



Número de Ficha

001

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	CANASTAS DE ALIMENTOS
<b>Descripción general</b>	ENTREGA DE CANASTES BASICAS DE ALIMENTOS
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITAR
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CARNET DE IDENTIDAD O IDENTIFICACIÓN RSH INDEPENDENCIA
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DÍAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074 Correo electrónico: <a href="mailto:RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL">RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL</a>
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: <a href="mailto:RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL">RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL</a>
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	APORTE EN COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS
<b>Descripción general</b>	FINANCIAMIENTO TOTAL O PARCIAL PARA COSTEAR MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS DE ALTO COSTO QUE NO SE ENCUENTREN EN CATÁLOGO DE FARMACIA MUNICIPAL.
<b>Requisitos para acceder</b>	DERIVACIÓN / SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA DERIVACIÓN A. SOCIAL (HOSPITAL, CESDAM, CECOF, INTENDENCIA, SENAMA, MINISTERIO, ENTRE OTROS) RECETA MÉDICA VIGENTE DE USO PERMANENTE EMITIDA DESDE CENTRO DE SALUD PÚBLICA (HOSPITAL, CESFAM, CECOF). CERTIFICADO MÉDICO QUE ACREDITE DIAGNOSTICO Y JUSTIFIQUE SOLICITUD DEL MEDICAMENTO O INSUMO MÉDICO COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS



## Ficha Individual de Beneficios o Servicios

<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	APORTE EN EXAMENES MEDICOS
<b>Descripción general</b>	FINANCIAMIENTO TOTAL O PARCIAL PARA COSTEAR EXAMENES MÉDICOS DE ALTO COSTO NO CUBIERTOS POR EL SISTEMA DE SALUD PÚBLICO O QUE EXISTA DEMORA EN ATENCIÓN QUE PUEDA PONER EN RIESGO LA VIDA DEL PACIENTE.
<b>Requisitos para acceder</b>	DERIVACIÓN DESDE CENTRO DE SALUD PÚBLICO (CESFAM, CECOF, HOSPITAL)
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA DERIVACIÓN A. SOCIAL (HOSPITAL, CESFAM, CECOF, INTENDENCIA, SENAMA, MINISTERIO, ENTRE OTROS) ORDEN MÉDICA DEL EXAMEN SOLICITADO, EMITIDO DESDE CENTRO DE SALUD PÚBLICA (HOSPITAL, CESFAM, CECOF). COTIZACIÓN DEL EXAMEN. COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE BAJOS INGRESOS O INSUFICIENTES. CERTIFICADO DE AFILIACIÓN FONASA CERTIFICADO MÉDICO QUE ACREDITE DIAGNOSTICO Y JUSTIFIQUE SOLICITUD DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS

<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	APORTE PARA PAGO DE 1 MES DE ARRIENDO
<b>Descripción general</b>	FINANCIAMIENTO TOTAL O PARCIAL DE UN MES DE ARRIENDO, CUYO APORTE NO PODRÁ SUPERAR EL MONTO DE \$150.000, POR UNA VEZ.
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITUD / DERIVACIÓN
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA DERIVACIÓN A. SOCIAL (HOSPITAL, CESFAM, CECOF, INTENDENCIA, SENAMA, MINISTERIO, ENTRE OTROS) COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES. CONTRATO DE ARRIENDO LEGALIZADO ANTE NOTARIO. CÉDULA DE IDENTIDAD DE ARRENDADOR/A. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

	Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	APORTE EN SERVICIO FUNERARIO
<b>Descripción general</b>	FINANCIAMIENTO TOTAL O PARCIAL PARA ADQUIRIR SERVICIO FUNERARIO EN ALGUNA EMPRESA FUNERARIA EN DONDE SE HAYA FIRMADO CONTRATO. SE REALIZA EVALUACIÓN PARA LAS PERSONAS QUE REQUIERAN DEL SERVICIO Y QUE NO TENGAN ACCESO A ASIGNACIÓN POR MUERTE O CUOTA MORTUORIA.
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD DE PERSONA FALLECIDA. CÉDULA DE IDENTIDAD DE SOLICITANTE. REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA COTIZACIÓN DE FUNERARIA. CERTIFICADO DE DEFUNSIÓN O PARTE MÉDICO. COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL



