**ANEXO N° 03: DECLARACIÓN JURADA**

**PAGO DE COTIZACIONES, SEGURO DESEMPLEO, IMPUESTOS**

**Y NO DUPLICIDAD DE FINANCIAMIENTO PÚBLICO**

(Nombre representante legal), RUT xx.xxx.xxx-x, en su calidad de representante legal de (Nombre ENTIDAD postulante), RUT xx.xxx.xxx-x, ambos domiciliados DIRECCIÓN, COMUNA, REGIÓN viene a declarar bajo juramento lo siguiente:

1. Que, conforme las disposiciones contenidas en la Ley Nº 19.728 que establece un Seguro de Desempleo, el suscrito está en conocimiento de la prohibición para los empleadores que no hayan pagado las cotizaciones de este seguro, de percibir recursos provenientes de Instituciones Públicas o Privadas, que se financien con Fondos Públicos de Fomento Productivo.

En consecuencia de las disposiciones antes citadas, el suscrito, en la representación aludida, declara bajo juramento que (Nombre de la entidad postulante) se encuentra al día en el pago de las cotizaciones derivadas del seguro de desempleo.

1. El suscrito, en la representación aludida, declara bajo juramento que (Nombre la entidad postulante) se encuentra al día en el pago de las cotizaciones previsionales.
2. Asimismo viene en declarar bajo juramento que no existe un doble financiamiento estatal para el proyecto (nombre del proyecto) postulado, esto es, que la propuesta no presenta duplicidad de financiamiento con otras iniciativas equivalentes financiables, ya sea por la Corporación de Fomento de la Producción u otras fuentes de financiamiento públicas.

El receptor de cofinanciamiento deberá identificar proyectos gestionados y cofinanciados en los últimos dos (2) años, nombre de la institución que cofinanció dicho proyecto y montos involucrados

| **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD POSTULANTE** |
| --- |

 Ciudad:

 Fecha: