**ANEXO Nº1: DECLARACIÓN JURADA**

**(DOCUMENTO OBLIGATORIO PARA LA POSTULAR)**

|  |
| --- |
|  |

 **ANEXO Nº1: DECLARACIÓN JURADA**

**FONDO DE PROMOCIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES ELIGE VIVIR SANO 2022”.**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(INDICAR CIUDAD) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (INDICAR FECHA) yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(INDICAR NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL), representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre persona jurídica), RUT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (de la institución), postulante al Concurso **“Fondo de promoción de entornos saludables 2022”** se encuentra constituida como Fundación, corporación, asociación u otra institución del sector privado, sin fin de lucro o Corporación Municipal o Corporación Educacional sin fines de lucro.

**Además, declaro:**

* Que, los Directivos, Administradores y/o Representantes de la institución postulante no son funcionarios del Ministerio de Desarrollo Social y Familia o de sus servicios relacionados.
* Que, los Directivos, Administradores y/o Representantes de la institución, no son cónyuges, hijos, parientes consanguíneos, hasta el tercer grado, inclusive, o por afinidad hasta segundo grado inclusive de Funcionarios Directivos del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, y de sus servicios relacionados, o del equipo técnico de la Subsecretaría de Servicios Sociales

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:**

**RUN REPRESENTANTE LEGAL:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**