**Funcionario responsable del llenado de la ficha**

Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO  
Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL  
Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL  
Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL

**Fecha de registro de la información en la ficha**

15/09/2020



Número de Ficha

006

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	APORTE EN AYUDAS TÉCNICAS
<b>Descripción general</b>	FINANCIAMIENTO TOTAL O PARCIAL PARA ADQUIRIR AYUDAS TÉCNICAS QUE NO ESTÉN CUBIERTAS POR EL SERVICIO PUBLICO AUGÉ, SENADIS ENTRE OTROS O QUE EXISTA DEMORA EN LA ENTREGA DESDE EL SISTEMA PÚBLICO QUE PODRÍA PONER EN RIESGO LA VIDA DE LA PERSONA.
<b>Requisitos para acceder</b>	DERIVACIÓN / SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA DERIVACIÓN A. SOCIAL (HOSPITAL, CESFAM, CECOF, INTENDENCIA, SENAMA, MINISTERIO, ENTRE OTROS) ORDEN MÉDICA DE LA AYUDA TÉCNICA SOLICITADA, EMITIDO DESDE CENTRO DE SALUD PÚBLICA (HOSPITAL, CESFAM, CECOF). COTIZACIÓN DE LA AYUDA TÉCNICA EN ORTOPEDIA COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE BAJOS INGRESOS O INSUFICIENTES. CERTIFICADO MÉDICO QUE ACREDITE DIAGNOSTICO Y JUSTIFIQUE SOLICITUD. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS

<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



Número de Ficha 007

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	APORTE SEPULTACIÓN EN TIERRA
<b>Descripción general</b>	FINANCIAMIENTO TOTAL O PARCIAL PARA SEPULTACIÓN EN PATIO DE TIERRA EN CEMENTERIO.
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD DE PERSONA FALLECIDA. CÉDULA DE IDENTIDAD DE SOLICITANTE. REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA CERTIFICADO DE DEFUNSIÓN O PARTE MÉDICO. ORDEN DE SEPULTACIÓN COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL

**Fecha de registro de la información en la ficha**

15/09/20



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	ENTREGA DE AYUDA SOCIAL CAMAS, COLCHON, FRAZADAS.
<b>Descripción general</b>	ENTREGA CAMAS/CAMAROTES CON COLCHON Y FRAZADAS DESTINADOS PARA EMERGENCIAS (CATASTROFES NATURALES O INCENDIOS) O ENTREGADOS SÓLO UNA VEZ PREVIA EVALUACIÓN SOCIAL EN TERRENO (VD).
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	EN CASO DE EVALUACIÓN SOCIAL DEBE PRESENTAR CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA. VISITA DOMICILIARIA COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE BAJOS INGRESOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

	Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	ENTREGA DE AYUDA SOCIAL CAMAS, COLCHON, FRAZADAS.
<b>Descripción general</b>	ENTREGA CAMAS/CAMAROTES CON COLCHON Y FRAZADAS DESTINADOS PARA EMERGENCIAS (CATASTROFES NATURALES O INCENDIOS) O ENTREGADOS SÓLO UNA VEZ PREVIA EVALUACIÓN SOCIAL EN TERRENO (VD).
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	EN CASO DE EVALUACIÓN SOCIAL DEBE PRESENTAR CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA. VISITA DOMICILIARIA COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE BAJOS INGRESOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL



	Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



Número de Ficha

010

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	ENTREGA DE AYUDA SOCIAL EN PAÑALES NIÑO NIÑA Y ADULTO.
<b>Descripción general</b>	ENTREGA DE INSUMO PARA FAMILIAS CON PERSONAS DEPENDIENTES O NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE EDAD QUE REQUIERAN USO DE PAÑAL. EN EL CASO DE LA ENTREGA DE PAÑALES ADULTO, SE REALIZA CALENDARIZADO CADA 3 MESES O SÓLO UNA VEZ DEPENDIENDO DE LA EVALUACION DE LA/ÉL TRABAJADOR SOCIAL.
<b>Requisitos para acceder</b>	DERIVACIÓN / SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA DERIVACIÓN A. SOCIAL (HOSPITAL, CESDAM, CECOF, INTENDENCIA, SENAMA, MINISTERIO, ENTRE OTROS) CERTIFICADO MÉDICO QUE ACREDITE DIAGNOSTICO Y JUSTIFIQUE SOLICITUD DE PAÑALES. COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS

<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



Número de Ficha

011

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	ENTREGA DE AYUDA SOCIAL ZAPATOS ESCOLARES
<b>Descripción general</b>	ENTREGA DE ZAPATOS ESCOLARES DESTINADO A FAMILIAS CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTREN ESTUDIANDO ENSEÑANZA BÁSICA O MEDIA, QUE TENGAN ESCASOS RECURSOS PARA FINANCIAR LA COMPRA DE ESTOS Y QUE VIVAN EN LA COMUNA DE INDEPENDENCIA
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD DE LA MADRE, PADRE O TUTOR LEGAL. CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE. REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA. CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR COLEGIO MUNICIPAL O SUBVENCIONADO. COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

	Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	ENTREGA DE AYUDA SOCIAL ZAPATOS ESCOLARES
<b>Descripción general</b>	ENTREGA DE ZAPATOS ESCOLARES DESTINADO A FAMILIAS CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTREN ESTUDIANDO ENSEÑANZA BÁSICA O MEDIA, QUE TENGAN ESCASOS RECURSOS PARA FINANCIAR LA COMPRA DE ESTOS Y QUE VIVAN EN LA COMUNA DE INDEPENDENCIA
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD DE LA MADRE, PADRE O TUTOR LEGAL. CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE. REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA. CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR COLEGIO MUNICIPAL O SUBVENCIONADO. COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074

	Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	ENTREGA DE LECHE ENTERA, SEMI DESCREMADA O DESCREMADA
<b>Descripción general</b>	ENTREGA DE LECHE EN POLVO PARA FAMILIAS QUE EN SU GRUPO FAMILIAR POSEAN NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES Y QUE NO CUENTEN CON LOS MEDIOS ECONOMICOS PARA SU COMPRA. LA ENTREGA PUEDE SER CALENDARIZADA CADA 3 MESES O SÓLO UNA VEZ PREVIA EVALUACIÓN DE LA/ÉL TRABAJADOR SOCIAL.
<b>Requisitos para acceder</b>	SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020





## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	OTROS APORTES SOCIALES
<b>Descripción general</b>	FINANCIAMIENTO PARCIAL O TOTAL DE OTROS APORTES SOCIALES COMO PAGO DE DEUDAS HOSPITALARIAS, PAGO SERVICIOS BÁSICOS, APORTE LIBRETA DE AHORRO VIVIENDAS SOCIALES, APORTE LIMPIEZA FOSA SÉPTICA, ENTRE OTROS PREVIA EVALUACIÓN SOCIAL DE LA/ÉL TRABAJADOR SOCIAL.
<b>Requisitos para acceder</b>	DERIVACIÓN / SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA DERIVACIÓN A. SOCIAL (HOSPITAL, CESFAM, CECOF, INTENDENCIA, SENAMA, MINISTERIO, ENTRE OTROS) DESGLOCE DE LA DEUDA COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL

**Funcionario responsable del llenado de la ficha**

Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO  
Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL  
Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL  
Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL

