**Formulario de Desglose de Proyectos de Transportación Colectiva**

**Instrucciones:** En este formulario tiene que incluir la lista de proyectos que está solicitando por sección de fondos. Deberá completar un formulario para cada Sección de fondos. Este formulario no sustituye la propuesta de solicitud de proyectos y fondos detallada.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A. Información del contacto subreceptor | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Municipio/Agencia/Entidad | | Haz clic aquí para escribir. | | | | 5. Área Urbanizada: | | | Elije alternativa | | | | | | | Sección de fondos que solicita | | Elige alternativa. |
| 2. Persona contacto | | Click or tap here to enter text. | | | | 6. STIP | | | Choose an item. | | | | Número de Enmienda | Choose an item. | | | | |
| 3. Teléfono | | Click or tap here to enter text. | | | | Fecha de entrega: | | | Click or tap to enter a date. | | | | | | | | | |
| 4. Correo electrónico | |  | | | | Para ser completado por ACT | | | | | | | | | | | | |
| Fecha primera evaluación (CT) | | | Ingresar aquí fecha | | | Fecha segunda evaluación (CT) | | | Ingresar aquí fecha | | | |
| B. Resumen de proyectos solicitados | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombres de proyectos | | | | 2. Año Fiscal | 3. Presupuesto | | | | | | 4. Evaluación (Para ser completado por ACT) | | | | | | | |
| I (Local) | | II (Federal) | | | III (Total) | Comentarios | | | | | | Recomendado SI/NO | |
| Click or tap here to enter text. | | | | Choose an item. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | | | | | Elige alterantiva | |
| Click or tap here to enter text. | | | |  | Click or tap here to enter text.. | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text.. | Click or tap here to enter text. | | | | | | Elige alterantiva | |
| Click or tap here to enter text. | | | |  | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | | | | | Elige alterantiva | |
| Click or tap here to enter text. | | | |  | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | | | | | Elige alterantiva | |
| IV. Gran Total | | | | | $ | | $ | | | $ |  | | | | | | | |
| Evaluado por | Choose an item. | | Fecha de evaluación: | | | | | Click or tap to enter a date. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leyenda de Pareo | | | | | | | | | | | |
| Tipo de fondo | Asistencia operacional | Asistencia operacional paratránsito | Planificación | Vehículos de apoyo | Vehículos (ADA/CAA) | Equipo y facilidades para los vehículos (ADA/CAA) | Instalaciones para sistema bicicletas | Proyecto mejoras sistema bicicletas (1% transit improvement) | Mantenimiento preventivo | Pruebas drogas y alcohol | Proyectos Capitales |
| Local | 50% | 20% | 20% | 20% | 15% | 10% | 10% | 5% | 20% | 20% | 20 |
| Federal | 50% | 80% | 80% | 80% | 85% | 90% | 90% | 95% | 80% | 80% | 80 |

CT – Comité Técnico

CAA – Clean Air Act