

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE JUSTICIA
DIVISIÓN DE RECURSOS EXTERNOS**

SOLICITUD DE SUBVENCION DE FONDOS FEDERALES

Programa: * EBJAG () VOCA () OTROS _____

Entidad Solicitante: _____

Nombre del Proyecto: _____

Dirección Postal _____

Seguro Social Patronal Activo: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Nombre de Persona Contacto: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Clase de Proyecto: Nuevo _____ Continuación _____

Fondos Federales Solicitados \$ _____

Pareo de fondos federales: En efectivo \$ _____ En especie \$ _____

Costo Total del Proyecto: \$ _____

Período de Subvención: Desde: _____ Hasta: _____

Dirección Física del Proyecto: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Clientela o sector que se atenderá por el proyecto:

Nombre del Jefe de la Entidad Solicitante: _____ Teléfono _____

Firma Jefe Agencia Solicitante: _____ Fecha: _____

* **EBJAG** = Edward Byrne Justice Assistance Grant; **VOCA** = Victims of Crime Assistance;
OTROS, especifique