**Fecha de registro de la información en la ficha**

15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	INFORME PARA REBAJA PAGO DE PATENTES POR BIEN NACIONAL DE USO PÚBLICO.
<b>Descripción general</b>	SE REALIZA INFORME SOCIAL PARA REBAJA TOTAL O PARCIAL DEL ITEM POR BIEN NACIONAL DE USO PÚBLICO DE PATENTES COMERCIALES OTORGADAS A VECINOS DE LA COMUNA DE INDEPENDENCIA.
<b>Requisitos para acceder</b>	DERIVACIÓN / SOLICITUD
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA DESGLOCE DE LA DEUDA DE PATENTE COMERCIAL COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL

	Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



Número de Ficha

015

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

**Municipalidad** INDEPENDENCIA

**Componente GSL** ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

Clasificación (beneficio o servicios)	BENEFICIO
<b>Nombre</b>	INFORME SOCIAL PARA TRIBUNALES
<b>Descripción general</b>	SE REALIZA INFORME SOCIAL PARA SER PRESENTADO EN TRIBUNALES SEGÚN CORRESPONDA
<b>Requisitos para acceder</b>	DERIVACIÓN
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES EN INDEPENDENCIA CITACIÓN EMITIDA POR EL TRIBUNAL DERIVACIÓN DE TRIBUNALES DE JUSTICIA. COLILLA DE PENSIÓN, LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA SIMPLE O ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE INGRESOS BAJOS O INSUFICIENTES. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (ALIMENTACIÓN, SERVICIOS BÁSICOS, ARRIENDO, DIVIDENDO ENTRE OTROS). COMPROBANTE DE BOLETAS DE LUZ, AGUA, GAS, MENSUALIDADES DE ESTUDIO Y PENSIÓN ALIMENTICIA SI CORRESPONDE. OTROS DOCUMENTOS SEGÚN CORRESPONDA.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00 HRS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono:223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL

**Fecha de registro de la información en la ficha**

15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

Municipalidad	INDEPENDENCIA
Componente GSL	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

Clasificación (beneficio o servicios)	BENEFICIO
<b>Nombre</b>	SUBSIDIO DEL AGUA POTABLE
<b>Descripción general</b>	<p>A TRAVÉS DE ESTE SUBSIDIO, OTORGADO Y ADMINISTRADO POR LAS MUNICIPALIDADES, EL ESTADO FINANCIA ENTRE UN 25% Y UN 85% DE LOS PRIMEROS 15 METROS CÚBICOS DE AGUA POTABLE, Y SERVICIO DE ALCANTARILLADO Y AGUAS SERVIDAS, DEBIENDO EL BENEFICIARIO PAGAR LA DIFERENCIA.</p> <p>EL PORCENTAJE SE DETERMINA A PARTIR DE LAS TARIFAS DE CADA LOCALIDAD Y EL NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LOS BENEFICIARIOS Y LAS BENEFICIARIAS. QUIENES PERTENEZCAN A CHILE SOLIDARIO O AL SUBSISTEMA CHILE SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES PODRÁN ACCEDER AL 100% DEL SUBSIDIO PARA LOS PRIMEROS 15 METROS CÚBICOS MENSUALES.</p> <p>El beneficio se extiende por tres años, los que se pueden renovar por tres años más, siempre y cuando las personas cumplan los requisitos. La renovación no es automática, se debe solicitar en la municipalidad respectiva, y su continuidad dependerá de los cupos existentes en cada comuna.</p>
<b>Requisitos para acceder</b>	<p>HABITEN EN FORMA PERMANENTE UNA PROPIEDAD QUE CUENTE CON UNA CONEXIÓN A LA RED DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO CON MEDIDOR INDIVIDUAL. ACREDITEN DOMICILIO EN LA COMUNA DONDE VAN A SOLICITAR EL SUBSIDIO.</p> <p>SE ENCUENTREN EN EL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES. ACREDITEN SU CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA.</p> <p>EL GRUPO FAMILIAR DESTINE EL 3% O MÁS DE SUS INGRESOS PARA EL PAGO DEL AGUA POTABLE. EN CASO DE PERTENECER A CHILE SOLIDARIO O AL SUBSISTEMA CHILE SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES, ESTE REQUISITO NO SE EXIGE.</p>

	ESTÉN AL DÍA EN EL PAGO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS. SI EXISTE MOROSIDAD, PUEDEN SOLICITAR A LA EMPRESA UN CONVENIO DE PAGO PARA SALDAR LO ADEUDADO.
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CEDULA DE IDENTIDAD CUENTA AL DIA
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: MARCELA DIAZ CASTRO Cargo: ENCARGADA Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: MDIAZC@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020





## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	SUBSIDIO UNICO FAMILIAR
<b>Descripción general</b>	SUBSIDIO ESTATAL
<b>Requisitos para acceder</b>	ES UN APORTE MONETARIO MENSUAL PARA TODAS AQUELLAS MADRES QUE PERTENEZCAN HASTA EL 60% MÁS VULNERABLE SEGÚN RSH Y NO PUEDAN ACCEDER A ASIGNACIÓN FAMILIAR. SE ENTREGA POR CADA CARGA MENOR DE 18 AÑOS.
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	REGISTRO SOCIAL DE HOGARES MENOR O IGUAL AL 60%. FONASA A O NO TENER COTIZACIONES. CERTIFICADO DE MATRÍCULA O ALUMNO REGULAR PARA MAYORES DE 6 AÑOS. CONTROLES AL DÍA EN CARNET CONTROL SANO MENORES DE 6 AÑOS. CÉDULA IDENTIDAD MADRE. CERTIFICADO DE NACIMIENTO, EXTRANJEROS PARTIDA DE NACIMIENTO.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074

	Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: MARCELA DIAZ CASTRO Cargo: ENCARGADA Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: MDIAZC@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

Clasificación (beneficio o servicios)	BENEFICIO
<b>Nombre</b>	PENSION BASICA SOLIDARIA
<b>Descripción general</b>	BENEFICIO MONETARIO MENSUAL AL QUE PUEDEN ACCEDER PERSONAS QUE NO TENGAN DERECHO A UNA PENSION EN ALGUN REGIMEN PREVISIONAL Y CUMPLAN LOS REQUISITOS DETERMINADOS POR LA LEY.
<b>Requisitos para acceder</b>	<p>TENGAN, A LO MENOS, 65 AÑOS DE EDAD AL MOMENTO DE LA SOLICITUD.</p> <p>NO TENGAN DERECHO A PERCIBIR PENSIÓN EN NINGÚN RÉGIMEN PREVISIONAL, YA SEA EN CALIDAD DE TITULAR O COMO BENEFICIARIO O BENEFICIARIA DE PENSIÓN DE SOBREVIVENCIA.</p> <p>INTEGREN UN GRUPO FAMILIAR PERTENECIENTE AL 60% MÁS POBRE DE LA POBLACIÓN, DETERMINADO, PRINCIPALMENTE, POR EL PUNTAJE DE FOCALIZACIÓN PREVISIONAL (PFP), POR LO CUAL ES NECESARIO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (RSH).</p> <p>ACREDITEN RESIDENCIA EN EL TERRITORIO CHILENO POR UN PERÍODO DE 20 AÑOS (CONTINUOS O DISCONTINUOS), CONTADOS DESDE QUE CUMPLIERON 20 AÑOS DE EDAD. EN EL CASO DE CHILENOS CARENTES DE RECURSOS, EL PERÍODO SERÁ CONTADO DESDE SU FECHA DE NACIMIENTO.</p> <p>HAYAN VIVIDO EN EL PAÍS AL MENOS CUATRO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA SOLICITUD. AL RESPECTO, CABE DESTACAR QUE:</p> <p>LOS BENEFICIARIOS Y BENEFICIARIAS QUE ESTÁN INSCRITOS EN LA OFICINA NACIONAL DE RETORNO Y DIPLOMÁTICOS (APLICABLE SOLAMENTE A CHILENOS Y CHILENAS) PODRÁN CONMUTAR LOS AÑOS DE EXILIO COMO RESIDENCIA.</p> <p>IMPORTANTE: LAS PERSONAS PENSIONADAS POR GRACIA, PENSIONADOS EXONERADOS POLÍTICOS, PENSIONADOS POR LEY RETTIG Y LEY VALECH, QUE</p>

