

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS INCLUSIVAS

Por favor lea con atención el presente Programa. El Comité Coordinador de Programas para Personas con Discapacidad evaluará el proyecto que se presente teniendo en cuenta cada uno de los puntos señalados y en caso de considerarlo necesario solicitará información adicional.

La presentación UNICAMENTE se podrá realizar a través del sistema **TAD “Trámite a Distancia”** en la página <https://tramitesadistancia.gob.ar> entre el 01/02 y el 15/03 de 2019.

DESCRIPCIÓN

El presente programa promueve el apoyo económico a unidades productivas conformadas o que incluyan personas con discapacidad, buscando a través del mismo fortalecer estas unidades de negocios para mejorar su inclusión en el mercado comercial formal, permitiendo potenciar la inclusión, autonomía y equiparación de las oportunidades de las personas con discapacidad en el trabajo.

Se entienden estas unidades productivas en el marco de la Economía Social, es decir, emprendimientos productivos sustentables, cuyo plantel incluya al menos el 60% de Personas con Discapacidad, permitiéndoles mejorar significativamente su calidad de vida, a partir de un trabajo digno y reconocido.

CONSIDERACIONES GENERALES

- El presente programa brindará apoyo económico para la compra de herramientas e insumos, pequeñas construcciones o reformas en inmuebles propios que permitan mejorar la competitividad de la producción o cumplir con requerimientos tendientes a la formalización de la actividad (según Plan de Mejora de la SRT) u honorarios profesionales para la asistencia en gerenciamiento por el término de 6 meses.
- Podrán presentar proyectos para el presente programa, Organizaciones de la Sociedad Civil que puedan acreditar el desarrollo de actividades de tipo productivas que incluyan personas con discapacidad, que justifique el financiamiento solicitado y que puedan acreditar por lo menos 1 año de funcionamiento.

COMPONENTES A SUBSIDIAR

- **Componente Equipamiento:** Se podrán financiar maquinarias, herramientas, amoblamiento laborales, adaptaciones para puestos de trabajo justificado en la actividad productiva.
- **Componente de Infraestructura:** Se podrán subsidiar ampliaciones y refacciones de los edificios donde funcionan las actividades productivas ya existentes.
- **Componente de Insumos:** Se podrán subsidiar, por única vez, insumos para la producción que, según el proyecto y la explicación del negocio a realizar, no superen las necesidades de seis (6) meses de producción.
- **Asistencia para el gerenciamiento:** Esta tarea consiste en asesoramiento en gestión de la producción y recursos humanos, mejoramiento del producto y canales de comercialización. El profesional o la persona idónea deberá presentar un curriculum que justifique su idoneidad para esta labor y la propuesta a trabajar con una carga mínima de 96 horas y 180 hora como máximo, distribuidos en 6 meses. La misma no puede ser miembro de la comisión directiva de la organización.

- En ningún caso se subsidiarán reformas arquitectónicas, equipamientos o insumos laborales que no se encuentren directamente relacionados con la actividad laboral desarrollada.

- MONTOS MÁXIMOS A SUBSIDIAR

- o Tope presupuestario: \$3.000.000.-
- o Valor tope de la hora de asistencia/capacitación: \$1.000.-

INSTRUCTIVO

Toda la documentación solicitada y los datos requeridos para la presentación del proyecto, son requisitos indispensables para su evaluación.

1- NOTA DE SOLICITUD

Debe presentar una nota de solicitud firmada por la máxima autoridad de la entidad (modelo Anexo) expresando el monto total solicitado. En la nota se constituirá el domicilio legal para hacer efectiva todas las comunicaciones y se comprometerá además, a comunicar el cambio del mismo en el caso de ser necesario.

2- PROYECTO

Se presentará firmado y sellado por la máxima autoridad del organismo solicitante en todos sus folios.

CARÁTULA

- Nombre de la Entidad
- C.U.I.T.
- Responsable Máximo de la Entidad

- Domicilio
- Código Postal
- Localidad
- Departamento
- Provincia
- Teléfono/fax
- Correo Electrónico
- Responsable del Proyecto
- Celular del Responsable del Proyecto
- Correo Electrónico del Responsable

El proyecto detallará y justificará siempre la relación entre la producción, necesidad de bienes de capital, ocupación de mano de obra y las adecuaciones arquitectónicas para el desarrollo del proyecto. Claramente se definirá el tipo de producto que se desarrolla, las estrategias de producción y comercialización que se viene llevando a cabo, y la proyección de mejora que implica la implementación del presente financiamiento.

