



**BANCO DE DESARROLLO DE AMÉRICA DEL NORTE**  
**PROGRAMA DE APOYO A COMUNIDADES (PAC)**  
**FORMATO DE SOLICITUD PARA RECURSOS DE EMERGENCIA**



**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

1.	Nombre del organismo:			
	Nombre del contacto / representante:			
	Puesto:			
	Dirección:			
	Ciudad:	Estado:	C.P.:	
	Teléfono:			
	Correo electrónico:			

**INFORMACIÓN DEL PROYECTO SUJETO A REPARACIÓN DE EMERGENCIA**

2.	Nombre del proyecto:			
3.	Ubicación del proyecto:			
		<input type="checkbox"/> Ciudad/municipio	<input type="checkbox"/> Comunidad	<input type="checkbox"/> Otra
4.	Número estimado de personas afectadas por infraestructura fallida:			
5.	Proporcione una breve descripción de la infraestructura a reparar/reemplazar (adjunte documentación/fotos como soporte):			
6.	Explique la causa de la falla operativa de la infraestructura o equipo (aportar documentación relacionada/materiales relevantes):			
7.	Si la reparación no es atendida inmediatamente, describa los riesgos potenciales que pongan en peligro el medio ambiente o la salud pública:			
8.	¿El Solicitante acredita legalmente los derechos de propiedad y de vía requeridos para el desarrollo del proyecto?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
9.	¿Existe algún impedimento legal o regulatorio para el desarrollo del proyecto?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
	Detallar el asunto, en su caso:			
10.	Describa el procedimiento de licitación y su cronograma:			
11.	Período de implementación previsto (días):			

## COSTO DEL PROYECTO Y OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO

12.	Costo estimado del proyecto (US\$):			
13.	¿Existe alguna otra fuente de financiamiento?	<input type="checkbox"/> Sí (enliste abajo)	<input type="checkbox"/> No	
	Monto	Fuente de financiamiento	¿Otorgados?	
			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si los fondos no se han otorgado, favor de detallar el caso:				
<b>*En caso de ser requerido, se debe proporcionar el presupuesto operativo y estados financieros del año anterior.</b>				

## DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE DE LOS FONDOS DE EMERGENCIA PAC

Acepto y me comprometo a cumplir los siguientes requisitos para recibir los recursos no reembolsables de emergencia del Programa de Apoyo a la Comunidad del NADBank:

- i. la falla operativa se debe a un fenómeno natural o a una influencia externa imprevista (p. ej., apagón/sobrevoltaje de energía, vandalismo);
- ii. la falla ha provocado o, de no ser reparada con premura, provocará un efecto grave en el medio ambiente o la salud pública;
- iii. no hay acceso a otras fuentes de financiamiento de forma inmediata, para realizar la reparación de emergencia; por lo tanto, los fondos del PAC son indispensables como financiamiento de último recurso;
- iv. de ser implementado el Proyecto de reparación o reposición de infraestructura, abordará completamente el grave riesgo ambiental o de salud pública, ya sea de forma permanente o, de ser temporal, hasta que se realice una inversión que dé una solución permanente;
- v. se constituirá un fondo de reserva por, al menos, un monto igual a los recursos del PAC, de acuerdo con los términos y condiciones del convenio de recursos no reembolsables; y
- vi. asignar los fondos necesarios para continuar con la operación y mantenimiento de la infraestructura a reparar la cual es motivo de la solicitud de estos fondos

Hago constar que la información integrada en esta aplicación es verídica y correcta. Acepto que cualquier omisión o falsedad en la información proporcionada para la solicitud de los fondos de emergencia PAC, será motivo de anulación de éstos y descartará cualquier posibilidad de financiamiento por parte del NADBank.

<b>(Firma autorizada del solicitante)</b>	<b>Fecha</b>