

| SUBSIDIO DISCAPACIDAD MENTAL                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                           |                                     |                                                               |                                                                                                                                                                         |                                                       |                                          |              |                |                                      |                            |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Diseño del Subsidio o Beneficio                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                           |                                     |                                                               | Objetivo del Subsidio o Beneficio                                                                                                                                       | Individualización del acto que estableció el programa |                                          |              |                |                                      | Enlace a mayor información | Lista Beneficiarios                                                |
| Unidad, órgano interno o dependencia que lo gestiona                           | Requisitos y antecedentes para postular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Monto global asignado           | Período o plazo de postulación                                                                                                                            | Criterio de evaluación y asignación | Plazos asociados al procedimiento de evaluación y asignación. |                                                                                                                                                                         | Tipo                                                  | Denominación                             | Numero       | Fecha          | Link texto integro                   |                            |                                                                    |
| DIRECCION<br>DESARROLLO<br>COMUNITARIO<br>DEPARTAMENTO DE<br>ASISTENCIA SOCIAL | Para Subsidio de Discapacidad Mental:<br>Hombre o mujer menor de 18 años que presenten algún grado de discapacidad mental, evaluada y certificada por la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez (COMPIN), Ficha de Protección Social con un puntaje no superior a los 8.500 puntos, carecer de recursos, es decir, no tener ingresos propios ni per cápita del grupo familiar superiores al 50% de la Pensión Mínima, certificado de residencia, certificado de nacimiento origina, C.I. de postulante, C.I. de la persona que tenga a su cargo al menor | \$ 58.264.- por cada pensionado | Todo el año. Una vez otorgado el beneficio que dura hasta los 18 años de edad, el beneficiario puede postular a la Pensión básica Solidaria de Invalidez. | Cumplimiento de requisitos.         | Durante el año                                                | Subsidio monetario otorgado por el Estado a las personas menores de 18 años que tengan algún grado de discapacidad mental, carentes de recursos y sin previsión social. | 1.- Decreto Ley                                       | 1.- Establece nuevo sistema de Pensiones | 1.- N° 3500  | 1.- 04-11-2008 | <a href="#">Enlace a Decreto Ley</a> | No Aplica                  | No se publica por ser información sensible<br><br>19 Beneficiarios |
|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                           |                                     |                                                               |                                                                                                                                                                         | 2.- Ley                                               | 2.- Establece Reforma Previsional        | 2.- N° 20255 | 2.- 11-03-2008 | <a href="#">Enlace a Ley</a>         |                            |                                                                    |