***LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO CON URA #4: PLAN DE REUBICACIÓN***

***Subvención en Bloque para el Desarrollo Comunitario para la Recuperación ante Desastres***

*Esta Lista de Cotejo de Cumplimiento con la Ley URA incluye los requisitos con los que deberá cumplir el subrecipientes en la creación de un Plan de Reubicación bajo la Ley URA cuando un proyecto financiado con fondos CDBG-DR requiere el desplazamiento de un ocupante residencial o comercial de una propiedad que estará sujeta a actividades de adquisición, construcción y/o de demolición.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del Subrecipiente/Entidad |  |  | Punto de Contacto del Subrecipiente |  |  | Teléfono del Punto de Contacto |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del Programa CDBG-DR |  |  | Núm. de identificación de la Solicitud |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD** |
| Dirección de la Propiedad Inmueble que será Adquirida, o del solar del Proyecto |  |  | Descripción Legal de la Propiedad según el Registro de la Propiedad (Si está disponible*)* |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Registro de la Propiedad |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN SOBRE LA LISTA DE COTEJO** |
| Lista de cotejo completada por *(nombre)* |  |  | Fecha en que se completó la Lista de Cotejo *(nombre*)*)* |  |  |  |  |
| Revisor de QA/QC |  |  | Fecha en que se completó el QA/QC |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES** |
| \*\*Si la propiedad inmueble es una Adquisición Voluntaria y está ocupada por su dueño, omita esta lista de cotejo \*\* \*\* Si la propiedad inmueble sujeta a cualquier adquisición, construcción y/o demolición está vacante, omita esta lista de cotejo\*\* El Subrecipiente debe responder Sí, No, o N/A en cada ítem y proveer la documentación de apoyo para demostrar que cada ítem en la lista de cotejo fue completado. La lista de cotejo completada deberá presentarse para que se lleve a cabo una revisión de Garantía de Calidad y Control de Calidad (**QA/AC,** por sus siglas en inglés). El revisor de QA/QC deberá confirmar que el Subrecipiente ha cumplido con todos los requisitos de la lista de cotejo y que ha suministrado la documentación correspondiente. Cualquier comentario adicional sobre la revisión podrá documentarse al final de la lista de cotejo. |

| **LISTA DE COTEJO DEL PLAN DE REUBICACIÓN** |
| --- |
| **Descripción** | **Sí** | **No** | **N/A** | **Comentarios** | **Q/C****Aprobado** | **Q/C****No aprobado** |
| 1. El plan establece el uso de adquisición voluntaria o involuntaria relacionado con el proyecto.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. El plan establece cuáles son las partes responsables de la ejecución del plan de reubicación.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. El plan establece la naturaleza de la reubicación: Temporal o Permanente.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. El plan incluye la cantidad de hogares y/o negocios que serán desplazados.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. El plan incluye un estimado de las viviendas de reemplazo comparables disponibles en el área, incluyendo los cánones de alquiler y los precios de venta.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Se establece claramente el tiempo que tomarán las actividades de reubicación junto con el periodo estimado entrega de los avisos requeridos por la Ley URA.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. El plan incluye la cantidad de inquilinos de las residencias y/o negocios que serán desplazados.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. El plan de reubicación incluye un resumen de los resultados de la encuesta realizada a los ocupantes, mediante la cual se recopiló, por lo menos, la siguiente información:
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Tipo de ocupante
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Cantidad y edades de las personas en la vivienda
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Cantidad de habitaciones en la vivienda
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Estatus laboral de los miembros de la familia
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Ingreso familiar
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Ubicación de preferencia
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Medios de transportación
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Costo de vivienda
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Necesidades de accesibilidad
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. El plan establece un resumen de los beneficios de reubicación y la ayuda que será suministrada a base del tipo de reubicación, incluyendo el plan para conseguir y ofrecer viviendas de reemplazo comparables.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. El plan incluye cómo el Subrecipiente llevará un registro de la asistencia bajo la Ley URA, incluyendo todas las notificaciones de URA emitidas, copias de toda correspondencia, las encuestas a las familias, pagos y cualquier apelación o querella.
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Se incluye un plan para el desembolso de fondos relacionados a la reubicación con los siguientes detalles:
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Gastos de reubicación temporal– cantidad de familias
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| * El total de gastos de mudanza estimados
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| * El total de gastos de reubicación temporal (aumento en los costos de vivienda)
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| 1. Gastos de desplazamiento permanente – cantidad de familias
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| * El total de gastos de mudanza estimados
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]
| * El total de pagos de la vivienda de reemplazo
 |[ ] [ ] [ ]   |[ ] [ ]

|  |
| --- |
| **Notas del Revisor de QA/QC** |
|  |