**DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL**

**ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 2018-2021**

**PERIODO ENERO 2018 A ENERO 2019**

**HC-21-DIF**

**21**.- **PROGRAMAS DE SUBSIDIO OTORGADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del programa** | **Departamento al**  **Que pertenece** | **Periodo de vigencia** | **Población beneficiada estimada** |
| Mérida en Plenitud | Adulto Mayor | 1 año | 24,000 personas al año |
| Mérida Incluyente | Atención a Personas con Discapacidad | 11 meses | 7,000 al año |
| Mérida con Educación Alimentaria | Nutrición | 1 año | 112,000 personas al año |
| Apoyo asistencia a la salud | Trabajo Social y Estudios Socioeconómicos | 1 año | 900 personas al año |
| Mérida Tradicional | Coordinación Mérida Tradicional | 1 año | 1,000 personas al año |

Se anexa listado el cual describe el tipo de subsidio y monto de subsidio aprobado, el nombre de los beneficiarios (personas físicas). **No se cuenta con el RFC** **de los beneficiarios** porque no forma parte de los requisitos que esta Unidad Administrativa solicita para realizar un trámite.

A continuación se detalla los requisitos que deben cumplirse para solicitar el apoyo, publicado en el artículo 70 fracción XV.

|  |  |
| --- | --- |
| **Área(s) Responsable(s) Del Desarrollo Del Programa** | **Requisitos Y Procedimientos de Acceso** |
| Adulto Mayor | Copia de credencial de elector,  o credencial del INAPAM, o credencial de discapacidad, comprobante de ingresos, foto tamaño infantil, copia de comprobante domiciliario luz o gua o constancia de vecindad. |
| Atención a Personas con Discapacidad | Radicar en Mérida o sus comisarías. Diagnóstico médico y/o credencial de discapacidad. Acudir a centro educativo, de rehabilitación o médico. Identificación. Fotografía Comprobante de domicilio |
| Nutrición | Credencial para votar de los adultos que integran la familia. |
| Departamento de Trabajo Social y Estudios Socioeconómicos | Identificación Oficial Vigente,  Comprobante Domiciliario  Comprobante de Ingreso, Receta Médica no mayor a 30 días de expedición, Resumen Clínico no Mayor a 12 meses. |
| Mérida Tradicional | Ser mujer de 18 a 65 años, Residir en el municipio de Mérida o comisarias, copia vigente de la credencial para votar, Copia de CURP, Copia simple de comprobante domiciliario, Antigüedad máximo 3 meses, Copia simple de comprobante de Ingresos.( En caso de no contar con ello solicitar constancia de ingresos), Dos fotos Tamaño Infantil |