***DEPARTAMENTO DE DERECHO Y SEGURIDAD PÚBLICA DE NUEVA JERSEY OFICINA DEL FISCAL GENERAL***

**CERTIFICACIÓN DE REQUISITOS DE AUDITORÍA ÚNICA DE NUEVA JERSEY**

**Solicitante/Subreceptor: Número de identificación de proveedor estatal o EIN: \_**

**Cantidad total de fondos recibidos de todas las entidades (incluyendo el Departamento de Derecho y Seguridad Pública) durante su último año fiscal: Monto federal: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monto estatal: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de finalización del año fiscal del solicitante/subreceptor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

El Estado de Nueva Jersey, Departamento de Derecho y Seguridad Pública, División de Administración, Operaciones de Subvención requiere que los Subreceptores completen esta Certificación de Requisito de Auditoría Única del Estado. Pídale a su director financiero o a su designado que complete este formulario. Los subreceptores deben cumplir con los siguientes requisitos de auditoría estatal descritos en la Circular 15-08-OMB de la OMB (disponible en http:// [www.state.nj.us/infobank/circular/cir1508\_omb.pdf](http://www.state.nj.us/infobank/circular/cir1508_omb.pdf) ):

* Un Subreceptor que gaste $750,000 o más en asistencia financiera federal o $750,000 o más en asistencia financiera estatal durante su año fiscal debe tener una auditoría única o específica del programa realizada para ese año.
* Un subreceptor que gasta menos de $750,000 en asistencia financiera federal o estatal durante su año fiscal, pero gasta $100,000 o más en asistencia financiera estatal y/o federal (monto combinado) durante su año fiscal, debe tener una auditoría de estados financieros realizada de acuerdo con las Normas de Auditoría Gubernamental (Libro Amarillo) o una auditoría específica del programa realizada para ese año.

Instrucciones: Marque la casilla correspondiente a continuación y firme la certificación.

**Entiendo y reconozco los requisitos de auditoría estatal que se mencionan arriba y:**

**Mi organización o jurisdicción estaba sujeta a los requisitos de auditoría estatal para el año fiscal más reciente de mi organización o jurisdicción[[1]](#footnote-1);**

**□**

**Mi organización o jurisdicción no estaba sujeta a los requisitos de auditoría estatal para el año fiscal más reciente de mi organización o jurisdicción; *o***

**□**

**Mi organización es una agencia estatal de Nueva Jersey que es auditada durante la auditoría única anual del estado de Nueva Jersey.**

**□**

Nombre impreso del CFO o designado: Título: Firma: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



1. Los informes de auditoría deben presentarse nueve meses después del final del período de auditoría, a menos que se indique lo contrario de conformidad con la Circular 15-08-OMB de la OMB.

   *Nueva Jersey es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades • Impreso en papel reciclado y reciclable.*

   *Rev.: 2/3/2021* [↑](#footnote-ref-1)