**GOBIERNO MUNICIPAL DEL PUEBLO**

**PUEBLO, PR 00000**

Fecha

Sra. Aida Gracia Rivera

Ayudante Especial

Programa CDBG Estado

Departamento de la Vivienda

Vía email: [cdbg-propuestas@vivienda.pr.gov](mailto:cdbg-propuestas@vivienda.pr.gov)

**CARTA DE INTENCIÓN PARA SOLICITAR FONDOS CDBG-CV**

De acuerdo con las Normas Aplicables y Guías para la Radicación de Propuestas CDBG-CV, publicadas por el Departamento de la Vivienda de Puerto Rico, le hacemos llegar la carta de intención para solicitar los fondos:

CDBG-CV 1ra. Asignación

CDBG-CV 2da. Asignación

CDBG-CV 3ra. Asignación

Del total asignado de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recibidos del Departamento de la Vivienda de Puerto Rico, el Municipio estará utilizando la cantidad de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o el \_\_\_\_\_ % para gastos administrativos y propone  realizar y/o  solicitar el reembolso, para los proyectos o actividades que detallan en los documentos adjuntos (Anejo).

De tener alguna duda o necesitar información adicional, puede comunicarse con:

Persona contacto: Click or tap here to enter text.

Dirección: Click or tap here to enter text.

Número de teléfono: Click or tap here to enter text.

E-mail: Click or tap here to enter text.

Atentamente,

Hon. Click or tap here to enter text.

Alcalde(sa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título del Proyecto:** Click or tap here to enter text. | | | |
| **Relación con el COVID** | **Actividad elegible** | **Cantidad solicitada para la actividad** | **Periodo de implementación proyectado en meses** |
| Preparación  Prevención  Respuesta | **Servicio Público**  Pagos de emergencia para atender las necesidades de personas o familias afectadas directa o indirectamente por el coronavirus  Programa de alcance en la comunidad  Programa para proveer equipos, suministros y materiales necesarios para llevar a cabo un servicio público  Programa de entrega de alimentos  Cuidado de los niños  Servicios de salud mental en respuesta al COVID  Servicios para personas mayores y con impedimentos  Servicios legales en respuesta al COVID  Otra: Click or tap here to enter text.  *Marque aquí si lo que solicitará para servicio público es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa*  **Facilidad Pública**  Programa de facilidades públicas para usos de salud en respuesta al COVID-19  Facilidades públicas de uso comunitario en respuesta al COVID-19  Facilidades para poblaciones vulnerables en respuesta al COVID-19  Otra: Click or tap here to enter text.  *Marque aquí si lo que solicitará para facilidades públicas es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa*  **Desarrollo Económico**  Asistencia a microempresas  *Marque aquí si lo que solicitará para desarrollo económico es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa* | $Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **Título del Proyecto:** Click or tap here to enter text. | | | |
| **Relación con el COVID** | **Actividad elegible** | **Cantidad solicitada para la actividad** | **Periodo de implementación proyectado en meses** |
| Preparación  Prevención  Respuesta | **Servicio Público**  Pagos de emergencia para atender las necesidades de personas o familias afectadas directa o indirectamente por el coronavirus  Programa de alcance en la comunidad  Programa para proveer equipos, suministros y materiales necesarios para llevar a cabo un servicio público  Programa de entrega de alimentos  Cuidado de los niños  Servicios de salud mental en respuesta al COVID  Servicios para personas mayores y con impedimentos  Servicios legales en respuesta al COVID  Otra: Click or tap here to enter text.  *Marque aquí si lo que solicitará para servicio público es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa*  **Facilidad Pública**  Programa de facilidades públicas para usos de salud en respuesta al COVID-19  Facilidades públicas de uso comunitario en respuesta al COVID-19  Facilidades para poblaciones vulnerables en respuesta al COVID-19  Otra: Click or tap here to enter text.  *Marque aquí si lo que solicitará para facilidades públicas es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa*  **Desarrollo Económico**  Asistencia a microempresas  *Marque aquí si lo que solicitará para desarrollo económico es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa* | $Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **Título del Proyecto:** Click or tap here to enter text. | | | |
| **Relación con el COVID** | **Actividad elegible** | **Cantidad solicitada para la actividad** | **Periodo de implementación proyectado en meses** |
| Preparación  Prevención  Respuesta | **Servicio Público**  Pagos de emergencia para atender las necesidades de personas o familias afectadas directa o indirectamente por el coronavirus  Programa de alcance en la comunidad  Programa para proveer equipos, suministros y materiales necesarios para llevar a cabo un servicio público  Programa de entrega de alimentos  Cuidado de los niños  Servicios de salud mental en respuesta al COVID  Servicios para personas mayores y con impedimentos  Servicios legales en respuesta al COVID  Otra: Click or tap here to enter text.  *Marque aquí si lo que solicitará para servicio público es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa*  **Facilidad Pública**  Programa de facilidades públicas para usos de salud en respuesta al COVID-19  Facilidades públicas de uso comunitario en respuesta al COVID-19  Facilidades para poblaciones vulnerables en respuesta al COVID-19  Otra: Click or tap here to enter text.  *Marque aquí si lo que solicitará para facilidades públicas es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa*  **Desarrollo Económico**  Asistencia a microempresas  *Marque aquí si lo que solicitará para desarrollo económico es un reembolso para esa actividad, en lugar de ejecutar a futuro el Programa* | $Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

**CERTIFICACIONES DEL(LA) SOLICITANTE**

1. A mi mejor entender, la información en esta Carta de Intención y toda la documentación adjunta es verdadera y correcta;
2. Esta solicitud cumple con todas las leyes y regulaciones estatales y federales aplicables;
3. Se incluye copia del Plan de Participación Ciudadana, debidamente enmendado.
4. Se incluyen las certificaciones de cumplimiento con los manuales de procedimiento publicados por el Departamento de la Vivienda, según apliquen.
5. El Municipio se compromete a entregar la documentación de cumplimiento con los procedimientos ambientales, según apliquen, previo a la presentación de la primera requisición de fondos; y
6. La aceptación de esta Carta de Intención por parte del DVPR, no implica la aprobación o financiamiento final del proyecto propuesto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. |
| **Nombre del (de la) Alcalde(sa)** |  | **Nombre del Municipio** |
|  |  | Click or tap here to enter text. |
| **Firma del (de la) Alcalde(sa)** |  | **Fecha** |