**FECHA DE RECEPCIÓN / /**

# FICHA DE POSTULACIÓN SUBVENCIONES PRIORITARIAS 2022.

**(ANEXO N°2)**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

Barrio o Barrios beneficiados

|  |
| --- |
|  |

Nombre del Proyecto:

|  |
| --- |
|  |

Nombre de la Organización

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| RUT de la Organización: |  |
| Dirección de la Organización |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Representante Legal de la Organización: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RUT Representante Legal de la Organización: |  |
| Dirección Representante Legal de la Organización |  |
| Teléfono Representante Legal de la Organización |  |
| E – mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar de Ejecución del Proyecto (Dirección de donde desarrollará el proyecto) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Socios de la Organización |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de beneficiarios directos del Proyecto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de beneficiarios Indirectos del Proyecto. |  |

|  |
| --- |
| Grupo Etario de los beneficiarios(Marque con un X, puede seleccionar más de uno) |
| **Niños**(0 – 14 años) | **Jóvenes**(15- 18 años) | **Adultos**(19 – 59 años) | **Adulto Mayor** (desde los 60 años en Adelante) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monto Solicitado al Municipio** |  | **Monto Total del Proyecto**(monto solicitado al Municipio + aportes propios + otros aportes, si es el caso) |  |

**FORMULACION DEL PROYECTO**

**EJE O EJES DE GESTIÓN EN QUE BASARÁ SU PROYECTO**. (Marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| **Maipú Avanza** |  |
| **Maipú en Común** |  |
| **Maipú Sustentable** |  |
| **Orgullo Maipucino** |  |

**TIPO DE PROYECTO** (Marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipamiento Comunitario**  |  |
| **Desarrollo Comunitario**  |  |
| **Infraestructura** |  |

**CLASIFICACIÓN DEL GASTO** (Marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAL** (Pago de honorarios, monitores, administración) |  |
| **EQUIPAMIENTO Y/O INSUMOS** (Mobiliario, enseres, equipo tecnológico, implementación deportiva, materiales para talleres) |  |
| **MANTENCIÓN** (Servicios básicos, pintura, reparaciones) |  |
| **CONSTRUCCIÓN** (Obra gruesa, terminaciones, carpeteo, ampliaciones) |  |
| **EVENTOS Y PUBLICIDAD** (Realización de eventos, difusión, impresos) |  |

**DIAGNÓSTICO DEL PROBLEMA**

|  |
| --- |
| **Señalar el problema o necesidad que el proyecto intenta abordar.** Por ejemplo: La sede de nuestra Junta de Vecinos, carece de áreas verdes, y tiene espacio como para incorporarlas, por otro lado, tenemos requerimientos de vecinos del sector, de talleres de huertos sustentables.(máximo 5 líneas) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**SOLUCIÓN**

|  |
| --- |
| **¿Qué solución, plantea para resolver la problemática de su comunidad?** Por ejemplo: Una de las soluciones podría ser, la construcción de un huerto comunitario, para incorporar áreas verdes a nuestra sede, y además se pueden desarrollar los talleres de huertos sustentables para nuestros vecinos. (Máximo 5 líneas) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**RESUMEN DEL PROYECTO**

Realizar una descripción del proyecto que desea ejecutar, contestando las preguntas,

**¿QUE HAREMOS?**

Por Ejemplo: Un huerto comunitario

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

**¿CÓMO LO HAREMOS?**

Por Ejemplo: Implementando un área de la sede vecinal, preparando la tierra e implementos.

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

**¿PARA QUÉ LO HAREMOS?**

Por Ejemplo: Para poder realizar taller de huertos en casa, compostaje, y pesticidas amigables con el medio ambiente, impartidos por un monitor

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

**OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO**

Por ejemplo: elaborar un Huerto comunitario, fomentando e impulsando la alimentación saludable dentro de la comunidad.

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

**CALENDARIO DE ACTIVIDADES:**

En el calendario de Actividades deberá plasmar, las actividades que realizará para desarrollar su proyecto.

Debe considerar que es este calendario, es el que utilizará la Oficina de Fondos Concursables, para realizar el seguimiento, por lo que se debe respetar.

El llenado de este debe realizar según el siguiente ejemplo.

No debe olvidar:

* Considerar una actividad de cierre del proyecto
* Considerar el tiempo que le demorará realizar la rendición del proyecto.
* No es necesario que realice actividades los seis meses, este es solo el plazo máximo que tiene para ejecutar el proyecto de su Organización.

Ejemplo:

**Fecha de inicio del Proyecto: 4 de Julio**

**Fecha de Término del Proyecto: 25 de Diciembre**



**CALENDARIO DE ACTIVIDADES:**

**Fecha de inicio del Proyecto:**

**Fecha de Término del Proyecto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **MES** | **ACTIVIDADES** |
|   | **JULIO** |   |
| Semanas | 04 AL 10 |   |
| 11 al 17 |   |
| 18 al 24 |  |
| 25 al 31 |   |
|   | **AGOSTO** |   |
| Semanas | 01 al 07 |   |
| 08 al 14 |   |
| 15 al 21 |   |
| 22 al 28 |   |
| 29 al 31 |   |
|   | **SEPTIEMBRE** |   |
| Semanas | 01 al 04 |   |
| 05 al 11 |   |
| 12 al 18 |   |
| 19 al 25 |   |
| 26 al 30 |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **OCTUBRE** |   |
| Semanas | 03 al 09 |   |
| 10 al 16 |   |
| 17 al 23 |   |
| 24 al 30 |   |
| 31 |   |
|   | **NOVIEMBRE** |   |
| Semanas | 01 al 06 |   |
| 07 al 13 |   |
| 14 al 20 |   |
| 21al 27 |   |
| 29 al 30 |   |
|   | **DICIEMBRE** |   |
| Semanas | 01 al 04 |   |
| 05 al 11 |   |
| 12 al 18 |   |
| 19 al 25 |   |
| 26 al 31 |   |

**FINANCIAMIENTO TOTAL DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gastos por ítems** | **Total solicitado al Municipio** | **Otra fuente de financiamiento** (Por Ejemplo, aportes de privados, que colaboren con este proyecto). | **Total ($)** |
| **1.- PERSONAL** |  |  |  |
| **2.- EQUIPAMIENTO Y/O INSUMOS** |  |  |  |
| **3.-MANTENCIÓN** |  |  |  |
| **4.- CONSTRUCCIÓN** |  |  |  |
| **5.-EVENTOS Y****PUBLICIDAD** |  |  |  |
| **APORTE PROPIO DE LA ORGANIZACION (10%)** |  |  |
| **APORTE ORGANIZACION****TOTAL ($)** |  |  |

**\*** **Cualquier gasto que no figure en los cuadros anteriores, no podrá ser incluido en la rendición de cuentas.**