*primer secreto del éxito. Por lo tanto,*

*cree y confía en Tí"*

AUTORTIZA

DEPARTAMENTO DE LA VIVIENDA

GOBIERNO DE PUERTO RICO

ÁREA DE PROGRAMAS FEDERALES



**TABLA DE PROYECTOS Y PRESUPUESTO POR ACTIVIDAD ELEGIBLE**

**CDBG-CV**

NOVIEMBRE 2020

tabla de Contenido

[INTRODUCCIÓN 1](#_Toc55833572)

[PARTE I-PROYECTOS DE FACILIDADES PÚBLICAS 2](#_Toc55833573)

[EXHIBIT I–1: TABLA DE PROYECTOS – FACILIDADES PÚBLICAS 3](#_Toc55833574)

[EXHIBIT I–2: LOCALIZACIÓN Y ÁREA SERVICIO DEL PROYECTO 8](#_Toc55833575)

[EXHIBIT I–3: DESGLOSE POR NÚMERO DE CUENTA PARA APORTACIÓN CDBG 9](#_Toc55833576)

[EXHIBIT I–4: MODELO PARA EL ESTIMADO DE COSTOS 11](#_Toc55833577)

[PROYECTOS DE SERVICIOS PÚBLICOS 13](#_Toc55833578)

[EXHIBIT II–1: TABLA DE PROYECTOS - SERVICIO PÚBLICO 14](#_Toc55833579)

[EXHIBIT II–2: AREA DEL SERVICIO 18](#_Toc55833580)

[EXHIBIT II–3: DESGLOSE DE NÚMERO DE CUENTA PARA LA APORTACIÓN CDBG-CV 19](#_Toc55833581)

[PROYECTOS DE DESARROLLO ECONÓMICO - APOYO A MICROEMPRESAS 21](#_Toc55833582)

[EXHIBIT III–1 TABLA DE PROYECTOS – DESARROLLO ECONÓMICO 22](#_Toc55833583)

[EXHIBIT III–2 DESGLOSE NÚMERO DE CUENTA PARA LA APORTACIÓN CDBG 25](#_Toc55833584)

[PRESUPUESTO ADMINISTRATIVO CDBG-CV 27](#_Toc55833585)

[EXHIBIT IV-1: PRESUPUESTO DE ADMINISTRACIÓN CDBG 28](#_Toc55833586)

[EXHIBIT IV-2: LISTADO DE PUESTOS SUFRAGADOS CON FONDOS CDBG 2019 30](#_Toc55833587)

[EXHIBIT IV-3: CERTIFICACION DE TIEMPO Y ESFUERZO FONDOS CDBG 32](#_Toc55833588)

[ANEJO I: Códigos de los municipios requerido para la Codificación Censal 34](#_Toc55833589)

[ANEJO II: MATRIX CODES 36](#_Toc55833590)

[ANEJO III: ESQUEMA DE CUENTAS 43](#_Toc55833591)

[ANEJO IV: MEMORANDO CIRCULAR 2015-18 44](#_Toc55833592)

# INTRODUCCIÓN

Este documento contiene las tablas de proyectos y presupuesto para las actividades a ser subvencionadas con fondos CDBG-CV. El municipio debe asegurar que presenta una tabla para cada proyecto incluido en la “Carta de Intención”, contenida en las “Normas Aplicables y Guías para Radicación de Propuestas Fondos CDBG-CV, publicadas por el Departamento de la Vivienda de Puerto Rico (DVPR), el 10 de noviembre de 2020.

# PARTE I-PROYECTOS DE FACILIDADES PÚBLICAS

Las actividades permisibles y los límites de asistencia, en las instancias que aplican, se encuentran incluida en las Normas Aplicables y Guías para Radicación de Propuestas Fondos CDBG-CV publicas por el DVPR.

TABLA DE PROYECTOS FACILIDADES PÚBLICAS

En esta tabla incluirán las características del proyecto y el *Matrix Codes (Anejo 2),* según códigos de HUD, para ingresarlos en el Sistema de IDIS. Toda la información suministrada en la tabla tiene que estar en INGLÉS. Para su conveniencia, la tabla modelo detallas las instrucciones de los campos en español. Esta información es esencial para la determinación de elegibilidad, cumplimiento con el objetivo nacional de las actividades y las métricas de ejecución.