Se deberá describir los antecedentes de la organización referidos a esta actividad, la actividad productiva que se está llevando a cabo y detallar el personal con el que se cuenta para realizar la misma.

Se incluirán en este punto todos aquellos bienes o tareas que sean aportadas al proyecto por otra persona u organización distinta al grupo solicitante (Municipios, Universidades, Iglesias, etc.)

| DATOS DEL EMPRENDIMIENTO PRODUCTIVO | | | |
|---|--------------|-------------|----------------------|
| Nombre del Emprendimiento: | | | |
| Nombre del Responsable: | | | |
| Teléfono: | | | |
| Dirección Postal: | | | |
| E-mail: | | | |
| Número de personas que integran el Emprendimiento: | | | |
| Especifique la cantidad de personas con discapacidad que son parte del emprendimiento, nombre y apellido, DNI, edad, tipo de discapacidad, tarea que desarrollan. | | | |
| Domicilio donde se desarrollará la actividad (calle, barrio, localidad, provincia): | | | |
| Marcar con una x lo que corresponda | | | |
| - Propio: | - Alquilado: | - Comodato: | - Otros: Cuál?: |
| Condición del Emprendimiento: | | | |
| - ¿Cuándo se inició? | | | |
| ¿En qué situación se encuentra (infraestructura, equipamientos e insumos)? Detallar con qué cuenta actualmente el emprendimiento: | | | |
| El Emprendimiento tuvo financiamiento anterior: | | | |
| - No: | - Si: | ¿Cuál?: | |

DESCRIPCION DEL EMPRENDIMIENTO PRODUCTIVO

Describir el tipo de actividad que se realiza y las características de la misma.

Describir el producto desarrollado.

Detallar sintéticamente cómo es el proceso productivo del emprendimiento: ciclo productivo, distribución de las tareas, costos de producción (insumos, manos de obra), etc.

REQUISITOS LEGALES Y RESTRICCIONES DEL EMPRENDIMIENTO

¿Se cuenta con las habilitaciones necesarias para comercializar su producto?

En caso de no contar con la misma, ¿qué requisitos necesita para poder cumplimentar la misma?

ESTRATEGIAS DE COMERCIALIZACION

Describir el Mercado en el cual está el Emprendimiento: clientes y proveedores.

Estrategia de comercialización: explicar cómo es y cómo será la comercialización a partir del financiamiento.

¿De qué manera se piensa difundir/promocionar su producto/servicio?

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Describir la necesidad detectada que se propone solucionar y las razones por las cuales se originó la presente propuesta.

Describir la manera en la cual se utilizarán los fondos tendientes a mejorar las condiciones del emprendimiento. Describir las acciones que se realizarán para la implementación del proyecto.

¿Cuáles son los resultados esperados, cambios y/o mejoras que se esperan obtener?

¿Cuál es el aporte que realizará la Entidad para lograr las mejoras planteadas?

1- NOTA DE SOLICITUD

ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES

- Copia de la resolución que otorga la personería jurídica.
- Certificación actualizada de la vigencia de la personería jurídica expedida por autoridad competente.
- Copia de los estatutos sociales.
- Copia de los últimos dos balances, certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas y/o autoridad competente provincial, conjuntamente con el acta de asamblea que lo aprueba.
- Copia de la última acta de comisión directiva donde conste la designación de las autoridades actuales vigentes.
- Copia del acta de comisión directiva donde se autoriza al presidente a gestionar el presente subsidio.
- Copia del Documento Nacional de Identidad -DNI- del presidente.
- En caso de refacciones y/o ampliaciones, copia del informe de dominio expedido por el registro de la propiedad inmueble de la jurisdicción, libre de restricciones y gravámenes, a nombre de la institución, que demuestre la titularidad a nombre de la Entidad.
- Informe técnico del área de Discapacidad de la provincia, según modelo aprobado por Comité Coordinador de Programas para Personas con Discapacidad, firmado por la autoridad del área mencionada.
- Constancia de C.U.I.T. de la entidad.

DOCUMENTACIÓN REFERIDA A LA REFACCIÓN/CONSTRUCCIÓN

El proyecto debe estar de acuerdo a las reglamentaciones vigentes, la Ley 24.314 y su Decreto Reglamentario 914/97. Esto deberá manifestarse explícitamente mediante nota firmada por autoridad competente.

