

LISTADO DE SUBSIDIOS MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO FINANCIAMIENTO PROPIO AÑO 2014

ASISTENCIA SO	CIAL EN ALIME	NTOS										
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS	75	130	40	-	-	-	25	150	-	-	-	-
MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS	1,030,875	1,786,850	549,800	-	-	-	343,613	2,061,675	_	-	-	-
TIPO DE BENEFICIARIO												
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Com	unitario de la I	Municipalidad	de Alto Hospici	o, ubicado en <i>i</i>	Avda. Los Alan	nos esquina Av	da. Ramón Péi	rez Opazo	
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	rá entregado si	i tiene todos lo	os respaldos qu	ue acrediten la	necesidad del l	peneficio solici	tado y cumpla	ın con las condi	cionantes que	exije la DIDECC)

ASISTENCIA SOCIAL	EN PASAJES TE	RRESTRES										
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS	43	23	17	28	23	31	33	27	-	-	-	=
MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS	1,817,400	917,000	663,000	1,012,000	864,000	940,000	1,948,000	1,552,000	-	-	-	=
TIPO DE BENEFICIARIO		-	-	-	-	-	-				-	
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Com	unitario de la N	1unicipalidad d	le Alto Hospicio	o, ubicado en A	Avda. Los Alan	nos esquina Av	da. Ramón Pé	rez Opazo	
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	rá entregado si	tiene todos lo	s respaldos qu	e acrediten la r	necesidad del b	eneficio solicit	ado y cumpla	n con las condi	icionantes que	exije la DIDECC)

ASISTENCIA SOCIAL E	N SERVICIOS F	UNERARIOS											
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS	2	-	3	1	4	-	2	1	-	-	-	-	
MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS	178,500	-	636,650	273,700	725,900	-	547,400	273,700	-	-	-	-	
TIPO DE BENEFICIARIO		onas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, los valos servicios funerarios son diferentes de acuerdo a la edad del fallecido											
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Com	unitario de la N	Municipalidad (de Alto Hospic	io, ubicado en <i>i</i>	Avda. Los Alan	nos esquina Av	da. Ramón Pé	rez Opazo		
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	rá entregado s	i tiene todos lo	os respaldos qu	e acrediten la	necesidad del	beneficio solici	tado y cumpla	n con las condi	cionantes que	exije la DIDECC)	

ASISTENCIA SOCIAL EN M	ATERIALES DE	CONSTRUCCIO	N										
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS	2	2	4	-	9	2	6	1	-	-	-	-	
MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS	394,640	401,990	1,083,661	-	2,080,618	689,708	2,069,124	448,236	-	-	-	-	
TIPO DE BENEFICIARIO		as y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidadeficio son familias beneficiadas de acuerdo a necesidad											
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Com	unitario de la I	Municipalidad o	de Alto Hospici	o, ubicado en A	Avda. Los Alar	nos esquina Avo	da. Ramón Pé	rez Opazo		
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	erá entregado s	i tiene todos lo	os respaldos qu	ue acrediten la	necesidad del	beneficio solicit	tado y cumpla	n con las condi	cionantes que	exije la DIDECC)	

ASISTENCIA SOCIA	AL EN MEDICAI	MENTOS											
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS	12	6	14	10	12	22	27	23	-	-	-	-	
MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS	257,530	125,670	329,725	173,242	222,082	454,507	598,104	477,858	-	-	-	-	
TIPO DE BENEFICIARIO	,,	onas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidac eneficio son personas beneficiadas (cantidad según tratamiento)											
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Comu	ınitario de la M	lunicipalidad d	e Alto Hospicio,	, ubicado en A	.vda. Los Alan	nos esquina Av	da. Ramón Pé	rez Opazo		
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	rá entregado si	tiene todos lo	s respaldos que	e acrediten la n	ecesidad del be	eneficio solicit	ado y cumpla	n con las condi	cionantes que	exije la DIDECO)	

ASISTENCIA	SOCIAL, OTRO	os												
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		
CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS	4	5	5	3	2	4	-	-	-	-	-	-		
MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS	144,602	153,223	254,045	63,320	73,368	119,903	-	-	-	-	-	-		
TIPO DE BENEFICIARIO		rsonas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidad beneficio son personas beneficiadas de acuerdo a necesidad												
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Com	unitario de la N	Municipalidad (le Alto Hospici	o, ubicado en	Avda. Los Alar	nos esquina Av	da. Ramón Pé	rez Opazo			
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	rá entregado s	i tiene todos lo	os respaldos qu	ue acrediten la	necesidad del b	oeneficio solic	itado y cumpla	n con las condi	icionantes que	e exije la DIDEC)		

ASISTENCIA S	OCIAL , FRAZA	DAS											
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	8	3	2	-	1	4	4	2	-	-	-	-	
CANTIDAD DE FRAZADAS ENTREGADAS	13	10	4	-	2	12	16	6	-	-	-	-	
TIPO DE BENEFICIARIO		sonas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantic seneficio son personas beneficiadas de acuerdo a necesidad											
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Com	unitario de la I	Municipalidad d	le Alto Hospici	o, ubicado en <i>A</i>	wda. Los Alan	nos esquina Av	da. Ramón Pé	rez Opazo		
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	erá entregado s	i tiene todos lo	os respaldos qu	ue acrediten la r	necesidad del b	oeneficio solicit	ado y cumpla	n con las condi	icionantes que	e exije la DIDECO)	

ASISTENCIA SO	OCIAL , COLCHO	ONES											
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	9	2	2	-	2	7	2	3	-	-	-	-	
CANTIDAD DE COLCHONES ENTREGADOS	25	4	4	-	4	12	6	6	-	-	-	-	
TIPO DE BENEFICIARIO		ionas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantida eneficio son personas beneficiadas de acuerdo a necesidad											
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Com	unitario de la I	Municipalidad d	le Alto Hospicio	o, ubicado en A	Avda. Los Alar	nos esquina Avo	da. Ramón Pé	rez Opazo		
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	erá entregado s	i tiene todos lo	os respaldos qu	ue acrediten la r	necesidad del b	oeneficio solici	tado y cumpla	ın con las condi	cionantes que	exije la DIDECC)	

ASISTENCIA S	OCIAL , PLUMC	NES											
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	1	=	=	=	=	1	-	=	-	=	-	-	
CANTIDAD DE PLUMONES ENTREGADOS	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	=	
TIPO DE BENEFICIARIO		sonas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en can eneficio son personas beneficiadas de acuerdo a necesidad											
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de [Desarrollo Com	nunitario de la	Municipalidad	de Alto Hospicio	, ubicado en	Avda. Los Alar	nos esquina Av	da. Ramón Pé	rez Opazo		
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	rá entregado s	i tiene todos l	os respaldos q	ue acrediten la	necesidad del b	eneficio solic	itado y cumpla	an con las cond	cionantes que	exije la DIDEC	0	

ASISTENCIA	SOCIAL, LITER	AS												
MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		
CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-		
CANTIDAD DE LITERAS ENTREGADAS	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-		
TIPO DE BENEFICIARIO		ionas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidac eneficio son personas beneficiadas de acuerdo a necesidad												
PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO	Concurrir a la	Dirección de D	esarrollo Com	nunitario de la	Municipalidad	de Alto Hospicio	, ubicado en	Avda. Los Alar	nos esquina Av	da. Ramón Pé	rez Opazo			
CONDICIONES DEL BENEFICIO	El beneficio se	erá entregado s	tiene todos l	os respaldos q	ue acrediten la	necesidad del b	eneficio solic	itado y cumpla	an con las condi	cionantes que	e exije la DIDECO	0		