## EXHIBIT I–1: TABLA DE PROYECTOS – FACILIDADES PÚBLICAS

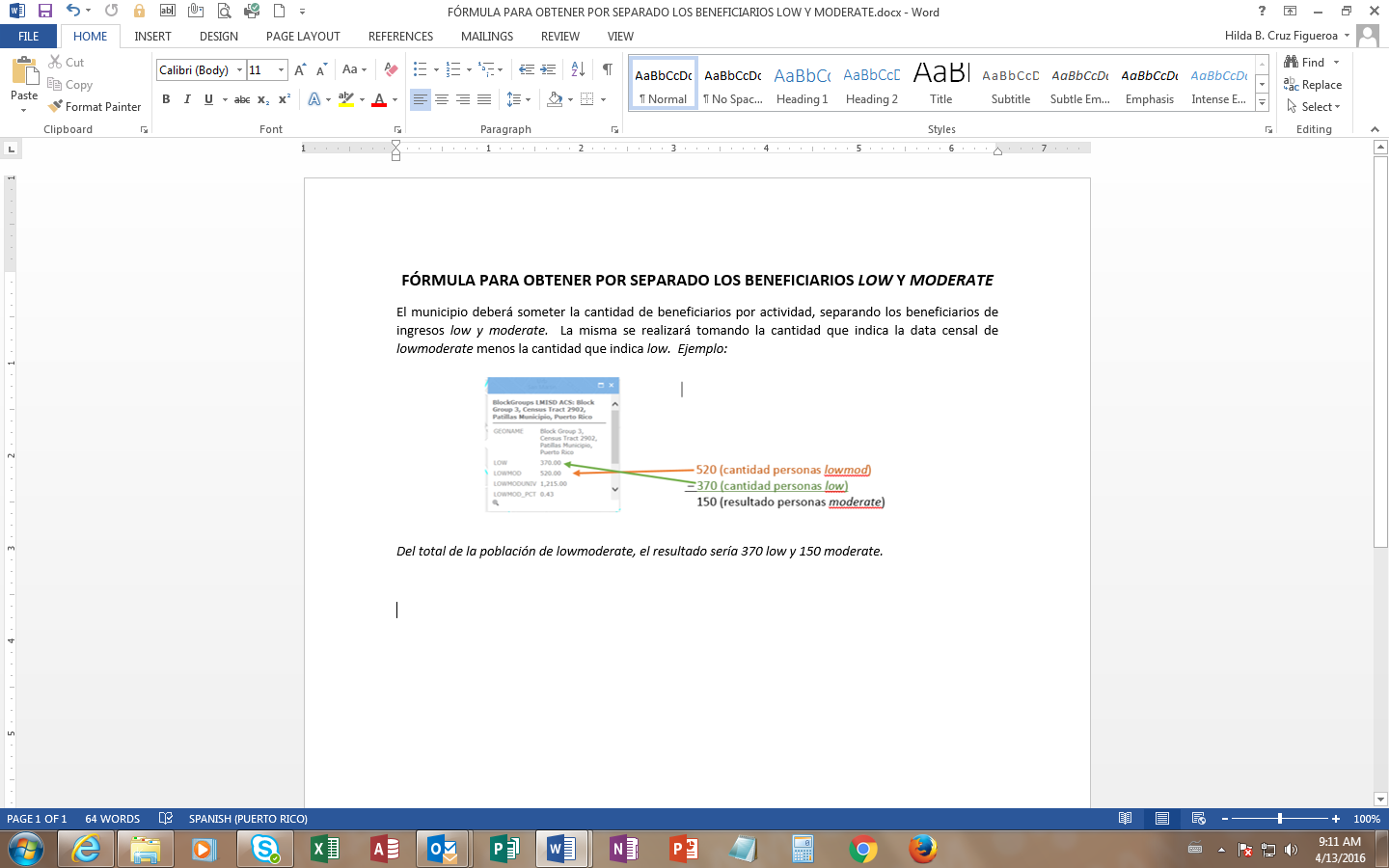
| TABLE OF PROJECTS | |
| --- | --- |
| FIELD *(CAMPO)* | DESCRIPTION *(DESCRIPCIÓN)* |
| Municipality- Zip Code  *Código Postal del Municipio* | *Incluir nombre del municipio y su código postal* |
| Project Title  *Título del Proyecto* | *Indique un título descriptivo que permita entender el proyecto a ser financiado con los fondos CDBG.* |
| Project Number  *Número del Proyecto* | *Indique el número del proyecto según el año programa, de donde provienen LOSFONDOS (cv1, cv2 ocv3), número del municipio y número de proyecto (Ej: 19-Cv1-01-fp-001)*  19-CVx-xx-FP-xxx |
| Project Location  *Localización del Proyecto* | *Indique la localización del proyecto.* | |
| Property Id Number  *Número de Catastro de la Propiedad* | *Indique el número de catastro* | |
| Property Owner  *Dueño de la Propiedad* | *Seleccionar a quién pertenece.*  Municipality  Government | |
| Description  *Descripción* | Brief narrative:  Breve narrativo:  *Resuma brevemente:*   * *el tipo de proyecto, detallando las actividades específicas* * *que el programa se va a subvencionar con fondos CDBG-CV, de forma concisa* * *cómo estas responden a la preparación, prevención o respuesta al Covid-19.*   *Se deberá incluir el Área de Construcción en pies cuadrados (p2) y/o metros lineales (mL). Identificar si es actividad de nueva construcción y/o reconstrucción o mejoras.* |
| Objective category  *Categoría del Objetivo:*  *Suitable living environments*  *(Medio ambiente comunitario adecuado)*  National Objective  *Objetivo Nacional:* LMA |
| Outcome category  *Resultados esperados*:  *Availability/Accessibility*  *Disponibilidad/Accesibilidad*  *Sección Reglamentaria: 570.201 (c)* |
| HUD Matrix Code:  *Código Matriz:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Refiérase a las “Normas aplicables y guías para la radicación de propuestas de fondos CDBG-CV”* |
| Performance Indicator: Only Beneficiaries  *Indicador de desempeño:* LMI  Assisted people  *Personas asistidas:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_(LMI)  *Debe seleccionar la medida de desempeño correspondiente e indicar la cantidad en el espacio provisto* |
| *Start date & Completion*  *Indicar fecha de inicio y terminación:* |
| Estimated Cost (including Program Income)  *Costo Estimado (incluyendo Ingreso de Programa)* | *Entre la cantidad de fondos que se asigna para financiar este proyecto. Incluya todas las fuentes de fondos.*   | Fund’s source: | amount | | --- | --- | | CDBG-CV | $ | | Estimated Program income | $ | | ESG | $ | | HOME | $ | | HOPWA | $ | | CDBG Funds from previous years | $ | | Municipal Funds | $ | | Joint Resolutions | $ | | Municipal borrowing | $ | | Other Federal Funds | $ | | Other Funds | $ | | Leverage  Proceda a calcular el “Leverage” del proyecto: Deberá dividir los fondos asignados no CDBG entre la aportación solicitada CDBG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% | | Total cost of the project | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Average cost | Pies2  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mts2  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Location/Target Area  UBICACIÓN/ÁREA OBJETIVO | Indique el área o localidad a ser servida por la actividad.  Deberá indicar el código del Estado (072, el código de tres cifras que identifica al Municipio (según se detalla en la Solicitud de Propuesta y los nombres, tractos y bloques censales de las áreas de servicio (barrios, sectores, calles, etc.)  Además, debe indicar el por ciento (%) de residentes de ingresos bajos y moderados (LMI)  Completar Tabla 1: Un proyecto puede servir más de un área. El Municipio deberá detallar la información utilizando el modelo de tabla provisto. Se requiere para propósitos del sistema IDIS, incluir la información por separado de la población *low* y *moderate*. Se incluye ejemplo para la determinación de la población. Deberán totalizar cada columna (number of persons, number of L/M persons, L/M%, Low y Moderate) |
| Priority Need(s) Addressed | Community development (Infrastructure and Public facilities) |

