



Hon. Luis G. Fortuño
Gobernador

Juan C. Pavía
GAR

SOLICITUD DE DESEMBOLSO DE FONDOS PROGRAMA DE ASISTENCIA PÚBLICA

(Esta Forma debe ser usada únicamente para Proyectos Grandes)

Numero de Desastre: FEMA _____ -DR-PR

Fecha: _____ Núm. de P.A. _____

Nombre del Solicitante: _____

Categoría	Núm. De PW	Total Obligado por FEMA	Gastos Hasta la Fecha	Cantidad Solicitada	Cantidad Desembolsada por el GAR hasta la fecha	Fecha en que se completó el proyecto* Día/Mes/Año	¿Listo para Auditoría?	
							Sí	No
Total								

***Si el proyecto no ha sido completado escriba N/A.**

Certifico que soy el oficial capacitado y autorizado del solicitante responsable de examinar y ajustar las cuentas y que la cantidad reclamada ha sido gastada por el reclamante de esta solicitud.

Título (Puesto)

Nombre en letra de Molde

Firma

Bajo pena de perjurio, certifico a mi mejor conocimiento y creencia que los datos y la información antes mencionada es correcta y que todos los desembolsos fueron hechos de acuerdo a las condiciones de la donación ("grant") y que el pago está vencido y no ha sido solicitado anteriormente. Además, certifico que conozco la Sección 317 de la Ley Pública 93-288, según enmendada por la Ley Robert T. Stafford de Ayuda en Desastres y Asistencia de Emergencia.

Título (Puesto)
del Agente Autorizado

Nombre en letra de Molde
del Agente Autorizado

Firma