

**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 jurisdicción¹;**
- 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.