El municipio debe reflejar en la siguiente tabla, el área de servicio que identifique todas las personas de ingresos bajos y moderados, *LMI* (por sus siglas en inglés) que se beneficiarán con el proyecto propuesto. Esto a los fines de identificar la cantidad máxima de beneficiarios por la actividad propuesta.

Table 1

LOCATION AND TARGET AREAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Puerto Rico - 072  MunicipALITY CODE (Three figures (Anejo 1): (Requerido para IDIS) | | | | | | | | |
| Ward Name | Ward Number (5 figures) | Sector or census tract  (6 figures) | Block # (two figures, starts with o) | Number of persons in the census district | Number of L/M persons | L/M% | Low  Persons | Moderate  Persons |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  | | |  |  |  |  |  |



## EXHIBIT I–2: LOCALIZACIÓN Y ÁREA SERVICIO DEL PROYECTO

En esta sección deberá incluir:

1. Localización del proyecto en una sección legible del cuadrángulo topográfico del municipio y los límites del área de servicio.
2. Fotocopia de la sección del mapa censal donde ubique el proyecto, procurando que el código de identidad censal quede incluido en dicha fotocopia.
3. Mapa de zonificación o cualquier otra documentación que ilustre que el área es predominantemente residencial.

## EXHIBIT I–3: DESGLOSE POR NÚMERO DE CUENTA PARA APORTACIÓN CDBG

Se desglosará el título, número de cuentas y presupuesto de las partidas que planifican desembolsar fondos CDBG-CV. Adjunto copia del Esquema de Cuentas para Muncipios (Anejo 4).

DESGLOSE POR NÚMERO DE CUENTA PARA APORTACIÓN CDBG-CV

número del PROYECTO: 19-CVx-xx-FP-xxx

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la Cuenta | Número de Cuenta | Presupuesto |
|  |  | $ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | $ |
| Total | | $ |

Certifico que el método DE LICITACIÓN para el desarrollo del proyecto se llevará a cabo en cumplimiento con las normas de competencia/ *procurement, SEGÚN 24CFR 85.36,* POR:

Contratación Externa

Substa Formal

Subasta Informal

Contrato con Agencia Estatal Indique

la Administración Municipal

Subasta Anual Mediante Contrato con Licitador Agraciado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma del Alcalde(sa) o su  Representante Autorizado |  | Fecha |

Para uso exclusivo del DV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| firma del Analista |  | Fecha de revisión |

Cuando el Municipio realice transferencias internas, Vease Manual de Programas Federales, debera incluir junto con la peticion de fondos el desglose de gastos revisado del proyecto.

## EXHIBIT I–4: MODELO PARA EL ESTIMADO DE COSTOS

Completar siguiendo las instrucciones de la leyenda al final del Exhibit i-4.

ESTIMADO DE COSTOs

número del PROYECTO: 19-CVx-xx-FP-xxx

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NÚMERO  PARTIDA | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO | |
| UNITARIO | TOTAL |
|  |  |  |  |  | $ 0.00 |
|  |  |  |  |  | $ 0.00 |
|  |  |  |  |  | $ 0.00 |
|  |  |  |  |  | $ 0.00 |
|  |  |  |  |  | $ 0.00 |
|  |  |  |  |  | $ 0.00 |
|  |  |  |  |  | $ 0.00 |

EL ESTIMADO NO SE ACEPTA EN LUMP SUM, DEBE SER DETALLADO POR PARTIDAS

LEYENDA:

NO. PARTIDA = NÚMERO CRONOLÓGICO DE LA PARTIDA

CANTIDAD = EJ. 20 LOSAS (NÚMERO)

DESCRIPCION = ACTIVIDAD (EJ. ASFALTO, EMPAÑETADO)

PRECIO UNITARIO = PRECIO POR UNIDAD

PRECIO TOTAL = COSTO

UNIDAD = ESTA DEPENDERA DEL MATERIAL, EQUIPO, PERSONAL Y OTROS UNIDADES DE AREA Y VOLUMEN:

EJEMPLOS:

Y3 = YARDA CÚBICA

M.L. = METRO LINEAL

P.L. = PIE LINEAL

M3 = METRO CÚBICO

M2 = METRO CUADRADO

P2 = PIE CUADRADO

Y2 = YARDA CUADRADA

P3 = PIE CUBICO

OBRERO: = COSTO/HORA

CAMION: = COSTO/HORA Y DÍA, SEMANA O MES

VERJA: = M.L. O P.L.

