

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. |