|  |  |
| --- | --- |
| NUEVO-LOGO-GOBIERNO-DE-CHILE-2 | **FORMULARIO UNICO PARA POSTULACIÓN**  **D.S. Nº 255 (V. y U.) de 2006**  **PLAN DE DESCONTAMINACION ATMOSFERICA 2024** |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro lo siguiente:

1. Soy *(Propietario-asignatario)* de la propiedad ubicada en calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Villa/Sector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_comuna de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. No poseo beneficio anterior con las partidas que se postulan en este proyecto.
3. Apruebo el comprobante de postulación del sistema RUKAN.
4. Conozco el diagnóstico efectuado a la vivienda objeto del programa, y apruebo el proyecto de mejoramiento que consiste en la aislación térmica de la vivienda.
5. Apruebo el presupuesto del proyecto a realizarse en mi vivienda que me fue presentado por la Entidad Patrocinante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que considera las siguientes partidas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Monto en UF |  | Monto en UF |
| Subsidio Base y complejidad tecnica |  | Piso ventilado |  |
| Techumbre |  | Regularización |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Monto en UF |
| MONTO TOTAL DE SUBSIDIO |  |

1. Fui informado sobre las características, derechos y deberes de este tipo de subsidio.
2. Estoy en conocimiento que debo ingresar un **copago** para financiar la totalidad del costo de mi proyecto por un monto de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF
3. Declaro que la Cuenta de Ahorro para la vivienda pertenece al RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el N° de cuenta es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo la Entidad Crediticia *(nombre del banco)* y otorgo además permiso para solicitar el bloqueo y giro de dicho ahorro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma original

Nombre de Postulante

Rut Postulante

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_