HORMIGONES: = Y3 ó M3

# PROYECTOS DE SERVICIOS PÚBLICOS

Las actividades permisibles y los límites de asistencia, en las instancias que aplican, se encuentran incluida en las Normas Aplicables y Guías para Radicación de Propuestas Fondos CDBG-CV publicas por el DVPR.

PROYECTO DE SERVICIO PÚBLICO TABLA DE PROYECTOS

En esta tabla incluirán las características del proyecto y el *Matrix Codes (Anejo 2),* según códigos de HUD, para ingresarlos en el Sistema de IDIS. Toda la información suministrada en la tabla tiene que estar en INGLÉS. Para su conveniencia, la tabla modelo detallas las instrucciones de los campos en español. Esta información es esencial para la determinación de elegibilidad, cumplimiento con el objetivo nacional de las actividades y las métricas de ejecución.

## EXHIBIT II–1: TABLA DE PROYECTOS - SERVICIO PÚBLICO

| TABLE OF PROJECTS | |
| --- | --- |
| FIELD | DESCRIPTION |
| Municipality- Zip Code  *Código Postal del Municipio* | Incluir nombre del municipio y su código postal |
| Project Title  *Título del Proyecto* | Indicar título |
| Project Number  *Número del Proyecto* | *Indique el número del proyecto según el año programa, fondo de donde provienen (cv1, cv2 ocv3), número del municipio y número de proyecto (Ej: 19-Cv1-01-sp-001)*  19-CVx-xx-sp-xxx |
| Project Location  *Localización del Proyecto* | Identificarán las comunidades y sectores que serán servidas. El Sistema IDIS requiere el nombre de los barrios donde se ofrecerán los servicios.  No se aceptará indicar “City Wide” Se incluirá los barrios. |
| Description  descripción | Brief narrative  Breve narrativo:  *Resuma brevemente:*   * *el tipo de proyecto, detallando las actividades específicas* * *que el programa se va a subvencionar con fondos CDBG-CV, de forma concisa* * *cómo estas responden a la preparación, prevención o respuesta al Covid-19.*   La descripción debe reflejar: tabla presupuestaria para determinar costos de las personas a emplear (duración no menor de tres (3) meses) y Coordinador (si aplica). |
| Objetivo Principal  (Pueden seleccionar más de una opción) |
| Objective category  *Categoría del Objetivo:*  *Suitable living environments*  *(Medio ambiente comunitario adecuado)*  National Objective  *Objetivo Nacional:*  (Seleccionar según proyecto presentado)  \_\_\_\_ LMC- Clientela limitada a personas de IBM (especifique)  100% IBM  51% IBM  Presunción de IBM  Localización  \_\_\_\_ LMA- Área de beneficio a personas de IBM |
| Outcome category  *Resultados esperados*:  *Availability/Accessibility*  *Disponibilidad/Accesibilidad* |
| Deberá indicar si es un incremento o nuevo Servicio. (Puede considerar la combinación de otros fondos para el incremento, no puede haber sustituciٕón de fondos).  Services  New  Increase (Explain): |
| *Performance Measurements*  Medidas de Ejecución:  *Datos que recopilarán los administradores de la actividad de servicio público de los expedientes de sus participantes.*  *Instrucciones para completar los datos:*   * *Leverage = se refiere a si el municipio aporta fondos al proyecto. Divide este fondo por cada dólar $1.00 de Fondos CDBG-CV invertidos en el proyecto.* * Persons assisted = se refiere al número de personas asistidas/ beneficiarios. * 80%,50%,30% de la mediana = se refiere a de las personas a asistir, el municipio debe determinar de los porcientos del límite de pobreza pertenece. * Persons by race = se refiere a las personas asistidas sin discriminación por raza, origen étnico y discapacitado. * **Determinar el promedio de fondos CDBG invertidos por persona. Para el total debe dividir el total de fondos CDBG por el número de personas a ser asistidas.** * **Cantidad de fondos CDBG invertidos en las personas a asistir y cantidad de fondos que el municipio invertirá en fondos municipales.**   \_\_\_\_\_ $ as leverage invested per $1.00 of CDBG funds per unit developed.  \_\_\_\_\_ persons assisted  \_\_\_\_\_ persons within 80% of median income.  \_\_\_\_\_ persons within 50% of median income.  \_\_\_\_\_ families within 30% of median income.  \_\_\_\_\_ persons by race, ethnicity and disability.  \_\_\_\_\_ $ average investment in CDBG funds per persons assisted.  \_\_\_\_\_\_ $ in CDBG assistance and $\_\_\_\_\_\_\_ in leveraged funds. |
| *Sección Reglamentaria:*  *(Seleccionar según Proyecto presentado)*  *\_\_\_\_\_\_\_ 570.201 (e) LMC*  *\_\_\_\_\_\_\_ 570.201(c) LMA* |
| HUD Matrix Code:  *CÓDOGO MATRIZ:* \_\_\_\_\_\_  *Refiérase a las “Normas aplicables y guías para la radicación de propuestas de fondos CDBG-CV”* |
| Start date & Completion date:  FECHA DE COMIENZO Y TERMINACIÓN:  Indicar fecha de inicio y terminación que esperan culminará el proyecto |
| Estimated Cost (including Program Income)  *Costo Estimado (incluyendo Ingreso de Programa)* | Entre la cantidad de fondos que se asigna para financiar este proyecto. Incluya todas las fuentes de fondos.   |  |  | | --- | --- | | Fund’s source: | AMOUNT | | CDBG-CV | $ | | CDBG Funds from previous years | $ | | ESG | $ | | HOME | $ | | Municipal Funds | $ | | Joint Resolutions | $ | | Municipal borrowing | $ | | Other Federal Funds | $ | | Others Funds | $ | | Total cost of the project | $ | |  |  | |
| Priority Need(s) Addressed | Social Needed (*Public Service*) |

