

Comisión Presidencial de Apoyo Al Desarrollo Barrial

Creada mediante el Decreto 311-97

Programas Asistenciales Enero – Junio, 2014

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa | Subsidio o Beneficio | Instancia que lo Gestiona | Requisitos para Postular | Montos Globales Asignados | Periodo o Plazo de Postulación | Criterios de Evaluación y Asignación | Objetivo del Subsidio o Beneficio |
| Apoyo a la Salud | Ayuda económica para pago hospitalización.  | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de solicitud.
* Copia de cédula o acta de nacimiento si el beneficiario es menor de edad.
* Indicación y diagnóstico médico originales.
* Certificación original de NO asegurado o sin cobertura médica emitida por la DIDA.
* Cotización original y fotografía según el caso.
* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Pertenecer a Sectores vulnerables.
* Ser de escasos recursos económicos.
 | Apoyar a las personas de escasos recursos económicos en asistencias médicas como forma de coadyuvar a las instituciones del Estado relacionadas a la salud. |
| Apoyo a la Salud | Ayuda económica para compra de medicamentos.  | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de solicitud.
* Copia de cédula o acta de nacimiento si el beneficiario es menor de edad.
* Indicación y diagnóstico médico originales.
* Certificación original de NO asegurado o sin cobertura médica emitida por la DIDA.
* Cotización original y fotografía según el caso.
* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Pertenecer a Sectores vulnerables.
* Ser de escasos recursos económicos.
 | Apoyar a las personas de escasos recursos económicos en asistencias médicas como forma de coadyuvar a las instituciones del Estado relacionadas a la salud. |
| Atención a Embarazadas | 706 (Setecientas Seis) Canastillas entregados a igual número de embarazadas y 685 (Seiscientos Ochenta y Cinco) Mosquiteros. | Gerencia de Asistencia Social | * Copia de Cédula o acta de nacimiento si es menor de edad.
* Mínimo 6 meses de gestación.
* Ultrasonidos (sonografías).
* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Residir en Sectores vulnerables.
* Ser de escasos recursos económicos.
* Preferiblemente las solicitudes deben ser tramitadas a través de Organizaciones Comunitarias.
 | Proveer los instrumentos necesarios para el cuidado perinatal a embarazadas residentes en Sectores vulnerables y de escasos recursos económicos. |
| Apoyo a la Juventud, Educación y Deportes | Donación de bonos para compra de útiles escolares. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de requerimiento en hoja timbrada y sellada de la Organización Comunitaria, firmada por un representante de la misma.
* Copia de cédula
* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Las solicitudes deben ser tramitadas a través de Organizaciones Deportivas de los Sectores vulnerables, con hojas timbradas y selladas por un representante de la organización.
 | Contribuir a que los jóvenes de escasos recursos de los Sectores marginados participen en deporte y recreación a través de organizaciones deportivas. |
| Apoyo a Iniciativas y Actividades Sociales - Comunitarias | Donación de 560 yardas de tela Lame Estampado. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de requerimiento en hoja timbrada y sellada de la Organización Comunitaria, firmada por un representante de la misma.
* Copia de cédula
* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Los dirigentes comunitarios solicitantes deben pertenecer a Sectores vulnerables.
 | Realizar donaciones a Organizaciones Comunitarias que atienden a poblaciones necesitadas y en riesgo, para la promoción del bien social de las comunidades. |
| Apoyo a Iniciativas y Actividades Sociales – Comunitarias | Donación de bonos para órdenes compras.  | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud (timbrada y sellada por una organización comunitaria o social)
* En caso de la solicitud ser individual o personal deben presentar copia de cédula.
 | - | - | * Los dirigentes comunitarios solicitantes deben pertenecer a Sectores vulnerables.
 | Realizar donaciones a Organizaciones Comunitarias que atienden a poblaciones necesitadas y en riesgo, para la promoción del bien social de las comunidades. |
| Donaciones de Ajuares, equipos y electrodomésticos  | 1,809 (Mil Ochocientos Nueve) diversos enseres del hogar. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud Tramitada a través de Organizaciones Social-Comunitarias.
* Copia de Cédula del Solicitante.
* Dirección y Teléfono.
 | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
* Ser de escasos recursos económicos.
 | Mitigar la pobreza y fomentar al desarrollo integral. |
| Soporte a Infraestructuras | Construcción de Parque Infantil con una Cancha Deportiva Incluida en el Municipio S.D.N. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada• No. Teléfono / Dirección | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Contribuir a que los jóvenes de escasos recursos de los Sectores marginados participen en deporte y recreación a través de organizaciones deportivas. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de fumigación en Vista Verde, San Francisco de Macorís. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada. • No. Teléfono / Dirección | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de Fumigación en Francisco Alberto Caamaño, San Francisco de Macorís. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada. • No. Teléfono / Dirección | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de fumigación en Los Criripos, San Francisco de Macorís. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada. • No. Teléfono / Dirección | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de Fumigación en José Reyes, San Francisco de Macorís. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada. • No. Teléfono / Dirección | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de Fumigación en Taina, San Francisco de Macorís. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada. • No. Teléfono / Dirección | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de Fumigación en Las colinas, San Francisco de Macorís. | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada.* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de Fumigación en Santa Lucia, San Francisco de Macorís.  | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.
* Fotografías del área afectada.
* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de Fumigación en Villa Real, San Francisco de Macorís.  | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada.* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de Fumigación en San Antonio, San Francisco de Macorís.  | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada.* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Saneamiento , Limpieza y Soluciones barriales | Operativo de Fumigación en Vista, San Francisco de Macorís.  | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.

Fotografías del área afectada.* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Dotar a los barrios de las condiciones de salubridad necesarias para preservar la salud de sus residentes. |
| Apoyo a la Alimentación | 17 (Diecisiete) Raciones Crudas | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud de la comunidad.
* Copia de Cedula
* En caso de ser para novenario, Acta de Defunción
* No. Teléfono / Dirección
 | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Atenuar la necesidad alimentaria de las familias que viven en situación de pobreza extrema. |
| Apoyo al Mejoramiento de Viviendas | 5 (cinco) viviendas reconstruidas en los sectores de  | Gerencia de Asistencia Social | * Carta de Solicitud.
* Copia de Cédula.
* Dirección y Teléfono.
* Fotografías de las condiciones de la vivienda.
 | - | - | * Pertenecer a un Sector vulnerable.
 | Apoyar a construir y reconstruir las viviendas de los núcleos familiares de la población excluida que habita en condiciones de mayor vulnerabilidad y riesgo social. |