Localidad, … .de …… de 2023.

**Ministerio de Desarrollo Social de la   
Provincia de Entre Ríos.  
Subsecretaría de Fortalecimiento**

**de las Organizaciones Sociales**

**Sr. Juan Arbitelli**

Por medio de la presente, me dirijo a usted a los fines de solicitarle financiamiento para el desarrollo y ejecución del proyecto “Nombre del proyecto” en el marco del programa “Poder Popular”, a través del Grupo Asociativo “Nombre del grupo asociativo”.

Detallar actividad que realiza e impacto comunitario que tendrá dicho proyecto.....................................................................................................................

Es por esto que creemos que el financiamiento que ofrece la línea “Fortalecimiento de la organización y sus actividades” sería de buena utilidad para la adquisición de Detallar qué es lo que van a comprar con el dinero y cuál es el monto total que solicitan, por un monto total de $ (monto que solicitan), según presupuestos.

Mediante la presente nota, asumo el compromiso expreso como responsable del proyecto de invertir los fondos percibidos mediante el programa “Poder Popular” en la ejecución del proyecto que se eleva a su consideración, de acuerdo al detalle de gastos manifestado y a los presupuestos agregados. **Así mismo declaro bajo juramento no adeudar rendiciones contables de aportes recibidos previamente por parte de este Ministerio de Desarrollo Social, asumiendo el compromiso de, una vez otorgado el aporte aquí requerido, presentar la correspondiente rendición de cuentas.**

Se adjunta a esta nota de presentación, la demás documentación requerida por el programa.

Sin otro particular, saluda a usted cordialmente.-

Firma y Aclaración del/la Responsable del Grupo Asociativo

Firma y Aclaración de otro/otra integrante del grupo Asociativo

\*Las firmas no pueden estar aparte del texto escrito, en caso de no alcanzar firmar en los márgenes lateral

**Acta Constitutiva para la acreditación de la formación del Grupo Asociativo a los efectos de quedar comprendido en el Programa Poder Popular 2023**

En la localidad de…………….., Departamento de………….., Provincia de Entre Ríos, a los ……. días del mes de………... del año dos mil veintitrés, se reúnen los señores: (no pueden ser menos de 5 integrantes, debe estar el responsable del grupo incluído)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | DNI | Domicilio |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

y se constituyen en Grupo Asociativo, a los fines de encontrarse comprendido en el Programa Poder Popular y de percibir el aporte que estipule el mismo.

Los abajo firmantes dejan expreso consentimiento que …..**(nombre del/la responsable del Grupo).**... será el/la responsable del “Grupo Asociativo (poner el nombre del Grupo Asociativo)………………………………………….”, quien actuará en nombre y representación de dicha organización, fijando como domicilio a los fines de cualquier notificación …………………………….., en la localidad de………………………. Departamento………………………

En este sentido deciden:

1. Autorizar al Responsable del Grupo asociativo (nombre del/la responsable del grupo) a recibir en nombre del mismo los fondos otorgados, en caso de ser aprobado dicho proyecto, deberá rendir oportunamente ante el Tribunal de Cuentas de Entre Ríos, como también ante la Subsecretaría de Fortalecimiento de las Organizaciones Sociales.
2. Deciden fijar como **domicilio de ejecución del proyecto** en la calle ………………………………….........………., de la localidad de…….............…………………. Departamento.………………………

**1:** (Firma y Aclaración del/la responsable del Grupo Asociativo)

**2:** (Firma y Aclaración de Integrante Nº 2)

**3:** (Firma y Aclaración de Integrante Nº3)

**4:** (Firma y Aclaración de Integrante Nº 4)

**5**: (Firma y Aclaración de Integrante Nº 5)

\*Las firmas deben estar en la presente hoja, en caso de no alcanzar firmar en los márgenes laterales

Aval

(Localidad), ………………. de 2023.

