ANEJO 1

MUNICIPIO AUTÓNOMO DE CAGUAS
CORONAVIRUS STATE AND LOCAL RECOVERY FUNDS
CFDA-21.027
PROYECTO REDUNDANCIA ENERGÉTICA

SOLICITUD DE FONDOS

1. NOMBRE DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO:	
2. NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:	
3. NÚMERO DE FRANQUICIA: (si aplica)	
4. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PWS:	
5. NUMERO DE DUNS:	
6. CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA CONTACTO:	
7. NÚMERO DE TELÉFONO DE LA PERSONA CONTACTO:	

8. DIRECCIÓN FÍSICA DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO

_____
_____
_____
_____

9. DIRECCIÓN POSTAL DE LA ORGANIZACIÓN

_____
_____
_____
_____

10. A la luz de la pandemia del COVID-19 y con el propósito de asegurar la disponibilidad de agua potable en su comunidad, indique con una X la necesidad que presenta su acueducto:

☐	Equipo de bombeo de agua de alta eficiencia con capacidad para operar con energía solar o mediante generador de emergencia.
☐	Equipo fotovoltaico para la generación de energía solar.
☐	Generadores eléctricos con tanque integrado de almacenamiento para combustible.
☐	*Otro (indique): _____

***** Cualquier otro equipo que permita la operación ininterrumpida durante emergencias, apagones o interrupciones de la red eléctrica.

11. Describa de manera específica el uso que dará al donativo solicitado.

12. Explique la capacidad de la organización para manejar los fondos e implantar el proyecto o actividad propuesta.

13. Describa el presupuesto total solicitado para llevar a cabo la actividad. Además, informe para qué utilizará los fondos solicitados, incluyendo evidencia del costo de los equipos, servicios o estructuras, cotizaciones escritas de los productos o servicios a ser adquiridos, entre otros. Describa el procedimiento de solicitud y evaluación de las cotizaciones de la propuesta y la justificación de su decisión.

Favor de presentar con esta solicitud de fondos al menos tres (3) cotizaciones del equipo o servicio solicitado. El máximo del donativo será $50,000.

De necesitar información adicional un representante autorizado se estará comunicando con usted.

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 REDUNDANCIA ENERGÉTICA. 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 REDUNDANCIA ENERGÉTICA.

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO	**FECHA**

Favor de incluir con la solicitud los siguientes documentos:

- ☐ Formulario de Solicitud
- ☐ Tres (3) propuestas o cotizaciones de los proyectos o equipos que se proponen implantar o adquirir
- ☐ Certificado de Incorporación
- ☐ Evidencia registro activo en www.SAM.gov
- ☐ Certificado de Cumplimiento del Departamento de Estado
- ☐ Certificado de Número de Seguro Social Patronal
- ☐ Certificado de Exención Contributiva
- ☐ Certificación Negativa de Deuda del Departamento de Hacienda
- ☐ Certificación Negativa de Deuda del Centro de Recaudación de Ingresos Municipales
- ☐ Certificación Negativa de Deuda del Municipio
- ☐ Certificado de Póliza del Fondo del Seguro del Estado
- ☐ Franquicia para el Uso y Aprovechamiento de las Aguas de Puerto Rico
- ☐ Certificación de Cumplimiento otorgado por el Departamento de Salud
- ☐ 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