

CHECK LIST INGRESO A EVALUACIÓN DE PROYECTOS D.S. N°27
PROGRAMA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS Y BARRIOS
LINEAMINETOS DISCAPACIDAD 2023

| DATOS POSTULANTE | | | | | DATOS PROYECTO | | | | |
|--|---|----|----|---------------|---|--|----|----|---------------|
| NOMBRE POSTULANTE: | | | | | NOMBRE ENTIDAD DE ASISTENCIA TÉCNICA (EAT): | | | | |
| RUT POSTULANTE: | | | | | RUT EAT: | | | | |
| NOMBRE POSTULANTE EN SITUACIÓN DISCAPACIDAD: | | | | | NOMBRE ARQUITECTO EAT: | | | | |
| DIRECCIÓN VIVIENDA: | | | | | RUT ARQUITECTO EAT: | | | | |
| COMUNA: | | | | | NOMBRE EMPRESA CONSTRUCTORA: | | | | |
| TELÉFONO DE CONTACTO: | | | | | RUT EMPRESA CONSTRUCTORA: | | | | |
| ANTECEDENTES SOCIAL ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | |
| Nº | ANTECEDENTES | SI | NO | OBSERVACIONES | Nº | ANTECEDENTES | SI | NO | OBSERVACIONES |
| 1 | Fotocopia simple de los Títulos Profesionales (Social y Técnico) responsable del proyecto. | | | | 7 | Información persona Rukan Información Registro Social de Hogares RSH "Completo" (donde se acredite que la persona con Discapacidad es parte del grupo familiar) | | | |
| 2 | Declaración Jurada de compromiso de los profesionales Social y Técnico que asegure su participación y responsabilidad de la habilitación y ejecución del Proyecto. | | | | 8 | Declaración Jurada Simple que indique ser propietario o asignatario + Dominio Vigente (con una vigencia no mayor a 90 días) o Resolución Serviu de asignación de vivienda según corresponda. | | | |
| 3 | Ficha diagnóstica de admisibilidad de Proyecto | | | | 9 | Mandato Cuenta Ahorro y fotocopia de libreta Ahorro y/o una copia del Registro de Ahorro , en el que se detalle número de cuenta de ahorro, la fecha de apertura y el tipo de cuenta. (verificar que las cuentas no estén bloqueadas). | | | |
| 4 | Fotocopia de Cédula de Identidad del postulante. | | | | 10 | Certificado de inscripción vigente EAT. | | | |
| 5 | Acreditación situación de Discapacidad (Credencial, Resolución COMPIN o Certificado Registro Civil) Postulante o miembro del grupo familiar | | | | 11 | Contrato de Prestación de Servicios de Asistencia Técnica , según formato provisto por SERVIU. (Anexo 11). | | | |
| 6 | Acreditación vivienda objeto del programa. | | | | 12 | Formato Unico | | | |

FIRMA EP

FIRMA SERVIU