**Ministerio de Desarrollo Social de la   
Provincia de Entre Ríos.  
Subsecretaría de Fortalecimiento**

**de las Organizaciones Sociales**

**Sr. Juan Arbitelli**

Por medio de la presente, la “**Organización que otorga el Aval”** deja constancia del trabajo llevado a cabo en el territorio por el “**Grupo Asociativo al que se avala”**.

Tenemos conocimiento que el grupo viene trabajando con diligencia y esfuerzo con vasta precedencia en el territorio, en acciones como: (detallar alguna actividad que realice el grupo y su vinculación con la organización).

Se encuentra integrado por la/el Responsable: **Nombre y Apellido de la/el Responsable del Proyecto;** y demás integrantes: **Nombres y apellidos de las/los demás integrantes del Grupo Asociativo- (tienen que coincidir con las personas que se designaron en el Acta de Constitución de Grupo Asociativo)-.**

Sin más, deseamos que el presente conste como aval para el proyecto: **“NOMBRE DEL PROYECTO”** que se presentará en la subsecretaría a su cargo, a fin de financiar las actividades de impacto social que muy bien vienen desarrollando.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarlo con distinguida consideración.

-------------------------------------------  
**Nombre de la Organización que firma el Aval.**

**Firma, aclaración y cargo de quién emite este certificado.**

**Sello de la Organización/ persona que firma el Aval.**

Proyecto

**Nombre de la Organización Formal o Nombre del Grupo Asociativo:**

**Nombre del Proyecto:**

**Localidad:**

**Departamento:**

1. **Datos básicos del presidente y/o Responsable del Proyecto:**

* Nombre completo
* CUIL
* Dirección
* Teléfono Celular/ número de contacto:
* Correo electrónico

1. **Organización:**

* Realizar un breve relato del surgimiento y trayectoria de la organización.
* Describir los objetivos y metas para lo cual fue creada la organización.
* Describir actividades que hayan realizado relevantes para la organización.

¿Cómo surgió la organización? ¿Para qué? ¿en donde realizan las acciones? ¿Qué barrios/localidades abarcan?¿Cuándo comenzaron a trabajar juntos/as? ¿Con qué población trabajan? ¿Han participado en otras convocatorias o programas del Ministerio de Desarrollo Social?.

1. **Datos de la institución u organización que otorga el aval**

* ¿Cuál es la organización que otorga el aval?
* Nombre, apellido y cargo de la persona que otorga el aval
* Contar brevemente cual es el vínculo entre la organización que presenta el proyecto y aquella que otorga el aval.

1. **Proyecto:**

* Descripción y fundamentación del proyecto donde se destaque el impacto comunitario del proyecto.
* ¿Cómo surge la iniciativa?¿Cuáles son las problemáticas que quieren trabajar con este proyecto? ¿qué se proponen hacer y cómo? ¿donde lo van a realizar y con quienes?
* Describir detalladamente cuales son los objetivos planteados y las actividades proyectadas para alcanzar los mismos.

1. **Presupuesto**.

\*El siguiente cuadro representa una síntesis de lo solicitado, el cual no sustituye la presentación de presupuestos de casas comerciales y/o servicios. En todos los casos, el presupuesto presentado tiene que ser reflejo de las actividades del proyecto.

| En que van a invertir el dinero | Monto |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

**Nota de autorización para realizar transferencia en cuenta Bancaria**

Lugar, ------ de ------ de 2023

**A la Sra Ministra de Desarrollo Social**

**de la provincia de Entre Ríos**

**Lic. Marisa Paira**

**S U D E S P A C H O**

Por la presente hago expresa mi conformidad, para en caso de que el proyecto presentado en el marco del programa Poder Popular por el Grupo Asociativo “-----------------------------” del cual soy responsable, resultara aprobado, se realice la transferencia correspondiente a dicho subsidio a la siguiente Cuenta Bancaria de la que soy titular.

CBU N°

ENTIDAD BANCARIA:

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_