	SOLAMENTE GOCEN DE ESTE BENEFICIO, TIENEN DERECHO A COMPLEMENTAR DICHO APOORTE HASTA EL MONTO DE LA PBSV.
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CEDULA DE IDENTIDAD CONTAR CON REGISTRO SOCIAL DE HOGARES
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: MARCELA DIAZ CASTRO Cargo: ENCARGADA Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: MDIAZC@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	EXENCION AL DERECHO DE ASEO DOMICILIARIO
<b>Descripción general</b>	EXENCION ANUAL AL COBRO DE BASURA EN DOMICILIO
<b>Requisitos para acceder</b>	PROPIETARIOS, ARRENDATARIOS, VIVIENDA CEDIDA Y USUFRUCTO.
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	REGISTRO SOCIAL DE HOGAR, ESTADO DE DEUDA DE ASEO DOMICILIARIO DEL DEPARTAMENTO IMPUESTO Y DERECHOS, CEDULA DE IDENTIDAD, LIQUIDACIONES DE SUELDO O PENSION, CESANTE DOCUMENTO DE INSCRIPCION EN OFICINA OMIL, CARNET DE INVALIDEZ DEL CONSULTORIO.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA N° 753
<b>Horarios de atención</b>	09:00 A 14:00 HORAS
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: BERTA LOBOS BRUNA Cargo: SECRETARIA Teléfono: 962105612 Correo electrónico: BERTA.LOBOS28@GMAIL.COM
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	SUBSIDIO MATERNAL
<b>Descripción general</b>	ES UN APORTE MONETARIO QUE SE PAGA POSTERIOR AL QUINTO MES DE EMBARAZO Y ESTÁ DESTINADO A GESTANTES QUE PERTENEZCAN HASTA EL 60% DE FAMILIAS DE MENORES RECURSOS DE ACUERDO AL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES
<b>Requisitos para acceder</b>	EL SUBSIDIO MATERNAL (SUBSIDIO FAMILIAR QUE SE ENTREGA A PARTIR DEL QUINTO MES)
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	REGISTRO SOCIAL DE HOGARES MENOR O IGUAL AL 60%. CÉDULA DE IDENTIDAD. CERTIFICADO DE EMBARAZO POSTERIOR AL QUINTO MES. (EMITIDO POR MATRÓN/A O MÉDICO DEL CESFAM).
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: MARCELA DIAZ CASTRO Cargo: ENCARGADA Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: MDIAZC@INDEPENDENCIA.CL

**Fecha de registro de la información en la ficha**

15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	PENSION BASICA SOLIDARIA DE INVALIDEZ
<b>Descripción general</b>	PERMITE ACCEDER A UN MONTO DE 141 MIL 374 PESOS A PERSONAS ENTRE 18 AÑOS Y MENORES DE 65 AÑOS QUE SON DECLARADAS CON INVALIDEZ Y QUE NO TIENEN DERECHO A PENSIÓN EN ALGÚN RÉGIMEN PREVISIONAL, YA SEA COMO TITULARES O BENEFICIARIOS DE UNA PENSIÓN DE SOBREVIVENCIA.
<b>Requisitos para acceder</b>	TENGAN DESDE 18 Y HASTA MENOS DE 65 AÑOS DE EDAD. HAYAN SIDO DECLARADAS CON INVALIDEZ POR LAS COMISIONES MÉDICAS DEFINIDAS EN EL DECRETO LEY (DL) Nº 3.500. INTEGREN UN GRUPO FAMILIAR PERTENECIENTE AL 60% MÁS POBRE DE LA POBLACIÓN, DETERMINADO POR EL PUNTAJE DE FOCALIZACIÓN PREVISIONAL, QUE SE OBTIENE DE LOS DATOS DEL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (RSH). ACREDITEN CINCO AÑOS CONTINUOS O DISCONTINUOS DE RESIDENCIA EN CHILE EN LOS ÚLTIMOS SEIS AÑOS INMEDIATAMENTE ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD. CEDULA DE IDENTIDAD VIGENTE.
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CEDULA DE IDENTIDAD VIGENTE RSH
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074



	Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: MARCELA DIAZ CASTRO Cargo: ENCARGADA Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: MDIAZC@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	SUBSIDIO UNICO FAMILIAR DUPLO
<b>Descripción general</b>	SUBSIDIO ECONÓMICO QUE SE PAGA EN FORMA DOBLE A LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTEN DISCAPACIDAD PSÍQUICA, FÍSICA Y SENSORIAL
<b>Requisitos para acceder</b>	NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTEN DISCAPACIDAD PSÍQUICA, FÍSICA Y SENSORIAL, CARENTES DE RECURSOS Y SIN PREVISIÓN SOCIAL. EL SUBSIDIO CONSIDERA UN MONTO MENSUAL DE \$ 26.310. EL BENEFICIO TIENE UNA VIGENCIA DE A TRES AÑOS UNA VEZ OTORGADO. REGISTRO SOCIAL DE HOGARES MENOR O IGUAL AL 60%.
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	CERTIFICADO DE FONASA A O NO TENER COTIZACIONES. CERTIFICADO DE MATRÍCULA O ALUMNO REGULAR PARA MAYORES DE 6 AÑOS. CONTROLES AL DÍA EN CARNET CONTROL SANO MENORES DE 6 AÑOS. CÉDULA IDENTIDAD MADRE. CERTIFICADO DE NACIMIENTO, EXTRANJEROS PARTIDA DE NACIMIENTO. PRESENTAR EVALUACIÓN DE DISCAPACIDAD EFECTUADA POR COMPIN.
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074

	Correo electrónico: RDIAZ@I INDEPENDENCIA
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: DENISSE VASQUEZ HURTADO Cargo: ENCARGADA Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico:  DENISSE.VASQUEZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	BECA PRESIDENTE DE LA REPUBLICA
<b>Descripción general</b>	APORTE DE LIBRE DISPOSICIÓN EQUIVALENTE A 0.62 UTM MENSUAL (PAGADO HASTA EN 10 CUOTAS) DESTINADO A ESTUDIANTES DE 1° A 4° MEDIO, CON PROMEDIO MÍNIMO 6.0 Y UN TRAMO DEL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES HASTA EL 60%.
<b>Requisitos para acceder</b>	SER PROMOVIDO CON PROMEDIO MÍNIMO 6.0. CONTAR CON TRAMO DEL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES HASTA EL 60%. SER ESTUDIANTE DE ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES RECONOCIDOS POR EL ESTADO. ESTUDIANTES EN EL REGISTRO NACIONAL DE DISCAPACIDAD TENDRÁN ACCESO PREFERENTE.
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	POSTULACION VIA ON LINE CONTAR CON RSH
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: DENISSE VASQUEZ HURTADO Cargo: ENCARGADA Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: DENISSE.VASQUEZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020



Número de Ficha

024

## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

Clasificación (beneficio o servicios)	BENEFICIO
<b>Nombre</b>	BECA INDIGENA
<b>Descripción general</b>	APORTE DE LIBRE DISPOSICIÓN EQUIVALENTE A \$208.280 (DIVIDIDO EN DOS CUOTAS SEMESTRALES) DESTINADO A ESTUDIANTES DE 1° A 4° MEDIO, DE ASCENDENCIA INDÍGENA (ACREDITADOS POR CONADI) CON PROMEDIO MÍNIMO 5.0 Y UN TRAMO DEL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES HASTA EL 60%.
<b>Requisitos para acceder</b>	SER DE ORIGEN INDÍGENA, ACREDITADO POR CONADI. SER PROMOVIDO CON PROMEDIO MÍNIMO 5.0. CONTAR CON TRAMO DEL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES HASTA EL 60%. SER ESTUDIANTE DE ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES SUBVENCIONADOS POR MINEDUC. ESTUDIANTES EN EL REGISTRO NACIONAL DE DISCAPACIDAD TENDRÁN ACCESO PREFERENTE. ESTUDIANTES EXTRANJEROS NO PODRÁN POSTULAR A ESTE BENEFICIO.
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	POSTULACION VIA ON LINE CONTAR CON RSH
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA

