**ANEXO 7**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.-

Los integrantes del Directorio de la institución que abajo firman declaran:

1. Que, no se pagará gastos de representación; pago de honorarios a directivos y /o funcionarios de la entidad ejecutora; o a productoras que sean familiares directos de dirigentes de la institución, con cargo a los proyectos presentados. Asimismo, los firmantes declaran que en la presente iniciativa no hay proveedores o prestadores de servicios de la entidad postulante a la subvención hasta tercer grado de consanguinidad”

2. Que, los integrantes del Directorio o el Encargado de la Iniciativa, no mantienen litigios pendientes con el Gobierno Regional, excepto si se refieren al ejercicio de derechos propios, de cónyuge, hijos adoptados o parientes hasta tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.

 3. Que, por la presente toman conocimiento y aceptación de la iniciativa postulada a la subvención del FDNR de la Región del Maule. Iniciativa denominada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Que, declaran estar en conocimiento de que la falsedad de una declaración jurada simple los hará incurrir en las penas establecidas en la ley.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre, Firma y Timbre  | Nombre, Firma y Timbre  |
| Tesorero/a | Secretario (a) |
| Nombre de Institución | Nombre de Institución |
| **N° telefónico:** **Correo electrónico:** | **N° telefónico:****Correo electrónico:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  Nombre, Firma y Timbre  |
|  Representante Legal |
|  Nombre de Institución |

 |  |  |  |

 **N° telefónico:**

 **Correo electrónico:**

Nota: Se entenderá por directiva de la institución para el caso de este fondo, al presidente, tesorero y secretario que arriba firman.