## EXHIBIT II–2: AREA DEL SERVICIO

Se incluirá la sección del mapa censal donde se identificarán las áreas donde se ofrecerá el servicio.

## EXHIBIT II–3: DESGLOSE DE NÚMERO DE CUENTA PARA LA APORTACIÓN CDBG-CV

Se desglosará el título, número de cuentas y presupuesto de las partidas que planifican desembolsar fondos CDBG-CV. Adjunto copia del Esquema de Cuentas para Muncipios (Anejo 4).

DESGLOSE POR NÚMERO DE CUENTA PARA APORTACIÓN CDBG-CV

número del PROYECTO: 19-CVx-xx-SP-xxx

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la Cuenta | Número de Cuenta | Presupuesto |
|  |  | $ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | $ |
| Total | | $ |

Certifico que el método para el desarrollo del proyecto se llevará a cabo POR:

La Administración Municipal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma del Alcalde(sa) o su  Representante Autorizado |  | Fecha |

Para uso exclusivo del DV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| firma del Analista |  | Fecha de revisión |

Cuando el Municipio realice transferencias internas, Vease Manual de Programas Federales, debera incluir junto con la peticion de fondos el desglose de gastos revisado del proyecto. Deben considerar como parte del presupuesto una partida para materiales a utilizarse en el cuidado del participante tales como, PERO sin limitarse A pañales desechables, guantes, mascarillas, gaza, líquidos desinfectantes (de así ser necesario) y otros PRODUCTOS esenciales al servicio.

# PROYECTOS DE DESARROLLO ECONÓMICO - APOYO A MICROEMPRESAS

En el contexto de la reglamentación de HUD, una microempresa es una empresa comercial con 5 empleados o menos, de los cuales al menos uno es el dueño. Además, debe tener la actividad comercial en la jurisdicción del municipio.

PROYECTOS DE APOYO A MICROEMPRESAS TABLA DE PROYECTOS

En esta tabla incluirán las características del proyecto y el *Matrix Codes (Anejo 2),* según códigos de HUD, para ingresarlos en el Sistema de IDIS. Toda la información suministrada en la tabla tiene que estar en INGLÉS. Para su conveniencia, la tabla modelo detallas las instrucciones de los campos en español. Esta información es esencial para la determinación de elegibilidad, cumplimiento con el objetivo nacional de las actividades y las métricas de ejecución.

## EXHIBIT III–1 TABLA DE PROYECTOS – DESARROLLO ECONÓMICO

| TABLE OF PROJECTS | |
| --- | --- |
| FIELD | DESCRIPTION |
| Municipality- Zip Code  *Código Postal del Municipio* | Incluir nombre del municipio y su código postal |
| Project Title  *Título del Proyecto* | Indicar título |
| Project Number  *Número del Proyecto* | *Indique el número del proyecto según el año programa, fondo de donde provienen (cv1, cv2 ocv3), número del municipio y número de proyecto (Ej: 19-Cv1-01-de-001)*  19-CVx-xx-de-xxx |
| ProgramMatic Priority  PRIORODAD PROGRAMÁTICA | Economic Development |
| National Objectives  OBJETIVO NACIONAL | Limited Clientele |
| Development Activity  actividad de desarrollo | Ofrecer subvenciones grants para el establecimiento, estabilización y expansión de microempresas. |
| Description  descripción | Brief narrative:  Breve narrativo:  Breve descripción de la actividad a desarrollar, según seleccionado en el inciso anterior y cómo esta responde a la preparación, prevención o respuesta al COVID-19. Debe incluir cantidad de personas a ser beneficiadas, el tipo de asistencia a proveer, área de servicio y detalles programaticos para la implementación del proyecto, incluyendo la determinación de elegibilidad de los participantes. |
| Sección Reglamentaria: 24 CFR 570.201 (o) |
| Objective category  CATEGORÍA DEL OBJETIVO:  Economic Opportunity |
| Outcome category:  RESULTADO ESPERADO:  Sustainability |
| *HUD Matrix Code*  CÓDIGO MATRIZ:  18 C- Micro-Enterprise Assistance  *Refiérase a las “Normas aplicables y guías para la radicación de propuestas de fondos CDBG-CV”* |
| *Performance Indicator*  Indicador de desempeño:  Beneficiaries Low\_\_\_\_\_\_ Moderate\_\_\_\_\_\_\_ |
| Start date & Completion date  FECHA DE COMIENZO Y TERMINACIÓN:  *Indicar fecha de inicio y terminación que esperan culminará el proyecto* |
| Estimated Cost (including Program Income) | Entre la cantidad de fondos que se asigna para financiar este proyecto. Incluya todas las fuentes de fondos.   |  |  | | --- | --- | | Fund’s source: | AMOUNT | | CDBG – CV | $ | | Municipal Funds | $ | | Joint Resolutions | $ | | Municipal borrowing | $ | | Other Federal Funds | $ | | Others Funds | $ | | Leverage  Proceda a calcular el “Leverage” del proyecto: Deberá dividir los fondos asignados no CDBG entre la aportación asignada CDBG-CV | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% | | Total cost | $ | | Average  PROMEDIO:  Deberán dividir la inversión de fondos CDBG-CV entre las personas asistidas | $ | |
| Priority Need(s) Addressed | Economic Development |

