FORMULARIO DE POSTULACIÓN A SUBVENCIÓN MUNICIPAL 2027

(ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y OTRAS INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO)

Antes de completar el formulario, se recomienda leer todas sus secciones y requisitos para evitar errores, omisiones o información incompleta. Ante cualquier duda, puede realizar sus consultas al correo **subvenciones@concepcion.cl**

1. ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN (Complete la totalidad del cuadro)	
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:	
NÚMERO DE PERSONALIDAD JURÍDICA:	ENTIDAD QUE LA OTORGA (Registro Civil, IND, Ministerio de Justicia, etc.)
N° FECHA:	
NÚMERO DE RUT SII (*):	
NÚMERO DE SOCIOS(AS) INSCRITOS(AS):	
DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN **(Comuna, población o sector, calle o pasaje y nº):**	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO **(Letra imprenta)**	
¿CUENTAN CON SEDE SOCIAL PROPIA? (*):	
SI ☐ NO ☐	
SI SU RESPUESTA ES NO, ¿DÓNDE REALIZAN SUS REUNIONES? (Ej. sede J.V., iglesia, consultorio, etc.):	

2. ANTECEDENTES DE REPRESENTANTES LEGALES DE LA ORGANIZACIÓN (*) (*) Sólo estas tres personas estarán autorizadas a realizar consultas sobre el proceso de subvenciones municipales.	
I. REPRESENTANTE LEGAL O PRESIDENTE(A)	
NOMBRE:	
RUT:	
DIRECCIÓN PARTICULAR (Calle/Población/Ciudad)	
TELÉFONO (WhatsApp)	
II. TESORERO(A)	
NOMBRE:	
RUT:	
TELÉFONO (WhatsApp)	
III. SECRETARIO(A)	
NOMBRE:	
RUT:	
TELÉFONO (WhatsApp)	

3. INDIQUE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL QUE CORRESPONDE AL TERRITORIO DONDE SE UBICA SU ORGANIZACIÓN. Marque con una X.			
BARRIO NORTE		RURAL	
COLLAO		NINGUNA (*)	
LORENZO ARENAS		(*) Indique sector:	

4. SEÑALE EL ÁREA DE SU ORGANIZACIÓN (MARQUE MÁXIMO 2 ALTERNATIVAS)							
a) Junta de Vecinos		b) Salud		c) Cultural-artística		d) Grupo Adulto Mayor	
e) Educación		f) Voluntariado y/o DD.HH.		g) Deportes		h) Fomento productivo	
i) Seguridad Ciudadana		j) Religiosa		k) Desarrollo Rural		l) Mutual o gremio	
m)Medio Ambiente		n) Inclusión Social		o) Taller de Mujeres		p) Otra ¿Cuál?_____	

5. INDIQUE LA DIRECCIÓN, PROGRAMA, UNIDAD MUNICIPAL O FUNCIONARIO(A) CON QUIEN LA ORGANIZACIÓN MANTIENE COORDINACIÓN INSTITUCIONAL

6. DESCRIBA BREVEMENTE A QUE SE DEDICA SU ORGANIZACIÓN (Funciones y/o actividades)

7. DESCRIBA EL APORTE O LOS BENEFICIOS QUE SU ORGANIZACIÓN OFRECE GRATUITAMENTE A LA COMUNIDAD EN GENERAL, NO SÓLO A SUS SOCIOS **Ejemplo:** Talleres, capacitaciones, espacios físicos, etc.

8. INDIQUE SI RECIBIERON SUBVENCIÓN MUNICIPAL DURANTE EL AÑO 2026	
SI RECIBIMOS ☐ NO RECIBIMOS ☐	MONTO OTORGADO $
SI SU RESPUESTA FUE "SI RECIBIMOS", DESCRIBA LO ADQUIRIDO:	

9. NOMBRE DEL PROYECTO ¿Cómo se llamará la iniciativa que se desea realizar con la subvención? Indique un nombre breve y claro que identifique el proyecto. **Ejemplo:** "Taller de Manualidades 2027", "Torneo Deportivo Anual", "Mejoramiento de Sede Social", "Adquisición Equipamiento Deportivo", "Implementación Sede Social".

10. SEÑALE EL OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO: ¿Qué se busca lograr con el proyecto? Describa brevemente **el resultado o propósito que se espera alcanzar** y el beneficio para los participantes o la comunidad. **Ejemplo**: Fortalecer la participación de mujeres mediante talleres de manualidades, Promover la actividad física mediante la realización de un torneo deportivo.

11. EXPLIQUE PARA QUÉ REQUIERE LA SUBVENCIÓN MUNICIPAL Y POR QUÉ ES NECESARIA: Qué necesidad busca atender y en qué utilizará los recursos solicitados. **Ejemplo:** La sede presenta deterioro, por lo que se requieren recursos para mejorar sus condiciones y desarrollar las actividades.

12. INDIQUE FECHA EN LA QUE SE EJECUTARÁ EL PROYECTO **Ejemplo:** Taller de marzo a diciembre, Torneo en julio de 2027.

13. INDIQUE EL NÚMERO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS DE SU PROYECTO	MARQUE X
A. Más de 51 personas	
B. Entre 21 y 50 personas	
C. Menos de 20 personas	

14. INDICAR SI EL PROYECTO CUENTA CON OTROS APORTES	
SI ☐ NO ☐	
APORTES PROPIOS (Organización)	$
APORTES DE TERCEROS ¿Quién?	$

15. DETALLE QUE DESEA FINANCIAR MEDIANTE LA SUBVENCIÓN MUNICIPAL SOLICITADA (* escribir con letra clara).

DETALLE	UNIDAD (Cantidad)	COSTO UNITARIO $	COSTO TOTAL $
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
VALOR TOTAL (Incluyendo IVA y/o Impuestos)			**$**

* No registre marcas comerciales.
* No utilice términos ambiguos o generales como: otros, varios, gastos generales, premios, celebración, etc.
* En caso de obras civiles menores o proyectos de reparación de inmuebles debe presentar 3 cotizaciones.
* En caso de productos sobre los $150.000 debe adjuntar cotización o referencia comercial (print de pantalla).
* No se podrán financiar con la subvención deudas, servicios, ayudas monetarias, becas, alimentación, cocteles, insumos educacionales, reparaciones o intervenciones en espacios ajenos, ni gastos de personas que no residan en Concepción.
* Solo se autorizará la adquisición de sistemas de televigilancia en sedes sociales o bienes comunes, debiendo presentar cotizaciones e indicar su ubicación, responsable de funcionamiento y mantención.

16. ADJUNTA COTIZACIONES/ PRESUPUESTOS O REFERENCIA DE ALGÚN PRODUCTO O SERVICIO

SI ☐ NO ☐

¿Cuántas?:	N°

17. EN EL CASO DE SOLICITAR LA ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO Y/O ENSERES TALES COMO MUEBLES, ELECTRODOMÉSTICOS, EQUIPOS TECNOLÓGICOS, ETC., ¿DÓNDE SERÁN GUARDADOS?

<u>IMPORTANTE</u>: FORMULARIOS INCOMPLETOS O SIN DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA ADJUNTA, SERÁN DESCALIFICADOS DEL PROCESO