

ÁREA DE SERVICIO

Se marcarán en una sección legible de la hoja de catastro del municipio los solares donde se realizará la rehabilitación de las viviendas

CERTIFICACIÓN DEL MÉTODO DE LICITACIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PROYECTO

Yo, _____, Alcalde(sa) del Municipio de _____

certifico que el Proyecto

_____ a ser realizado en

_____ se llevará a

cabo mediante:

Seleccione ennegreciendo la cajita de la alternativa seleccionada:

- Subasta formal
- Subasta informal (por cotizaciones)
- Contrato con Agencia Estatal (Identifique) _____
- Por la Administración Municipal

A estos efectos firmo la presente certificación hoy _____ de _____ de 2008.

ALCALDE

MODELO PARA EL ESTIMADO DE COSTO

NUMERO PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	
				UNITARIO	TOTAL

LEYENDA:

NO. PARTIDA = NUMERO CRONOLOGICO DE LA PARTIDA
 CANTIDAD = EJ. 20 LOSAS (NUMERO)
 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 CUBICA
 M.L. = METRO LINEAL
 P.L. = PIE LINEAL
 M³ = METRO CUBICO
 M² = METRO CUADRADO
 P² = PIE CUADRADO
 Y² = YARDA CUADRADA
 P³ = PIE CUBICO
 OBRERO: COSTO/HORA
 CAMION: COSTO/HORA Y DIA, SEMANA O MES
 VERJA: M.L. O P.L.
 HORMIGONES: Y³ ó M³

DESGLOSE POR NÚMERO DE CUENTA PARA LA APORTACIÓN CDBG

NUMERO PROYECTO:

TITULO PROYECTO

NOMBRE LA CUENTA

NUM. DE CUENTA

PRESUPUESTO

CERTIFICO CORRECTO:

FECHA

Para Uso Exclusivo de OCAM

Fecha de Revisión

Analista

UTILICE LOS CODIGOS DEL ESQUEMA DE CUENTAS DEL SISTEMA UNIFORME DE CONTABILIDAD MUNICIPAL.

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).

MANUAL DE OPERACIONES DE LA ACTIVIDAD DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA

El manual debe incluir: proceso para admitir, procesar y adjudicar las solicitudes de los participantes, incluyendo la elegibilidad de estos, selección de la vivienda, materiales de construcción, tipo de gerencia de construcción que mantendrá el municipio, inspecciones antes y después de la obra, pagos y cierre del proyecto.

OPTIONAL CERTIFICATION

OFFICE OF THE COMMISSIONER OF MUNICIPAL AFFAIRS

OPTIONAL CERTIFICATION

(Submit this form only when one or more of the activities in the Consolidated Plan are designed to meet other community development needs having a particular urgency as specified in 24 CFR 570.208(c).)

The undersigned hereby certifies that the projected use of funds includes one or more specifically identified activities which are designed to meet other community development needs having a particular urgency because existing conditions pose a serious and immediate threat to the health and welfare of the community and other financial resources are not available to meet such needs.

DATE

MAYOR

EVENTO: PASO DE LA VAGUADA DEL 20 AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2008 ATRAVES DE TODO PUERTO RICO

PERFIL PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA

Número de Proyecto: _____

A. Título del Proyecto:

B. Localización del Proyecto:

C. Número de Catastro de la Propiedad: (Sólo para mejoras a las edificaciones de infraestructura)

- D. ¿Es el Municipio Dueño de la Propiedad? Sí No
¿Es el Gobierno de Puerto Rico Dueño de la Propiedad? Sí No
¿Es esta Propiedad Privada? Sí No

E. Prioridad Programática: **Infraestructura**

F. Indique si el Proyecto es de:

- Nueva Construcción Fase _____ Longitud de Construcción: _____ pies lineales
 Reconstrucción o Mejoras Fase _____ Longitud de Construcción: _____ pies lineales

G. Objetivo Programático

Si marcó Nueva Construcción seleccione:

- Aumento de facilidades de servidumbre para las personas de ingresos bajos y moderados.

Si marcó Reconstrucción o Mejoras seleccione:

- Mejoras a la servidumbre existente disponible para las personas de ingresos bajos y moderados.

