



**LISTADO DE SUBSIDIOS MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
FINANCIAMIENTO PROPIO AÑO 2012**

| ASISTENCIA SOCIAL EN ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---------|---------|---------|---------|-----------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS | 80 | 80 | 100 | 95 | 80 | 142 | | | | | | |
| MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS | 751,600 | 751,600 | 939,500 | 892,525 | 751,600 | 1,174,375 | | | | | | |
| TIPO DE BENEFICIARIO | | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO | Concurrir a la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Alto Hospicio, ubicado en Avda. Los Alamos esquina Avda. Ramón Pérez Opazo | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DEL BENEFICIO | El beneficio será entregado si tiene todos los respaldos que acrediten la necesidad del beneficio solicitado y cumplan con las condicionantes que exige la DIDECO | | | | | | | | | | | |

| ASISTENCIA SOCIAL EN PASAJES TERRESTRES | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|---------|---------|---------|---------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS | 32 | 23 | 10 | 15 | 29 | 24 | | | | | | |
| MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS | 2,096,000 | 1,164,000 | 620,000 | 768,000 | 906,000 | 928,000 | | | | | | |
| TIPO DE BENEFICIARIO | Personas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO | Concurrir a la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Alto Hospicio, ubicado en Avda. Los Alamos esquina Avda. Ramón Pérez Opazo | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DEL BENEFICIO | El beneficio será entregado si tiene todos los respaldos que acrediten la necesidad del beneficio solicitado y cumplan con las condicionantes que exige la DIDECO | | | | | | | | | | | |

| ASISTENCIA SOCIAL EN SERVICIOS FUNERARIOS | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|---------|---------|---------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | - | | | | | | |
| MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS | 230,000 | 325,200 | 230,000 | 230,000 | 277,600 | - | | | | | | |
| TIPO DE BENEFICIARIO | Personas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, los valores de los servicios funerarios son diferentes de acuerdo a la edad del fallecido | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO | Concurrir a la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Alto Hospicio, ubicado en Avda. Los Alamos esquina Avda. Ramón Pérez Opazo | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DEL BENEFICIO | El beneficio será entregado si tiene todos los respaldos que acrediten la necesidad del beneficio solicitado y cumplan con las condicionantes que exige la DIDECO | | | | | | | | | | | |

| ASISTENCIA SOCIAL EN MATERIALES DE CONSTRUCCION | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|-----------|---------|-----------|-----------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS | 5 | 3 | 8 | 8 | 21 | 36 | | | | | | |
| MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS | 994,080 | 341,626 | 1,183,670 | 879,124 | 2,589,894 | 5,708,967 | | | | | | |
| TIPO DE BENEFICIARIO | Personas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidad de beneficio son familias beneficiadas de acuerdo a necesidad | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO | Concurrir a la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Alto Hospicio, ubicado en Avda. Los Alamos esquina Avda. Ramón Pérez Opazo | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DEL BENEFICIO | El beneficio será entregado si tiene todos los respaldos que acrediten la necesidad del beneficio solicitado y cumplan con las condicionantes que exige la DIDECO | | | | | | | | | | | |

| ASISTENCIA SOCIAL EN MEDICAMENTOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---------|---------|---------|---------|---------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS | 20 | 17 | 17 | 31 | 24 | 26 | | | | | | |
| MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS | 346,779 | 242,088 | 317,508 | 598,841 | 499,210 | 532,590 | | | | | | |
| TIPO DE BENEFICIARIO | Personas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidad de beneficio son personas beneficiadas (cantidad según tratamiento) | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO | Concurrir a la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Alto Hospicio, ubicado en Avda. Los Alamos esquina Avda. Ramón Pérez Opazo | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DEL BENEFICIO | El beneficio será entregado si tiene todos los respaldos que acrediten la necesidad del beneficio solicitado y cumplan con las condicionantes que exige la DIDECO | | | | | | | | | | | |

| ASISTENCIA SOCIAL - OTROS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---------|---------|---------|---------|---------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| CANTIDAD DE BENEFICIOS ENTREGADOS | 1 | 6 | 9 | 7 | 12 | 9 | | | | | | |
| MONTO BENEFICIOS ENTREGADOS | 13,128 | 198,863 | 306,173 | 279,180 | 456,420 | 550,760 | | | | | | |
| TIPO DE BENEFICIARIO | Personas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidad de beneficio son personas beneficiadas de acuerdo a necesidad | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO | Concurrir a la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Alto Hospicio, ubicado en Avda. Los Alamos esquina Avda. Ramón Pérez Opazo | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DEL BENEFICIO | El beneficio será entregado si tiene todos los respaldos que acrediten la necesidad del beneficio solicitado y cumplan con las condicionantes que exige la DIDECO | | | | | | | | | | | |

| ASISTENCIA SOCIAL - FRAZADAS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| CANTIDAD DE BENEFICIARIOS | 10 | 4 | 4 | 7 | 2 | 60 | | | | | | |
| CANTIDAD DE FRAZADAS ENTREGADAS | 40 | 24 | 12 | 24 | 5 | 184 | | | | | | |
| TIPO DE BENEFICIARIO | Personas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidad de beneficio son personas beneficiadas de acuerdo a necesidad | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO | Concurrir a la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Alto Hospicio, ubicado en Avda. Los Alamos esquina Avda. Ramón Pérez Opazo | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DEL BENEFICIO | El beneficio será entregado si tiene todos los respaldos que acrediten la necesidad del beneficio solicitado y cumplan con las condicionantes que exige la DIDECO | | | | | | | | | | | |

| ASISTENCIA SOCIAL - COLCHONES | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| CANTIDAD DE BENEFICIARIOS | 12 | 6 | 4 | 8 | 5 | 40 | | | | | | |
| CANTIDAD DE COLCHONES ENTREGADOS | 24 | 17 | 8 | 14 | 9 | 64 | | | | | | |
| TIPO DE BENEFICIARIO | Personas y/o grupos familiares residentes de la comuna, con una evidente imposibilidad para enfrentar la problemática socioeconómica de manera independiente, en cantidad de beneficio son personas beneficiadas de acuerdo a necesidad | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE ACCESO AL SUBSIDIO | Concurrir a la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Alto Hospicio, ubicado en Avda. Los Alamos esquina Avda. Ramón Pérez Opazo | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DEL BENEFICIO | El beneficio será entregado si tiene todos los respaldos que acrediten la necesidad del beneficio solicitado y cumplan con las condicionantes que exige la DIDECO | | | | | | | | | | | |