- Memoria Descriptiva del proyecto arquitectónico a ejecutar, especificando las tareas de obra a realizar, cantidad total de m² que se desea construir y/o refaccionar.
- Memoria de especificaciones técnicas, en la que se detallen las características de los materiales a utilizar.
- Planos de planta corte y vista, escala 1:100, 1:50 ó 1:20 de acuerdo al nivel de detalle que fuera necesario representar gráficamente.
- Computo métrico y presupuesto oficial, discriminando materiales y mano de obra, rubro e ítems de obra.
- Plazo de obra
- Tres presupuestos de materiales y mano de obra.
- Fotografías de los espacios a intervenir.

DOCUMENTACIÓN REFERIDA AL EQUIPAMIENTO

- Descripción de la infraestructura donde se colocara el equipamiento.
- Descripción detallada de equipamiento y sus respectivos costos.
- Tres presupuestos en original y firmados por el responsable del comercio.

DOCUMENTACIÓN PARA LA EFECTIVIZACIÓN DEL PAGO

• Constancia de CBU actualizada de cuenta. en los siguientes Bancos: Banco de Galicia y Buenos Aires S.A.; Banco de la Nación Argentina; Banco de la Provincia de Buenos Aires; Industrial and Commercial Bank of China S.A.; Citibank NA; BBUVA Banco Francés; Banco de Córdoba S.A.; Banco Supervielle; Banco Ciudad Banco San Juan S.A.; Banco del Tucumán S.A.; Banco Municipal de Rosario; Banco Santander Río S.A.; Banco del Chubut S.A.; Banco de La Pampa SEM; Banco de Corrientes S.A; Banco Provincia del Neuquén S.A.; HSBC Bank Argentina S.A.; Banco Credicoop Cooperativo Limitado, Banco de Valores S.A.; Banco Itau Argentina S.A.; Banco Provincia de Tierra del Fuego; Banco Macro S.A.; Banco Comafi S.A.; Nuevo Banco de La Rioja S.A.; Nuevo Banco del Chaco S.A.; Banco de Formosa S.A.; Banco CMF S.A.; Banco de Santiago del Estero S.A.; Nuevo Banco de Santa Fe S.A.; Banco de Servicios y Transacciones S.A.; Nuevo Banco de Entre Ríos S.A.; Banco Coinag S.A.; Banco de Comercio S.A.. (ONG'S)

- Formulario de Alta de Entes.
- Formulario de Autorización de Acreditación de Pagos. Este formulario debe estar completo, contando con la certificación del Banco, el número de la cuenta corriente o caja de ahorro y debe constar el nombre y número de la sucursal

PARA TENER EN CUENTA

- Deberá realizarse la rendición de cuentas del subsidio que eventualmente se otorgue.
- El plazo máximo para la realización de la rendición de cuentas será el establecido por convenio una vez efectuado el desembolso.
- El monto de subsidio otorgado deberá ser utilizado estrictamente en función de lo presupuestado oportunamente presentados.

- En el caso que fuera necesario realizar cambios de destino de los fondos, la Institución deberá solicitar autorización por escrito al Comité Coordinador de Programas para Personas con Discapacidad y esperar la comunicación formal de la decisión que a este respecto tome el mencionado Comité.
- Toda la documentación incluida en la rendición de cuentas deberá tener firma y sello del responsable debidamente autorizado. La presentación de la rendición de cuentas del subsidio otorgado deberá ajustarse a los requerimientos del INSTRUCTIVO DE RENDICION DE CUENTAS.
- El subsidio otorgado no es reembolsable.

ANEXO: NOTA DE SOLICITUD

(Para ser transcripta con membrete de la entidad/organismo)

FECHA Y LUGAR

Miembros del Comité Coordinador de Programas para Personas con Discapacidad

Tengo el agrado de dirigirme a Uds., con el objeto de solicitarles la inclusión del presente proyecto al Programa de Fortalecimiento de Unidades Productivas Inclusivas.

El costo total del Proyecto ascendería a \$..... (completar con el monto solicitado/cifra que debe coincidir con el menor de los presupuestos adjuntos). El monto en cuestión se compone de \$.....para la reforma/ pequeña construcción edilicia, de \$..... para la adquisición del equipamiento/insumos y de \$..... para asistencia en el gerenciamiento.

Constituyo domicilio legal en la calle de la localidad de..... , provincia de..... CP....., asumiendo la responsabilidad de comunicar fehacientemente cualquier cambio al respecto dentro de los cinco días de producido el mismo.

Sin otro particular y quedando a la espera de una respuesta favorable a la solicitud, saludo a Ud. muy atentamente.

FIRMA Y SELLO
DE LA MAXIMA AUTORIDAD