|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID\_ Proyecto** | **Código Nación Plan** | **Código Nación POA** | **Titular** | **Monto solicitado** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Solicitud de financiamiento y documento de proyecto** | | | **SI** | **NO** | **N/C** |
| 1.0. Para instituciones (Primer Paso). Idea Proyecto ([Anexo I de la Resolución N° 39/2023 SB](https://1drv.ms/w/s!Arxcv4wR8wxT2yOIxkS-pw01Yuc4?e=j5d0rm)) | | |  |  |  |
| 1.1. Nota de solicitud de fondos ([Anexo III de la Disposición N° 20/2017 SSBeI](https://drive.google.com/file/d/1ibgEmlieCQMoAQHu8DEcrr1yzIJDdToJ/view?usp=sharing)) | | |  |  |  |
| 1.2. Firmas Certificadas en el Anexo III (del Titular y del Técnico, por SSB, Escribano Público o Juez de Paz) | | |  |  |  |
| 1.3. Dos (2) Copias del ([Anexo II de la Resolución N° 39/2023 SB](https://1drv.ms/w/s!Arxcv4wR8wxT2yWv8JnMlsvIkL72?e=pdfgSM)). (Todas las hojas firmadas titular y técnico) | | |  |  |  |
| 1.4. Formato Digital (CD o envío a [bosquenativochubut@yahoo.com.ar](mailto:bosquenativochubut@yahoo.com.ar) o WhatsApp: 2945 645271) | | |  |  |  |
| **2. Documentación Legal del Titular** | | | | | |
| **2.1. Persona física** | | | | | |
| Copia del Documento Nacional de Identidad | | |  |  |  |
| Constancia de CUIT o CUIL | | |  |  |  |
| **2.2. Persona jurídica / Comunidad indígena** | | | | | |
| Estatutos, copia certificada de Acta de Asamblea donde se designan las autoridades / copia certificada de Acta de designación de autoridades de la comunidad | | |  |  |  |
| Copia del Documento Nacional de Identidad del representante | | |  |  |  |
| Constancia de CUIT de la persona jurídica / comunidad indígena | | |  |  |  |
| **2.3. Organismo público** | | | | | |
| Copia autenticada del acto administrativo que designa al funcionario actuante | | |  |  |  |
| Copia del Documento Nacional de Identidad del funcionario actuante | | |  |  |  |
| Constancia de CUIT del organismo público | | |  |  |  |
| **3. Documentación legal del predio** | | | | | |
| **3.1. Propietario** | | |  |  |  |
| Copia certificada del Título Propiedad (SSB, Escribano Público o Juez de Paz) | | |  |  |  |
| Informe y condiciones de Dominio Original y Actualizado | | |  |  |  |
| **3.1.1. Inmuebles en condominio** | | | | | |
| Poder otorgado por los demás condóminos que habilite a presentarse, comprometer usos y percibir fondos | | |  |  |  |
| **3.1.2. Titular de inmueble en sucesión** | | | | | |
| Copia certificada Testimonio Designación Administrador Judicial, Actualizada  (Declaratoria de Herederos no dictada) | | |  |  |  |
| Copia del Auto de Declaratoria Herederos. (Declaratoria de Herederos dictada) | | |  |  |  |
| Copia Certificada de Aprobación de Testamento por Juzgado (En caso de Sucesión Testamentaria) | | |  |  |  |
| **3.1.3. Reserva de usufructo a favor de terceros** | | | | | |
| Copia certificada de escritura de usufructo | | |  |  |  |
| Conformidad del Usufructuario con Firma Certificada (presentación, ejecución y cobro del Subsidio) | | |  |  |  |
| **3.2. Propiedad fiscal** | | | | | |
| Certificado de Ocupación Actualizado (ya sea de carácter Municipal o Provincial) | | |  |  |  |
| Declaración Jurada de no tener conflicto con vecinos linderos al proyecto | | |  |  |  |
| **3.3. Comunidad indígena** | | | | | |
| Copia Simple Título de Propiedad o Certificado de Ocupación y/o Acto Resolutivo del INAI (Ley Nº 26.160) | | |  |  |  |
| Constancia de Inscripción ante el INAI | | |  |  |  |
| **4. Ubicación geográfica** | | | | | |
| Croquis de la Superficie del Proyecto (en formato papel) | | |  |  |  |
| Croquis de la Superficie del Proyecto. (en formato digital - CD) | | |  |  |  |
| **5. Datos de pago** (para el caso que el proyecto sea aprobado y elegido para financiamiento) | | | | | |
| Cuenta en el Banco | | |  |  |  |
| Croquis de la Superficie del Proyecto. (en formato digital - CD) | | |  |  |  |
| **Observaciones:** | | | | | |
| ……………………………………………………………  Firma y Aclaración de Titular o Técnico | PRESENTACIÓN OBSERVADA (SI/NO)  (hasta cumplimentar con la documentación requerida) | PASE A EVALUACIÓN  Fecha: \_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_ | | | |
| Lugar y Fecha: …………………………………….. | Firma y aclaración del funcionario | Firma y aclaración funcionario receptor | | | |