

PETICIÓN DE FONDOS ESG-CV

Este formulario es para uso exclusivo de peticiones de fondos del Programa ESG-CV.

1 Nombre de la Entidad/Subreceptante:		2 Subvención:		3 Seguro Social Patronal:	
4 Número de Contrato:		5 Número DUNS:	6 Número FFATA:	7 Número de Petición:	
8 Fecha de la Petición:		9 Dirección de Correo Electrónico:		10 Número de Teléfono:	

11 GASTOS ACUMULADOS Y SOLICITUD DE FONDOS PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD/ MUNICIPIO

COMPONENTES	11(A) PRESUPUESTO ASIGNADO	11(B) FONDOS RECIBIDOS (ACUMULATIVO)	11(C) EFECTIVO DISPONIBLE	11(D) FONDOS SOLICITADOS	11(E) BALANCE NETO DISPONIBLE
Alcance en la Calle			\$ -		\$ -
Albergue de Emergencia Temporero No Congregado			\$ -		\$ -
Prevención			\$ -		\$ -
Realojamiento Rápido			\$ -		\$ -
HMIS			\$ -		\$ -
Administración			\$ -		\$ -
<b>TOTALES</b>	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

Evaluamos y autorizamos que los fondos peticionados están de acuerdo al plan de trabajo y cumplen con los criterios de elegibilidad del Programa ESG-CV

12 Nombre Agente Fiscal:		15 Nombre Director Programa:	
13 Firma:		16 Firma :	
14 Fecha:		17 Fecha:	

PARA USO DEL PROGRAMA ESG-CV

18 INFORMACIÓN DEL PROYECTO	IDIS ID	19 Número de Subvención:	¿Reprogramación de Fondos?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Número de Proyecto:			

IDIS ACTIVITY

20 INFORMACIÓN DEL COMPONENTE	IDIS ID	21 FONDOS AUTORIZADOS	22 EVIDENCIA NO APROBADA	23 OBSERVACIONES
Alcance en la Calle				
Albergue de Emergencia				
Prevención				
Realojamiento Rápido				
HMIS				
Administración				
<b>TOTAL DE FONDOS AUTORIZADOS</b>				

Certificamos que los fondos autorizados para esta petición están de acuerdo al plan de trabajo y cumplen con la reglamentación de ESG.

24 Evaluado por: COORDINADOR DE PROYECTO

28 Revisado por: GERENTE DE PROYECTO

25 Fecha:

29 Fecha:

26 Evaluado por: ANALISTA FINANCIERO

30 Autorizado por: ARGIE DÍAZ GONZÁLEZ, DIRECTORA EJECUTIVA

27 Fecha:

31 Fecha:

#### PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE PRESUPUESTO

Se completa sólo cuando el(la) Director(a) del Programa autoriza fondos a la Entidad/ Municipio. Si no se autorizan fondos, el documento se envía directamente a la Oficina de Finanzas.

Certificamos que los fondos están disponibles en el Sistema IDIS y la petición de los mismos fue efectuada al gobierno federal.

32 Número de Petición:

33 Cifra de Cuenta:

34 Preparado por:

35 Fecha:

36 Número de "Voucher":

37 Fecha:

38 Verificado por:

39 Fecha:

#### INSTRUCCIONES GENERALES

El formulario **ESG - 430-CV, "PETICIÓN DE FONDOS ESG-CV"**, lo utilizan las Entidades/Subrecipientes que reciben fondos del Programa de Soluciones de Emergencias para Personas Sin Hogar - ESG-CV para detallar los gastos acumulados y solicitar fondos por reembolso durante el periodo que cubre el informe.

#### INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

**1Nombre de la Entidad/Subrecipiente:** Indique el nombre de la Entidad/Subrecipiente según aparece en el contrato con el Departamento de la Familia.

**2Número de Subvención:** Indique el número de subvención que corresponde al periodo del informe.

**3Seguro Social Patronal:** Indique el número del seguro social patronal según aparece en el contrato con el Departamento de la Familia.

**4Número de Contrato:** Indique el número del contrato firmado con el Departamento de la Familia que corresponde al periodo del Informe.

**5Número de DUNS:** Indique el número de DUNS que corresponde a la Entidad/Subrecipiente.

**6Número FFATA:** El número que ofrece la Oficina de Gerencia y Presupuesto Federal para cumplir con el *Federal Funding Accountability and Transparency Act*, Ley Pública 109-282, según enmendada para mantener una base de datos único. Este número se lo proveerá el Departamento de la Familia luego de registrar el contrato.

