MUNICIPIO AUTÓNOMO DE CAGUAS
CORONAVIRUS STATE AND LOCAL RECOVERY FUNDS
CFDA-21.027
PROYECTO DONATIVO PARA ASOCIACIONES DE RESIDENTES

SOLICITUD DE FONDOS

1. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	
2. NOMBRE DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO	
3. NUMERO DE DUNS	
4. CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA CONTACTO	
5. NÚMERO DE TELÉFONO DE LA PERSONA CONTACTO:	

6. DIRECCIÓN FÍSICA DE LA ORGANIZACIÓN

_____
_____
_____
_____

7. DIRECCIÓN POSTAL DE LA ORGANIZACIÓN

_____
_____
_____
_____

8. COMO RESULTADO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 SE ENCUENTRA ATRAVESANDO LA SIGUIENTE SITUACIÓN:

☐	Pérdida súbita de ingresos (pérdida de empleo o contratos) $_____.
☐	Aumento significativo de gastos como resultado del COVID-19 $_____.
☐	Otro (indique): _____ $_____.

9. DESCRIBA LA AYUDA SOLICITADA

Cantidad de la solicitud de donativo: $ _____

Uso que dará al donativo:

1	Nómina	$
2	Fumigación	$
3	Seguridad	$
4	Mantenimiento	$
5	Materiales de Limpieza	$
6	Permisos y Seguros	$
	TOTAL	$

10. LISTE LAS AYUDAS RECIBIDAS PARA ATENDER LA CRISIS DE LA PANDEMIA

AYUDA	PROPÓSITO	CANTIDAD
SBA PPP		
SBA PP2		
SBA EIDL		
CDBG-CV		
CRF		
Otro (indique)		
Otro (indique)		
	Total	

11. EXPLIQUE LA CAPACIDAD DE LA ORGANIZACIÓN PARA MANEJAR LOS FONDOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN EN ESTA SOLICITUD ES CORRECTA Y VERDADERA. LA INFORMACIÓN FUE SUMINISTRADA LIBRE DE COACCIÓN Y VOLUNTARIAMENTE. ENTIENDO QUE LA INFORMACIÓN BRINDADA HA SIDO REQUERIDA PARA DETERMINAR LA ELEGIBILIDAD PARA EL PROYECTO DE DONATIVO A ASOCIACIONES DE RESIDENTES. AUTORIZO AL MUNICIPIO A VERIFICAR TODA LA INFORMACIÓN PROVISTA EN ESTA SOLICITUD. ENTIENDO QUE TODA INFORMACIÓN FALSA PUEDE SER CASTIGABLE BAJO LEY FEDERAL.

CERTIFICO ADEMÁS QUE FUI ORIENTADO(A) SOBRE LOS REQUISITOS DEL PROYECTO DE DONATIVO A ASOCIACIONES DE RESIDENTES.

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO	**FECHA**

Favor de incluir con la solicitud los siguientes documentos:

- ☐ Formulario de Solicitud
- ☐ Certificado de Incorporación
- ☐ Certificado de Cumplimiento del Departamento de Estado
- ☐ Certificado de Número de Seguro Social Patronal
- ☐ Certificación Negativa de Deuda del Municipio
- ☐ Resolución corporativa sobre la composición de la Junta de Directores

Nota: Se entenderá que la solicitud fue radicada en la fecha que el solicitante suministre toda la información requerida por la DDSAC.

RECUERDE FIRMAR Y FECHAR LA SOLICITUD