**Funcionario responsable del llenado de la ficha**

Nombre: DENISSE VASQUEZ HURTADO  
Cargo: ENCARGADA  
Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL  
Correo electrónico: DENISSE.VASQUEZ@INDEPENDENCIA.CL

**Fecha de registro de la información en la ficha**

15/09/2020



## IDENTIFICACIÓN GENERAL

<b>Municipalidad</b>	INDEPENDENCIA
<b>Componente GSL</b>	ASISTENCIA SOCIAL

## FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIOS O SERVICIOS PARA GSL

<b>Clasificación (beneficio o servicios)</b>	<b>BENEFICIO</b>
<b>Nombre</b>	SUBSIDIO DE DISCAPACIDAD MENTAL
<b>Descripción general</b>	<p>PARA PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS ES UN APOORTE MONETARIO MENSUAL DE \$71.185 (MONTO A PARTIR DE ENERO DE 2020) QUE SE ENTREGA A TODOS AQUELLOS MENORES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD MENTAL QUE NO TENGAN PREVISIÓN, Y QUE SEAN DE ESCASOS RECURSOS.</p> <p>ÉSTE SE REAJUSTARÁ AUTOMÁTICAMENTE, EL 1 DE ENERO DE CADA AÑO, EN EL 100% DE LA VARIACIÓN DEL ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR (IPC) DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CONTADOS DESDE EL ÚLTIMO REAJUSTE.</p>
<b>Requisitos para acceder</b>	<p>QUE ESTÉN DENTRO DEL 20% MÁS VULNERABLE DE LA POBLACIÓN, SEGÚN LA CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES.</p> <p>QUE TENGAN RESIDENCIA CONTINUA EN EL PAÍS DE, A LO MENOS, TRES AÑOS INMEDIATAMENTE ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.</p> <p>RESOLUCIÓN APROBADA POR LA COMISIÓN DE MEDICINA PREVENTIVA DE INVALIDEZ (COMPIN).</p> <p>QUE NO TENGAN PREVISIÓN SOCIAL, NI TAMPOCO QUE ESTÉN RECIBIENDO ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO.</p> <p>IMPORTANTE: EL BENEFICIO DEBE SER SOLICITADO POR LOS PADRES O POR LA PERSONA QUE TENGA A CARGO AL MENOR.</p>
<b>Documentos que es necesario presentar</b>	<p>FONASA A O NO TENER COTIZACIONES.</p> <p>CÉDULA DE IDENTIDAD DEL POSTULANTE Y DE LA MADRE O TUTOR.</p> <p>CERTIFICADO DE NACIMIENTO.</p>

	CERTIFICADO DE RESIDENCIA (EL POSTULANTE DEBE VIVIR EN LA COMUNA). FORMULARIO DEL DECRETO LEY N° 869 (EMITIDO POR EL MÉDICO TRATANTE).
<b>Institución, organización o programa que provee el beneficio o servicio</b>	MUNICIPALIDAD
<b>Dirección</b>	INDEPENDENCIA 753
<b>Horarios de atención</b>	09.00 A 14.00 Y 15.00 A 17.00
<b>Persona de contacto para derivación</b>	Nombre: RODRIGO DIAZ TRAVERSO Cargo: JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Teléfono: 223631074 Correo electrónico: RDIAZ@INDEPENDENCIA
<b>Funcionario responsable del llenado de la ficha</b>	Nombre: DENISSE VASQUEZ HURTADO Cargo: ENCARGADA Unidad GSL: ASISTENCIA SOCIAL Correo electrónico: DENISSE.VASQUEZ@INDEPENDENCIA.CL
<b>Fecha de registro de la información en la ficha</b>	15/09/2020