## EXHIBIT III–2 DESGLOSE NÚMERO DE CUENTA PARA LA APORTACIÓN CDBG

Se desglosará el presupuesto, título y número de cuenta de las partidas para las cuales proyectan desembolsar fondos CDBG-CV. El código de la partida a utilizarse será la 94.65 Subvenciones Recobrables

DESGLOSE POR NÚMERO DE CUENTA PARA LA APORTACIÓN CDBG-CV

número del PROYECTO: 19-CVx-xx-DE-xxx

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la Cuenta | Número de Cuenta | Presupuesto |
| Subvenciones Recobrables | XX-xx-xx-95.65 | $ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | $ |
| Total | | $ |

Certifico que el método para el desarrollo del proyecto se llevará a cabo POR:

La Administración Municipal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma del Alcalde(sa) o su  Representante Autorizado |  | Fecha |

Para uso exclusivo del DV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| firma del Analista |  | Fecha de revisión |

Cuando el Municipio realice transferencias internas (Vease Manual de Programas Federales, debera incluir junto con la peticion de fondos el desglose de gastos revisado del proyecto).

# PRESUPUESTO ADMINISTRATIVO CDBG-CV

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LOS EXHIBITS iv-1, iv-2 Y iv-3 CORRESPONDIENTE AL PRESUPUESTO DE ADMINISTRACIÓN

PRESUPUESTO DE ADMINISTRACIÓN CDBG

Es el presupuesto de la Oficina de Programas Federales del municipio. En el se incluye la codificación de las cuentas de gastos utilizando como referencia el Esquema de Cuentas vigente (Anejo 3). El registro se hará completando la información del presupuesto por: nombre de la cuenta, número de la cuenta y el presupuesto asignado.

## EXHIBIT IV-1: PRESUPUESTO DE ADMINISTRACIÓN CDBG

DESGLOSE PRESUPUESTO DE ADMINISTRACIÓN PARA EL AÑO PROGRAMA: AE-2019

DESGLOSE PRESUPUESTO DE ADMINISTRACIÓN PARA los fondos cbdg-cv

número de proyecto: 19-cvX-xx-ADM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la cuenta | Número de cuenta | Presupuesto |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
| Total | | $ |

Refierase a las normas aplicables del Sistema de Contabilidad Municipal. Revisar y adoptar la normativa establecida en el **Memorando Circular 2015-18, “Distribución de Costos Administrativos y Reporte de Tiempo y Esfuerzo”** (Anejo 4)**.**

De no reflejar la partida de auditoria, indicar con que fondos será sufragada.

Para uso exclusivo del DV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| firma del Analista |  | Fecha de revisión |

## EXHIBIT IV-2: LISTADO DE PUESTOS SUFRAGADOS CON FONDOS CDBG 2019

Son los puestos sufragados con los fondos CDBG. Debe ser completado por el Director de Recursos Humanos. Todos los puestos que se sufraguen en un 100% con los fondos CDBG, tienen que rendir en un 100% su labor a los fondos CDBG. Aquel personal destacado en la oficina que realice labores para otros programas, su salario debe ser prorrateado e identificarlo en el Exhibit IV-3 “Certificacion de Tiempo y Esfuerzo Fondos CDBG”. Tienen que incluir el total y detalle del presupuesto identificado para nómina.

LISTADO DE PUESTOS SUFRAGADOS CON FONDOS CDBG-CV

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

número de proyecto: 19-cvX-xx-ADM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PUESTOS | SALARIOS | FUNCIONES Y % TIEMPO DEDICADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

NOTA: Este documento debe ser firmado unicamente por el Director de Personal únicamente.

**Certifico que toda la información antes mencionada es cierta y correcta, y que los datos provistos estarán disponibles para que los oficiales del Departamento de la Vivienda pueden verificar la información de este formulario. Soy consciente de que, de acuerdo al Título 18, Sección 1001 del Código de EE. UU., si deliberadamente proveo información falsa puedo estar sujeto(a) a que me procesen conforme a las leyes estatales y federales que apliquen.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y Firma del Director de Personal o Recursos Humanos |  | Fecha |

## EXHIBIT IV-3: CERTIFICACION DE TIEMPO Y ESFUERZO FONDOS CDBG

Este documento contiene la certificación de tiempo y esfuerzo fondos sufragados con CDBG-CV. Completar para aquellos empleados que desempeñan labores relacionadas a otros programas. Su salario debe ser prorrateado conforme a las funciones que realizan con respecto a los diferentes programas. Referirse al Memorando Circular 2015-18 “Distribucion de Costos Administrativos y Reporte de Tiempo y Esfuerzo.