**7 Número de Petición:** Indique el número de la Petición.

**8Fecha de la Petición:** Indique la fecha en la cual se solicita el reembolso de fondos.

**9Dirección de Correo Electrónico:** Indique la dirección de correo electrónico de la Entidad.

**10Número de Teléfono y Fax:** Indique el número de teléfono y facsímil de la Entidad.

**11Gastos Acumulados y Solicitud de Fondos (Para uso Exclusivo de la Entidad/Subrecipiente):** La Entidad/Subrecipiente solicita los fondos correspondientes por componente de gastos e informa el movimiento de la cuenta (acumulativo) por componente e incluye la siguiente información por columna:

**11(A) Presupuesto Asignado:** Total de fondos asignados por componente de gastos.

**11(B) Fondos Recibidos (acumulativo):** Total de fondos recibidos hasta el momento o en tránsito.

**11(C) Efectivo Disponible (A-B):** Es la resta del Presupuesto Asignado menos los Fondos Recibidos. El resultado debe ser el dinero disponible en la cuenta a la fecha del informe.

**11(D) Fondos Solicitados:** Fondos solicitados por la Entidad/Subrecipiente para cubrir los gastos realizados.

**11(E) Balance Neto Disponible (C-D):** Es el balance luego de restarle los fondos solicitados. Este es el presupuesto disponible para la próxima petición de fondos.

**12Nombre Agente Fiscal y 13Firma:** Se requiere el nombre y la firma de la persona a cargo de la contabilidad del proyecto y custodia de las evidencias fiscales. Certifica que los gastos acumulados y la solicitud de fondos es correcta basada en la propuesta.

**14Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) en que prepara el Informe.

**15Nombre Director del Programa y 16Firma:** Se requiere el nombre y la firma del Director del Programa quien administra el proyecto sufragado con los fondos ESG-CV. Certifica que los gastos acumulados y la solicitud de fondos es correcta basada en la propuesta y los gastos elegibles aprobados para el Programa ESG-CV, y que toda la información es verificable y consta en los expedientes y libros contables de la Entidad.

**17Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) en que certifica el Informe.

**PARA USO DEL PROGRAMA ESG-CV**

**18Número de Proyecto:** Indique número de identificación del proyecto asignado por el Integrated Disbursement and Information System (IDIS) de HUD.

**19Número de Subvención:** Indique el número de la subvención de donde se aprobarán los fondos si es distinto al indicado por la Organización en el encasillado número 2. Además, indique con una (X) si es o no una reprogramación de fondos.

**20Información del Componente:** Indique el número de identificación del (de los) componente(s) para el(los) cual(es) se solicita(n) fondos.

**21Fondos Autorizados:** Indique por componente la cantidad de fondos autorizados.

**22Evidencia No Aprobada:** Indique por Componente la evidencia de gastos no autorizados, según DEFAM 428.

**23Observaciones:** Espacio para cualquier otra información relacionada con el Informe.

**24Evaluado por:** Nombre y firma del Coordinador de Proyecto que evalúa el informe, conforme al plan de trabajo, movimiento del gasto y en cumplimiento con los reglamentos aplicables.

**25Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) en que el Coordinador de Proyecto evalúa el Informe.

**26Evaluado por:** Nombre y firma del Analista Financiero que evalúa el informe, conforme al plan de trabajo, movimiento del gasto y en cumplimiento con los reglamentos aplicables.

**27Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) en que el Analista Financiero evalúa el Informe.

**28Revisado por:** Nombre y firma del Gerente de Proyecto que evalúa el informe, conforme al plan de trabajo, movimiento del gasto y en cumplimiento con los reglamentos aplicables.

**29Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) en que el Gerente de Proyecto evalúa el Informe.

**30Autorizado por:** Nombre y firma de la Directora del Programa ESG-CV que revisa el trabajo del Coordinador de Proyecto, Analista Financiero y Gerente de Proyecto, y autoriza que se envíe el documento a las Oficinas de Presupuesto o Finanzas para la acción correspondiente.

**31Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) en que autoriza el Informe.

**PARA USO DE LA OFICINA DE PRESUPUESTO**

**32Número de Petición:** Indique el número secuencial de la disponibilidad de fondos.

**33Cifra de Cuenta:** Indique la cifra de cuenta donde están disponibles los fondos.

**34Preparado por:** Nombre y firma de la coordinadora que corrobora y registra la disponibilidad de fondos.

**35 Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) en que la Directora del Programa ESG-CV corrobora y registra la disponibilidad de fondos.

**36Número de "Voucher":** Indique el número de "voucher" asignado por el Integrated Disbursement and Information System (IDIS) de HUD.

**37Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) de la petición de fondos al gobierno federal.

**38Verificado por:** Nombre y firma de la Directora de Presupuesto o Representante Autorizado, quien verifica la disponibilidad y solicitud de fo

**39 Fecha:** Indique la fecha (día, mes y año) de la autorización.