |
| * Gestión Comunitaria
 |  |
| * Medio Ambiente
 |  |
| * Cultura
 |  |
| * Seguridad
 |  |

|  |
| --- |
| **MONTO SOLICITADO A PP 2024: $........................................................./****APORTE PROPIO : $......................................................../****MONTO TOTAL PROYECTO : $......................................................./** |

**6.- NUMERO DE BENEFICIARIOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Menores de 14 años** | **Personas entre 15 y 29 años** | **Personas entre 30 y 60 años** | **Personas mayores de 60 años** |
|  | **hombres** | **mujeres** | **hombres** | **mujeres** | **Hombres**  | **mujeres** | **hombres** | **mujeres** |
| **Directos** |  |  |  |  |
| Indirectos |  |  |  |  |

**7.- FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| **DESCRIBIR LA SITUACION PROBLEMA QUE SE QUIERE RESOLVER** **(Situación actual) Explicar el problema o necesidad que quieran solucionar con el proyecto.**  |
| **EXPLICAR LA IDEA DEL PROYECTO Y LOS RESULTADOS QUE SE ESPERAN LOGRAR.**  |

**8.- OPERATORIA DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **APORTES PROPIOS DE LA ORGANIZACIÓN (ADJUNTAR CARTAS COMPROMISO CON APORTE DE RECURSOS FRESCOS Y VALORIZACION DE OTROS APORTES).****La Agrupación se compromete a aportar con el 10% del monto máximo solicitado. ($65.000.- o $100.000.-)** |
| **ENUMERE LAS ACTIVIDADES Y MENCIONE SU DURACION ESPECIFICANDO EL MES DE EJECUCION. (CONSIDERANDO DESDE LA APROBACIÓN DEL PROYECTO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** |
| **RECIBIR LOS RECURSOS** |  |  |  |
| **IMPLEMENTACION – EJECUCION** |  |  |  |
| **SEGUIMIENTO**  |  |  |  |
| **RENDICION** |  |  |  |
| **CIERRE PROYECTO** |  |  |  |

 |

**9.- ¿CUÁL ES EL PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO? (detallar)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **APORTE SOLICITADO PP** | **APORTE BENEFICIARIOS** | **OTROS APORTES** | **TOTAL** |
|  | **(EN PESOS)** | **(EN PESOS)** | **(EN PESOS)** | **(EN PESOS)** |
| **INFRAESTRUCTURA**  |  |  |  |  |
| **EQUIPAMIENTO (muebles, artefactos u otros)** |  |  |  |  |
| **RECURSO HUMANO****(Profesionales, monitores, mano de obra)** |  |  |  |  |
| **INSUMOS – HERRAMIENTAS** |  |  |  |  |
| **OTRO TIPO DE GASTOS (Prevención, promoción, difusión, fletes, etc.)** |  |  |  |  |
| **GASTOS ADMINISTRACIÓN 5% (pasajes, inauguración del proyecto)**  |  |  |  |  |
| **APORTES PROPIOS (VALORIZADOS)**  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

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

# **10. C A R T A A C E P T A C I O N D E L A S B A S E S**

# **D E P O S T U L A C I O N**

**P R E S U P U E S T O S P A R T I C I P A T I V O S 2024**

**I. POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **NOMBRE COMPLETO** | **C. DE IDENTIDAD** | **DOMICILIO** | **FONO** | **FIRMA** |
| **PRESIDENTE** |  |  |  |  |  |
| **SECRETARIO** |  |  |  |  |  |
| **TESORERO** |  |  |  |  |  |

Declaramos haber analizado los contenidos de las **BASES DE POSTULACION A LOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS AÑO 2024,**

estar conforme y aceptar los términos y condiciones establecidos por la Municipalidad de Lebu, así como también reconocer que la selección de proyectos postulados

es inapelable y definitiva.

**11. RENDICIÓN DE CUENTAS**

**PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS 2024**

**Nombre proyecto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RUT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono de Contacto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Decreto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cheque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha Rendición : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detalle de Producto**  | **Cantidad** | **Fecha adquisición** | **N° Boleta o Factura** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Servicio** | **detalle** | **Boleta****honorario** | **Pago de impuesto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SECRETARIO**

ORGANIZACIÓN EJECUTORA

**PRESIDENTE**

ORGANIZACIÓN EJECUTORA

**TESORERO**

ORGANIZACIÓN EJECUTORA

 *CARTA DE COMPROMISO DE APORTES PROPIOS DE LA ORGANIZACIÓN*

Lebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

Yo ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, cedula de identidad N° ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, con domicilio en ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** de Lebu, Presidente/a de la organización ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, rol N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vengo a presentar la siguiente Carta de Compromiso:

La organización antes mencionada se compromete a otorgar un total del 10% del monto solicitado en el proyecto presentado al Fondo de Desarrollo Vecinal FONDEVE año 2024. Este aporte del 10% de dinero se encuentra depositado en la cuenta del banco Estado de la Organización antes mencionada.

Se extiende esta carta de compromiso ante la postulación que nos encontramos realizando al Fondo de Desarrollo Vecinal FONDEVE, año 2024.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE ORGANIZACIÓN

TELÉFONO