CERTIFICACIÓN DE TIEMPO Y ESFUERZO FONDOS CDBG-CV

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

número de proyecto: 19-cvX-xx-ADM

En cumplimiento con la Circular A-87, según enmendada, por el *2 CFR 200 sub-parte E, “Cost Principles”*, la presente es para certificar que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ empleado(a)/ personal adscrito al Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dedicó 100% de su tiempo y esfuerzo a tareas relacionadas con el Programa CDBG durante el período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[1]](#footnote-1)

Por tal razón, se solicita cargar un total de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por concepto de gastos de nómina para dichos períodos a la partida de administración de dicho programa.

A continuación, se desglosan las tareas realizadas por el empleado durante dicho período:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y Firma del Empleado |  | Fecha |

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director(a) de Programas Federales, certifico que la información anterior es correcta, ya que tengo a cargo la supervisión directa de personal identificado, por lo cual, tengo conocimiento de primera mano del trabajo realizado por el empleado(a).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y Firma del Director de  Programas Federales |  | Fecha |

\*\*Si la certificación aplica al Director(a) de Programa, la firma debe ser del(de la) Alcalde(sa).

# ANEJO I: Códigos de los municipios requerido para la Codificación Censal

Códigos de los municipios requerido para la Codificación Censal

Los códigos de los municipios para su codificación censal se ilustran a continuación.

CÓDIGO MUNICIPIO CÓDIGO MUNICIPIO CÓDIGO MUNICIPIO

001 Adjuntas 054 Florida 101 Morovis

003 Aguada 055 Guánica 103 Naguabo

007 Aguas Buenas 059 Guayanilla 105 Naranjito

009 Aibonito 063 Gurabo 107 Orocovis

011 Añasco 065 Hatillo 109 Patillas

015 Arroyo 067 Hormigueros 111 Peñuelas

018 Barceloneta 073 Jayuya 115 Quebradillas

019 Barranquitas 077 Juncos 118 Rincón

027 Camuy 079 Lajas 121 Sabana Grande

033 Cataño 081 Lares 123 Salinas

037 Ceiba 083 Las Marías 129 San Lorenzo

039 Ciales 085 Las Piedras 133 Santa Isabel

043 Coamo 087 Loíza 141 Utuado

045 Comerío 089 Luquillo 143 Vega Alta

047 Corozal 093 Maricao 147 Vieques

049 Culebra 095 Maunabo 149 Villalba

051 Dorado 099 Moca 151 Yabucoa

# ANEJO II: MATRIX CODES

listado de los“Matrix Codes” Los objetivos nacionales deben corresponder a códigos de matriz.

NATIONAL OBJECTIVES MUST CORRESPOND TO MATRIX CODES

Effective with the 4.8 Release of IDIS, for CDBG activities the National Objective Code that you enter on the CDBG Activity screen, C04MC0 1, will be matched to the Matrix Code that you entered on the Process Activity screen, C04MA03. Only certain combinations of NOC/Matrix Code will be permitted.

If you enter an NOC that does not apply to the Matrix Code, the system will display the message, “Enter right value of National-Objectives corresponding to Matrix-Code.”

As before, no CDBG completion path is required for administrative activities. If you accidentally enter an NOC for an administrative activity and get an error message, blank out the NOC field and press Enter. This will return you to the Setup Activity “Money” screen, C04MA08.

The following table provides valid matches for NOC and Matrix Code.

Please discard all older copies of the old chart.

