ANEXOS 1- INSTITUCIONES PRIVADAS SIN FINES DE LUCRO

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Por el presente instrumento yo ***(nombre completo del representante legal)***, cédula de identidad N°…………………….., representante legal de(l) ***(nombre de la institución)***, RUT ........................, institución que se encuentra postulando el proyecto denominado “…………………………………………………………” al Fondo Social y Rehabilitación de Drogas 2015 del Gobierno Regional de Coquimbo presenta como responsable de la ejecución a don(ña) ……………………………………….., cédula de identidad N° ………………………………..

Además, vengo a declarar bajo fe de juramento:

1. Conocer y aceptar el Instructivo, las Bases del Fondo Social y Rehabilitación de Drogas 2015 y el Manual de rendición de cuentas vigente.
2. No tener rendiciones pendientes de ningún tipo de Fondos Concursable perteneciente al 6% del FNDR al momento de la postulación.
3. La iniciativa presentada no cuenta con financiamiento vigente de otros fondos concursables con cargo a la Ley de Presupuestos 2015.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante Legal(nombre, firma y rut) |  | Ejecutor de la Iniciativa(nombre, firma y rut) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Secretario(a)(nombre, firma y rut) |  | Tesorero(a)(nombre, firma y rut) |