

FORMA DE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

INFORMACIÓN DEL GOBIERNO DE LA LOCALIDAD							
Gobierno de la localidad solicitante:				Condado elegible:			
Contacto local:				DUNS #:			
Cargo:			Correo electrónico:				
Dirección postal:				Número de teléfono			
Ciudad:		Estado:		Código Postal:			
Funcionario ejecutivo con autoridad para firmar la solicitud:				Número de teléfono			
Cargo:			Correo electrónico:				
Dirección del funcionario ejecutivo (en caso de ser distinta):							
Ciudad:		Estado:		Código Postal:			
Enumere cualquier otro miembro de la UGLG de esta solicitud Equipo, si corresponde:	Persona de contacto:		Correo electrónico:				
Confirme que presentó una resolución firmada que autoriza al funcionario ejecutivo a firmar la solicitud y las certificaciones.				Sí:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DE QUIEN PREPARA LA SOLICITUD					
Preparación de la solicitud					
Agencia o empresa:					
Contacto:					
Dirección:					
Número de teléfono:		Correo electrónico:			
Marque el tipo de agencia Preparación de solicitud:	Empresa privada:	<input type="checkbox"/>	Agencia del gobierno:	<input type="checkbox"/>	
	Consejo Regional de Planificación:	<input type="checkbox"/>	Otra, especificar:		

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD					
Total de \$ CDBG-DR solicitados:					
Enumere las jurisdicciones para las actividades de recuperación propuestas (municipalidades, gobiernos tribales, áreas no incorporadas):					
Confirme si el gobierno local está cubierto por el Programa nacional de seguro para inundación.	Sí:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>	
Confirme si las actividades propuestas son coherentes con el plan integral local.	Sí:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>	