|  | | National Objective Codes  (N = Not Allowed) | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HUD Matrix Code | Activity | LMA | LMC | LMH | LMJ | SBA | SBS | SBR | URG | LMAFI | LMASA | LMCMC | LMCSV | LMHSP | | LMJFI | LMJP |
| 01 | Acquisition of Real Property |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | | N |  |
| 02 | Disposition |  |  |  |  |  | N |  |  |  |  | N | N |  | | N |  |
| 03 | Public Facilities and Improvements (General) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | |  |  |
| 03A | Senior Centers | N |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03B | Handicapped Centers | N |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03C | Homeless Facilities (not operating costs) | N |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03D | Youth Centers | N |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03E | Neighborhood Facilities |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03F | Parks, Recreational Facilities |  |  | N | N |  |  |  |  | N | N | N | N | N | |  | N |
| 03G | Parking Facilities |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03H | Solid Waste Disposal Improvements |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | |  |  |
| 03I | Flood Drainage Improvements |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | |  |  |
| 03J | Water/Sewer Improvements |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | |  |  |
| 03K | Street Improvements |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | |  |  |
| 03L | Sidewalks |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | |  |  |
| 03M | Child Care Centers | N |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03N | Tree Planting |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03O | Fire Station/Equipment |  | N | N | N |  |  |  |  | N | N | N | N | N | |  | N |
| 03P | Health Facilities |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03Q | Abused and Neglected Children Facilities | N |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03R | Asbestos Removal |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03S | Facilities for AIDS Patients (not operating costs) | N |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 03T | Operating Costs of Homeless/AIDS Patients Programs | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N | N | N | | N | N |
| 04 | Clearance and Demolition |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | | N |  |
| 04A | Cleanup of Contaminated Sites |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | | N |  |
| 05 | Public Services (General) |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05A | Senior Services | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05B | Handicapped Services | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05C | Legal Services |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05D | Youth Services | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05E | Transportation Services |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05F | Substance Abuse Services |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| *05G* | *Battered and Abused Spouses* | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05H | Employment Training |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05I | Crime Awareness |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05J | Fair Housing Activities (Subject to Pub. Serv. Cap) |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05K | Tenant/Landlord Counseling | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05L | Child Care Services | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05M | Health Services |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05N | Abused and Neglected Children | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05O | Mental Health Services |  |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05P | Screening for Lead Based Paint/Lead Hazards | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05Q | Subsistence Payments | N |  | N | N |  | N | N |  | N | N | N |  | N | | N | N |
| 05R | Homeownership Assistance (not direct) | N | N |  | N |  | N | N |  | N | N | N |  |  | | N | N |
| 05S | Rental Housing Subsidies | N | N |  | N |  | N | N |  | N | N | N |  |  | | N | N |
| 05T | Security Deposits | N | N |  | N |  | N | N |  | N | N | N |  |  | | N | N |
| 06 | Interim Assistance |  | N | N | N |  |  | N |  | N | N | N | N | N | | N | N |
| 07 | Urban Renewal Completion |  |  |  |  | N | N |  | N |  |  | N | N |  | | N |  |
| 08 | Relocation |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | | N |  |
| 09 | Loss of Rental Income |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | | N |  |
| 10 | Removal of Architectural Barriers (This matrix code should not to be used anymore.) | N |  |  | N |  |  | N |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 11 | Privately Owned Utilities |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | | N |  |
| 12 | Construction of Housing | N | N |  | N |  | N |  |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 13 | Direct Homeownership Assistance | N | N |  | N | N | N | N | N | N | N | N | N |  | | N | N |
| 14A | Rehab; Single Unit Residential | N | N |  | N |  |  |  |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 14B | Rehab; Multi-Unit Residential | N | N |  | N |  |  |  |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 14C | Public Housing Modernization | N | N |  | N |  |  |  |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 14D | Rehab; Other Publicly-Owned Residential Buildings | N | N |  | N |  |  |  |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 14E | Rehab; Publicly or Privately-Owned Commercial/Industrial |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | | N |  |
| 14F | Energy Efficiency Improvements | N | N |  | N |  |  |  |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 14G | Acquisition for Rehabilitation | N | N |  | N |  |  |  |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 14H | Rehabilitation Administration |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N | N |  | | N |  |
| 14I | Lead Based Paint/Hazards Test/Abatement | N | N |  | N |  |  |  |  | N | N | N | N |  | | N | N |
| 15 | Code Enforcement |  | N | N | N |  | N |  |  | N | N | N | N | N | | N | N |
| 16A | Residential Historic Preservation | N | N |  | N |  |  |  | N | N | N | N | N |  | | N | N |
| 16B | Non-Residential Historic Preservation |  |  | N |  |  |  |  | N |  |  | N | N | N | | N |  |
| 18A | CI Land Acquisition/Disposition |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | | N |  |
| 18B | CI Infrastructure Development |  |  | N |  |  | N |  |  |  |  | N | N | N | |  |  |
| 18C | CI Building Acquisition, Construction, Rehabilitation |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | | N |  |
| 18D | Other Commercial/Industrial Improvements |  |  | N |  |  |  |  |  |  |  | N | N | N | | N |  |
| 18A | ED Direct Financial Assistance to For-Profits |  | N | N |  |  | N |  |  |  |  | N | N | N | | N |  |
| 18B | ED Technical Assistance |  | N | N |  |  | N |  |  |  |  | N |  | N | | N |  |
| 18C | Micro-Enterprise Assistance |  |  | N |  |  | N |  |  |  |  |  | N | N | | N |  |
| 19A | CDBG Funding of HOME Admin. | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N |
| 19B | CDBG Funding of HOME CHDO Operating Costs | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 19C | CDBG Non-profit Organization Capacity Building |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 19D | CDBG Assistance to Institutes of Higher Education |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 19E | CDBG Operation and Repair of Foreclosed Property |  | N |  | N | N | N | N | N | N | N | N | N | |  | N | N |
| 19F | Planned Repayments of Sec. 108 Loans | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 19G | Unplanned Repayments of Sec. 108 Loans | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 19H | State CDBG Technical Assistance to Grantees |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 20 | Planning (CDBG Entitlement Communities Grantees) | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 20 | Planning (State-Administered CDBG Grantees) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 21A | General Program Administration | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 21B | Indirect Costs | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 21C | Public Information | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 21D | Fair Housing Activities (subject to Admin. cap) | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 21E | Submissions or Applications for Federal Programs | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 21H | CDBG Funding of HOME Admin. | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 21I | CDBG Funding of HOME CHDO Operating Costs | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |
| 22 | Unprogrammed Funds | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | N | N | N |

# ANEJO III: ESQUEMA DE CUENTAS

# ANEJO IV: MEMORANDO CIRCULAR 2015-18

1. La certificación tiene que ser completada y actualizada al menos cada seis (6) meses. [↑](#footnote-ref-1)