**FORMATO N° 1**

**DECLARACION JURADA**

Yo, ………………………………………………………………….......................................................................

Cédula de Identidad N°……………………………………………………., en mi calidad de representante legal de la organización denominada: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………., RUT……………………………………………………………………….., declaro bajo juramente que el Proyecto “……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….”:

“Es una iniciativa presentada por la Institución que represento y que la referida entidad no se encuentra postulando este proyecto a otros fondos públicos concursables, y que solo ha sido presentado para financiamiento del fondo F.N.D.R. 7% del Gobierno Regional.

Declaro que, todas las actividades enmarcadas en dicho proyecto serán absolutamente gratuitas para la comunidad, no teniendo costo alguno para sus beneficiarios y/o asistentes.

Declaro no tener entre los directores y/o administradores, a personas que posean la calidad de Consejeros Regionales o Funcionarios que presten servicios como planta, contrata u honorarios en el Gobierno Regional.

Declaro que el proyecto postulado al F.N.D.R. 7% del Gobierno Regional, no contempla pago de honorarios a la directiva de esta organización, ni a personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, respecto a los dirigentes de la institución, asimismo, ninguno de los aludidos previamente es proveedor o prestador de servicios de nuestra organización para la ejecución del proyecto.

Declaro bajo juramento que toda la información aquí proporcionada es fidedigna, asimismo, autorizo al Gobierno Regional verificar el estado de rendición de la entidad que represento, pudiendo declarar inadmisible el proyecto, si se falta a la verdad en los antecedentes proporcionados.

Considerando el contexto de pandemia por COVID – 19, declaro dar fiel cumplimiento a lo establecido en el Plan Paso a Paso u otra normativa vigente y determinada por la autoridad sanitaria, al momento de postular, ejecutar y rendir el proyecto señalado, según corresponda.

Que, la organización se compromete a desarrollar acciones concretas, medibles y verificables que van en las actividades de retribución a la comunidad. Además, estas estarán descritas en los objetivos del proyecto y en el plan de trabajo.

Que, esta iniciativa fue formulada por la organización ya que atiende una necesidad o problemática atingente sobre sus integrantes, comunidad y beneficiarios; la cual la postulación al FNDR 7% ayudará de buena manera el dar un inicio a la solución atingente que se solicita.

Por otro lado certifica que no existe ningún tercero o externo que esté realizando gestiones, cotizaciones, coordinaciones o pagos y que es la directiva la cual tiene pleno y expreso conocimiento de las acciones realizadas y que se realizaran en el proyecto.

Además, la directiva tiene pleno conocimiento que la Unidad FNDR 7% realiza un trabajo social por lo cual toda comunicación es y será con la directiva de la organización.

Nombre presidente (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_