|  |  |
| --- | --- |
| NUEVO-LOGO-GOBIERNO-DE-CHILE-2 | **PROGRAMA DE PROTECCIÓN DEL**  **PATRIMONIO FAMILIAR**  **D.S. Nº 255 (V. y U.) de 2006**  **Llamado de Discapacidad 2023** |

**FORMULARIO DE APROBACIÓN Y ACEPTACIÓN PARA POSTULACIÓN EN**

**CONTEXTO DE PANDEMIA.**

YO, *(nombre completo)* RUT *(número de RUT)*, Estado civil (mencionar), Domicilio *(agregar domicilio)* declaro lo siguiente:

1. Soy *(Propietario-asignatario)* de la propiedad ubicada en *(dirección)* Villa *(nombre de Villa*), comuna de (*Nombre de la comuna).*
2. Leí el formulario “Declaración Jurada Simple de Tenencia de la Vivienda” y el documento “Mandato cuenta de ahorro” provisto por la Entidad Patrocinante y apruebo su contenido.
3. No poseo beneficio anterior con las partidas que se postulan en este proyecto.
4. Apruebo el comprobante de postulación del sistema RUKAN.
5. Conozco el diagnóstico efectuado a la vivienda objeto del programa, y apruebo el proyecto de mejoramiento y/o ampliación que consiste en: *(Describir el tipo de mejoramiento a efectuar).*
6. Apruebo el presupuesto del proyecto a realizarse en mi vivienda que me fue presentado por la EP (*y sus especificaciones técnicas asociadas, además de los incrementos de subsidios de (mencionarlos) a los que se le postulará, si es que corresponde).*
7. Fui informado sobre las características, derechos y deberes de este tipo de subsidio.
8. Declaro que la Cuenta de Ahorro para la vivienda pertenece al RUT:**­­­**(*rut del postulante o cónyuge que titular de la cuenta*), el n° de cuenta es: (*número de la cuenta de ahorro de vivienda)* Bajo la entidad Crediticia : (*Nombre del banco que pertenece la cuenta)*
9. Acepto ser postulado a través de vía digital.

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

Firma

Nombre de Postulante

Rut Postulante