

BENEFICIO DE ALIMENTOS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por el Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera.	Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega por 1 vez de caja de alimentos. En situaciones excepcionales debidamente acreditadas se entregará al año hasta 3 cajas al año.	Ayuda social destinada a cubrir necesidades básicas de la familia, ocasionadas por situaciones inesperadas, que no le permitan a la familia adquirir alimentos.	Resolución	___/2013	Alimento	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nº resolución	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	16.04.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	61	109	María Ahumada Peña
2	16.04.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	61	111	Vanessa Arce Arce
3	16.04.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	61	126	Ana Cáceres Frez
4	16.04.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	61	147	Sylvia Amelia Contreras
5	24.04.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	65	169	Fernanda Aracena Cancino
6	24.04.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	65	176	Evilín Godón Serín
7	24.04.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	65	177	José Leiva Aranda

BENEFICIO CANCELACION DE OXIGENO

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por el Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera (receta médica).	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Permanente	Ayudas social destinada a cancelar el arriendo de oxígeno	Resolución	___/2013	Cancelación de Oxígeno	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nº resolución	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.04.2013	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	51	111	Alba Gómez Carrasco
2	01.04.2013	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	49	130	Margarita Díaz Neira
3	01.04.2013	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	50	129	Cristina Solís Muñoz

BENEFICIO DE EXAMENES MEDICOS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por el Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera (receta médica).	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Ayuda 1 vez al año. En situaciones excepcionales, debidamente acreditadas se apoyará hasta un máximo de 3 oportunidades	Ayudas social destinada a cubrir un valor máximo hasta 3 UTM, por exámenes médicos y/o ayudas técnicas que no pueda cubrir la familia	Resolución	___/2013	Exámenes Médicos	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nº resolución	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	02.04.2013	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	42	76	Paulina González Lillo
2	09.04.2013	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	52	134	Marcela Vidal Olivares
3	18.04.2013	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	62	162	Ofelia Parra Ruiz
4	16.04.2013	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	66	181	Alonso García Parfiteco

BENEFICIO DE FARMACIA

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por el Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera (receta médica).	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega de medicamentos, pañales y complemento alimenticio, leche, tres veces al año en situaciones debidamente acreditadas. Excepcionalmente por tres veces más, previo receso de 3 meses y de acuerdo a evaluación	Ayudas social que se hace efectiva a través del convenio suscrito entre la municipalidad y Farmacia particular con el objeto de adquirir medicamentos, complementos alimenticios, pañales y leche, productos no provistos por la red de salud pública	Resolución	___/2013	Farmacia (medicamentos, complementos alimenticios, leche)	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nº resolución	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
2	03.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	43	122	Luzpe Villa Díaz
3	03.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	44	121	Berta Aguilera Escobar
4	03.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	45	105	Rigoberto Neira
5	03.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	46	123	Nancy Salinas Rojas
6	05.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	47	126	Ana Cáceres Frez
7	05.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	48	128	Rosa Benavides Molina
8	10.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	53	125	Suzanne Uribe Garrido
9	10.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	54	127	Daniela Peña Morales
10	10.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	55	133	José Espinola Silva
11	12.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	57	126	María Virginia Grandem
12	12.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	58	132	Sonia Rojas Morales
13	18.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	63	154	Gladys Valdenebro Lobos
14	23.04.2013	RESOLUCION	FARMACIA	64	165	María Saiz Castillo

BENEFICIO DE MEDIAGUA

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por el Asistente Social de la Municipalidad . Documentación requerida.	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Única vez en el año	Mejoramiento de las condiciones de habitabilidad de las familias que afecte su calidad de vida	Decreto Alcaldicio	___/2013	Mediagua	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nº Decreto	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	10.04.2013	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	761	117	José Aravena Plaza
2	10.04.2013	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	756	110	Andrea Ibarra Arce
3	15.04.2013	DECRETO ALCALDICO	MEDIAGUAS	806	146	Paula Albornoz Becerra

BENEFICIO SERVICIO FUNERARIO

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por el Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiera.	Permanente	Cumplimiento de requisitos	Cancelación contra factura	Es un servicio que se entrega a la familia del fallecido, cancelando el servicio funerario básico y de ser necesario el traslado de una comuna a otra.	Decreto	___/2013	Servicio Funerario	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nº decreto	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	18.04.2013	DECRETO ALCALDICO	SERVICIO FUNERARIO	831	145	Hijo de Sandra Contreras (Q.D.E.D)
2	18.04.2013	DECRETO ALCALDICO	SERVICIO FUNERARIO	832	161	Rigoberto Neira (Q.D.E.P)
3	25.04.2013	DECRETO ALCALDICO	SERVICIO FUNERARIO	944	176	Jaime Paredes Rosales(Q.D.E.P)