H. Descripción del Proyecto (La descripción debe reflejar el tipo de actividad que se llevará a cabo de forma concisa).

I. Performance Measurements

Categoría del Objetivo: **1 Medio ambiente comunitario adecuado**
 Categoría del Producto: **2 Disponibilidad/accesibilidad**

J. Codificación Censal

CLAVE	NOMBRE	CÓDIGO
Estado	Puerto Rico	72 (2 cifras)
Municipio	_____	_____ (3 cifras)
Nombre del barrio	_____	_____ (5 cifras)
Sector o tracto censal	_____	_____ (6 cifras)
Número de bloque	_____	_____ (2 cifras y comienza con 0)
Núm. de personas en el distrito censal:	_____	_____
Núm. de personas de ingresos bajos y moderados:	_____	_____
% de personas de ingresos bajos y moderados:	_____	_____ %

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
017	Barceloneta	073	Jayuya	115	Quebradillas
019	Barranquitas	077	Juncos	117	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	Loiza	141	Utua
045	Comerio	089	Luquillo	143	Vega Alta
047	Corozal	093	Maricao	147	Vieques
049	Culebra	095	Maunabo	149	Villalba
051	Dorado	099	Moca	151	Yabucoa

Marcar uno de los encasillados:

- K. Objetivo Nacional: **LMA, Area de beneficio a personas de ingresos bajos y moderados.**
 URG.Llena una necesidad de particular urgencia.

L. Categoría: Indique el "matrix code" que mejor identifica el proyecto.

- 03I Para proyectos de construcción o mejoras de estructuras y canales de drenaje propiedad del gobierno municipal o del Estado.
- 03J Para proyectos de construcción o mejoras a servidumbre de acueducto y alcantarillado sanitario y pluvial que son propiedad del gobierno municipal o del Estado.

- 03K Para proyectos de construcción o mejoras a calles, caminos y carreteras incluyendo el área de rodaje, cuentones, muros de cabecera y pocetos en servidumbre propiedad del gobierno municipal o del Estado.
- 03L Para proyectos de construcción o mejoras a las aceras incluyendo ornamentación vegetal, rotulación y enrejado si es que estas actividades son parte integral del proyecto y la servidumbre es propiedad del gobierno municipal o del Estado.

Marcar uno de los encasillados:

- M. Sección reglamentaria: **570.201 (c)**
 570.483 (d)

N. Tiempo Estimado de Construcción: _____ meses, desde el _____ hasta el _____.

O. Origen de Fondos:

Costo Total del Proyecto:	Aquí se anota el costo total del proyecto, independientemente de las fases que tome su desarrollo.	\$ _____
Aportación CDBG:	Aquí se anota la asignación CDBG solicitada para esta fase del proyecto.	_____
Fondos Municipales:	Aquí se anota la aportación del presupuesto municipal para esta fase del proyecto.	_____
Resoluciones Conjuntas:	Aquí se anotan los fondos de las resoluciones conjuntas disponibles para esta fase del proyecto.	_____
Empréstitos Municipales:	Aquí se anotan los fondos asignados de los empréstitos con el BGF disponibles para esta fase del proyecto.	_____
Otros Fondos Federales:	Aquí se anotan los otros fondos federales asignados para esta fase del proyecto.	_____

Proceda a calcular:

"Leverage" del Proyecto: Aquí se divide el costo total del proyecto entre la aportación solicitada del Programa CDBG. _____

Costo Promedio CDBG: Aquí se divide la inversión CDBG por la suma global de la longitud de la obra de infraestructura que se indicó en la Letra F. \$ _____/pl

Table 3C
Consolidated Plan Listing of Projects

Jurisdiction's Name _____

Priority Need _____

Project Title _____

Project Description

Objective category: Suitable Living Environment Decent Housing Economic Opportunity
Outcome category: Availability/Accessibility Affordability Sustainability

Location/Target Area

Objective Number	Project ID
HUD Matrix Code	CDBG Citation
Type of Recipient	CDBG National Objective
Start Date (mm/dd/yyyy)	Completion Date (mm/dd/yyyy)
Performance Indicator	Annual Units
Local ID	Units Upon Completion

Funding Sources:

CDBG _____
ESG _____
HOME _____
HOPWA _____
Total Formula _____
Prior Year Funds _____
Assisted Housing _____
PHA _____
Other Funding _____
Total _____

The primary purpose of the project is to help: the Homeless Persons with HIV/AIDS Persons with Disabilities Public Housing Needs