

**Formulario de solicitud de presupuesto adicional del Programa Alimentario para el Cuidado de Adultos**

Este formulario se deberá firmar anualmente por TODOS los proveedores, aun cuando no existan solicitudes para su aprobación

Nombre de la institución \_\_\_\_\_

Número de contrato \_\_\_\_\_

Las instituciones del Programa Alimentario para el Cuidado de Adultos deberán presentar una previa solicitud por escrito de artículos suplementarios, formalmente llamados «otras» partidas presupuestarias. Tenga presente que no se dispone de dinero extra para otorgar o reembolsar los artículos solicitados. Si estos artículos son aprobados, se realizarán únicamente dentro de los costos permitidos en sus centros.

Ejemplos de artículos solicitados con previa autorización por escrito consisten en, entre otros a: gastos de comunicación, detectores de humo, extintores de incendios, equipos y programas informáticos, adquisición y reparación de equipos, seguro, materiales y suministros, gastos judiciales, servicios profesionales, deterioro de equipos y el uso de subvenciones.

Artículo: \_\_\_\_\_ Importe presupuestario \_\_\_\_\_

Artículo: \_\_\_\_\_ Importe presupuestario \_\_\_\_\_

Artículo: \_\_\_\_\_ Importe presupuestario \_\_\_\_\_

☐ No se solicitan artículos por el momento.

\_\_\_\_\_  
Firma del presidente de la junta, propietario o delegado autorizado

**Departamento del Adulto Mayor del Estado de Florida/Aprobación ACFP**

**Fecha de aprobación** \_\_\_\_\_ **Fecha de denegación** \_\_\_\_\_

**Administrador de contrato** \_\_\_\_\_ **Jefe de unidad** \_\_\_\_\_