

SOLICITUD
UNIDOS POR PUERTO RICO

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION.....	2
DIRECTRICES DE LA SOLICITUD.....	3
DONDE SOLICITAR.....	3
INSTRUCCIONES GENERALES.....	3
FORMULARIO.....	4
EXHIBIT A - LISTA DE LA JUNTA DE DIRECTORES.....	6
EXHIBIT B : INFORMACION DETALLADA DEL PROYECTO/ USO DE FONDOS.....	7

* * *

Introducción

Unidos por Puerto Rico es una entidad privada sin fines de lucro creada después del huracán Irma y ha redoblado sus esfuerzos y ampliado su cobertura después del huracán María para el beneficio de todos los residentes de Puerto Rico afectados por los desastres naturales.

Directrices para la solicitud

Serán elegibles para recibir ayuda económica de Unidos por Puerto Rico los solicitantes que llevan a cabo esfuerzos de socorro y recuperación a las víctimas de los huracanes Irma y María en Puerto Rico. Los montos de las ayudas para estos casos pueden variar según las necesidades de los solicitantes y los recursos disponibles por Unidos por Puerto Rico.

Donde solicitar

Vía correo electrónico a solicitudes@unidosporpuertorico.com

Instrucciones Generales

El Fondo de ayuda económica para los esfuerzos de socorro y recuperación de las víctimas de los huracanes Irma y María en Puerto Rico no tiene plazos de solicitud, y cada fondo sigue sus propios procedimientos. Los fondos están disponibles según sea necesario hasta que los mismos se agoten.

Cualquier solicitud que esté incompleta o que no cumpla con los requisitos del programa será descalificada. Así también las solicitudes que carezcan de información necesaria para hacer una determinación sobre la elegibilidad serán descalificadas.

FORMULARIO

ORGANIZACION

Sección A: Información del solicitante	
Evento	Huracán Irma Huracán Maria
Nombre:	Federal Tax ID Number, de estar disponible: Número de Registro en el Departamento de Estado:
Dirección Física de la organización a ser impactada:	Fecha de Incorporación: Correo electrónico:
Dirección Postal:	Página Web, de estar disponible: Número de teléfono: Número de Fax:
Clasificación: Organización sin fines de lucro Organización con fines de lucro Otro(Explique):	Tipo de asistencia: (indique todas las que apliquen) Primera Respuesta Protección, Seguridad y Bienestar Comida Asistencia Técnica sobre beneficios federales Salud y Medicina Recuperación Alojamiento Otros Proyectos de la Comunidad Otros:
La Organización ha recibido fondos de Unidos por Puerto Rico? Si la contestación es en la afirmativa, cuanto recibió \$ _____	

INFORMACION DE CONTACTO

Sección B: Información	<i>Numero de Contacto</i>	<i>Numero de Fax</i>
Director (a) Ejecutiva
Gerente de Proyecto o Coordinador:
Oficial Financiero o Administrador Fiscal:

PROYECTO

Sección C: Descripción del Proyecto	
Descripción breve de la actividad; (Proporcione una breve descripción de las necesidades tratadas en esta solicitud.) Identifique los servicios o problemas que se están tratando	Dirección física del municipio fueron los fondos o la ayuda se distribuirá:

Población a ser servida: (Marque todo lo que aplique)		
Público en General	Madre jefas de familias	Otros (<i>Explique</i>)
Niños (edades entre 0 - 18)	Personas con discapacidad	
Persona Mayores (65 años de edad o mas)	Deambulantes	

USOS DE LOS FONDOS

Seccion D: Uso de los fondos

Cantidad que está solicitando \$

Descripción detallada del uso de los fondos solicitados. Véase el Anexo "B".

DECLARACION Y RELEVO

Por mi firma certifico que:

- **Entiendo que** si intencionalmente hago declaraciones falsas u oculto cualquier información en un intento de obtener la concesión de ayuda de desastre, es una violación de las leyes federales y estatales, que llevan penalidades criminales y civiles severas.
- **Autorizo a Unidos para Puerto Rico a verificar** toda la información proporcionada por para determinar mi elegibilidad para asistencia de desastre; y autorizo a todos los custodios de los registros a divulgar información a Unidos para Puerto Rico y/o al Gobierno de Puerto Rico de ser solicitado.
- **Concedo a Unidos por Puerto Rico** ya sus agentes y empleados el derecho irrevocable e irrestricto de reproducir las fotografías y/o imágenes de video de las actividades de nuestra organización relacionadas con esta solicitud con fines de publicación, promoción, ilustración, publicidad, etc. de cualquier manera o en cualquier medio. Por la presente, libero a Unidos por Puerto Rico y/o sus representantes legales por todas las reclamaciones y responsabilidades relacionadas con dichas imágenes o video. Además, concedo permiso para usar nuestras declaraciones que fueron dadas durante una entrevista o conferencia invitada, con o sin mi nombre, con el propósito de publicidad y publicidad sin restricciones. Renuncio a mi derecho a cualquier compensación.

A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO Y CREENCIA TODOS LOS DATOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y CORRECTOS. EL DOCUMENTO HA SIDO DEBIDAMENTE AUTORIZADO Y EL SOLICITANTE CUMPLIRÁ CON LOS REQUISITOS DE SOLICITUD DE PROGRAMA.

SOLICITUD : DEBE ESTAR FIRMADA

<i>Escriba el nombre del solicitante (s) Representante autorizado</i>	<i>Posición que ocupa</i>	<i>Firma</i>	<i>Fecha</i>
---	---------------------------	--------------	--------------

OTRA INFORAMCION REQUERIDA

Solicitudes por debajo de \$100,000, inclusive, tiene que incluir lo siguiente con la solicitud.

Presupuesto Anual de la Organización y Resolución Corporativa (autorizando la gestión de fondos) y Propuesta Formal (No más de 10 páginas) que incluya pero no se limite a: Resultados esperados, Plan de acción, Metodología y Proceso de evaluación.

Lista de los Miembros de Junta (ver Exhibit A), Información detallada del Proyecto/ Uso de Fondos (ver Exhibit B) y 1101.01 Certificado de exención del Departamento de Hacienda, ó 501(c)(3) Certificado de exención del Gobierno Federal. (de estar disponible).

Solicitudes sobre \$100,001, además de los documentos que me menciona arriba, tiene que incluir

Certificado de "Good Standing" (el más reciente, de estar disponible).

Estados Auditados más reciente.

Para uso interno

<i>Solicitud recibida por:</i>	<i>Fecha:</i>
---	------------------------

EXHIBIT A - LISTA DE LOS DIRECTORES DE LA JUNTA Y SU INFORMACION

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	AÑOS EN LA ORGANIZACION	POSICION
				BOD-President
				BOD-Vicepresident
				BOD-Treasurer
				BOD-Secretary
				Project Manager
				Financial Officer
				Executive Director
COMENTARIOS				

* * *

