**ANEXO Nº 1: DECLARACIÓN JURADA**

**(DOCUMENTO OBLIGATORIO)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONCURSO CHILE COMPROMISO DE TODOS 2019.**  **Declaración Jurada**  Organizaciones comunitarias y Asociaciones y comunidades Indígenas. |

En (ciudad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Institución) postulante al Concurso “*Fondo de Iniciativas para la Superación de la Pobreza, Concurso Chile Compromiso Todos – Organizaciones Comunitarias*”, se encuentra constituida como organización comunitaria funcional o territorial regida por la Ley N°19.418, que establece normas sobre juntas de vecinos y demás organizaciones comunitarias, o como asociación y comunidad indígena regulada por la ley Nº 19.253, y no persigue fines de lucro.

Además, declaro:

* Que la Institución, no posee dentro de sus Directivos, Administradores y/o Representantes a funcionarios del Ministerio de Desarrollo Social y Familia o de sus Servicios Relacionados.
* Que la Institución, no posee dentro de sus Directivos, Administradores y/o Representantes, cónyuges, hijos, parientes consanguíneos, hasta el tercer grado, inclusive, o por afinidad hasta segundo grado inclusive, de funcionarios Directivos del Ministerio de Desarrollo Social y Familia y de los servicios relacionados, así como del equipo técnico de la Subsecretaría de Evaluación Social.
* La información entregada en la presente postulación es verídica y representa fielmente los intereses de la Institución.
* Que a la fecha de postulación al Concurso Chile Compromiso de Todos, el/la Presidente(a) de la Organización es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo) cédula de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar RUT).

**Nombre:**

**Run:**

**Firma de representante legal:**

Santiago. ……. de………………. de 2019