

**SOLICITUD DE ADELANTO
O REEMBOLSO**

(Consulte las instrucciones al dorso).

1. TIPO DE PAGO SOLICITADO

- a. Marque con "x" uno o ambos casilleros.
 ADELANTO REEMBOLSO
- b. Marque con "x" el casillero correspondiente.
 FINAL PARCIAL

2. BASE DE LA SOLICITUD

- EFECTIVO
- ACUMULATIVA

3. AGENCIA FEDERAL PATROCINADORA Y ELEMENTO DE ORGANIZACIÓN AL QUE SE ENVÍA EL INFORME

4. SUBVENCIÓN FEDERAL U OTRO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ASIGNADO POR LA AGENCIA FEDERAL

5. SOLICITUD DE PAGO PARCIAL NÚMERO PARA ESTA SOLICITUD

6. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL:

7. NÚMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

8. PERÍODO CUBIERTO POR ESTA SOLICITUD

Desde (mes, día, año)

Hasta (mes, día, año)

Solo anticipo (mes, día, año)

9. ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA

Nombre:

Número y calle:

Ciudad, estado y código postal:

10. RECEPTOR DEL PAGO (dónde se enviará el cheque si es diferente al punto 9)

Nombre:

Número y calle:

Ciudad, estado y código postal:

11. CÁLCULO DEL MONTO DE LOS REEMBOLSOS/ADELANTOS SOLICITADOS

| PROGRAMAS/FUNCIONES/ACTIVIDADES | (a) | (b) | (c) | TOTAL |
|---|----------|-----|-----|-------|
| a. Desembolsos totales (a partir de de la fecha) | \$ | \$ | \$ | \$ |
| b. Menos: Ingreso acumulativo del programa | | | | |
| c. Desembolsos netos del programa (Línea a menos línea b) | | | | |
| d. Desembolso neto de efectivo calculado para el plazo de antelación | | | | |
| e. Total (Suma de las líneas c y d) | | | | |
| f. Participación no cubierta por fondos federales del monto en línea e | | | | |
| g. Participación cubierta por fondos federales del monto en línea e | | | | |
| h. Pagos federales solicitados previamente | | | | |
| i. Participación federal solicitada ahora (línea g menos línea h) | | | | |
| j. Adelantos requeridos Mensualmente para usarse en adelantos programados anteriormente cuando son requeridos por la agencia federal otorgante de la subvención | 1.er mes | | | |
| | 2.do mes | | | |
| | 3.er mes | | | |

12. CÁLCULO ALTERNATIVO SOLO PARA ADELANTOS

a. Desembolsos de efectivo calculados de fondos federales que se realizarán durante el período cubierto por el adelanto:

b. Menos: Saldo calculado de efectivo en caja de fondos federales para el inicio del período del adelanto

c. Monto solicitado (línea a menos línea b)

13. CERTIFICACIÓN

Certifico a mi leal saber y entender que los datos aquí presentados son correctos, y que todos los desembolsos se hicieron de conformidad con las condiciones de la subvención o de otro acuerdo, y que son pagaderos y no han sido solicitados previamente.

FIRMA DEL FUNCIONARIO DE CERTIFICACIÓN AUTORIZADO

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

NOMBRE Y CARGO A MÁQUINA O CON LETRA IMPRENTA

TELÉFONO (CÓDIGO DE ÁREA, NÚMERO, AMPLIACIÓN)

Espacio para uso de la agencia