

Encuesta sobre las necesidades para lograr cuencas hidrográficas limpias

Formulario para comunidades pequeñas

Infraestructura para el tratamiento descentralizado de las aguas residuales

La EPA le solicita que complete este formulario para ayudar a dar cuentas con exactitud de las necesidades de infraestructura del estado. Esta información ayudará a representar mejor las necesidades de capital de las instalaciones descentralizadas en las comunidades pequeñas. Solo son elegibles y se deben enumerar las necesidades con vigencia a partir del 1 de enero de 2022 (es decir, los proyectos o partes de proyectos no financiados o iniciados a partir del 1 de enero de 2022). Las necesidades pueden incluir los presupuestos de nuevas infraestructuras, la actualización o ampliación de las actuales, o bien la satisfacción de las necesidades de crecimiento futuro (hasta el 31 de diciembre de 2041). Si tiene alguna pregunta o si desea informar sobre sus necesidades para otras instalaciones, póngase en contacto con su coordinador estatal, _____ en _____.

Si tiene documentos de planificación que informen sobre sus necesidades, facilítelos a su coordinador estatal. Este formulario se puede utilizar para informar sobre las necesidades no documentadas. Facilítenos un costo aproximado que esté certificado por un ingeniero profesional en la Sección 4 o información sobre los proyectos en la Sección 5, y la EPA, mediante sus herramientas de cálculo de costos, hará los cálculos por usted. **Si no tiene acceso a un ingeniero profesional, el coordinador estatal puede hacer que un ingeniero profesional del estado revise y certifique sus estimaciones de costos.** Tenga en cuenta que en todos los casos se requiere la Certificación del funcionario local (Sección 6).

Responda a estas preguntas antes de completar el resto del formulario:		
¿Tiene su instalación necesidades de mejoras de capital relacionadas con la calidad del agua?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si la respuesta es “No”, le agradecemos por su tiempo. Marque la casilla “No” y envíe de regreso el formulario.
¿Tiene documentos de planificación que informen sobre alguna de sus necesidades (como un informe de ingeniería o un plan de mejoras de capital)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si la respuesta es “Sí”, envíelos por correo electrónico a su coordinador estatal.
Si tiene alguna necesidad no documentada:		
¿Tiene acceso a un ingeniero profesional (al que consulte o que sea parte del personal) que certifique los costos de las necesidades no documentadas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si la respuesta es “Sí”, trabaje con él para generar los costos y pídale que certifique y firme este formulario antes de entregarlo al coordinador estatal.

Sección 1: Información sobre la instalación

Proporcione información general sobre la instalación y la información de contacto.

Nombre de la instalación:	
Nombre de la autoridad:	
Dirección de la instalación:	
Ciudad:	
Estado:	
Código postal:	
Condado:	
Tipo de propietario:	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Federal
Nombre de la persona de contacto:	
Función/Cargo (opcional):	
Teléfono (opcional):	

Correo electrónico (opcional):

Sección 2: Tipos de instalaciones y cambios previstos

Indique qué tipos de instalaciones de infraestructura de aguas residuales hay en su comunidad y los tipos de cambios previstos para los próximos 20 años. Consulte la Tabla 1 para ver los descriptores adecuados. Tenga en cuenta que puede introducir varios tipos de cambios previstos.

Tipo de instalación	Cambios previstos
Ejemplo: Sistema de tratamiento de aguas residuales <i>in situ</i>	Ejemplo: Sustitución

Sección 3: Información sobre la población

Complete los siguientes campos de información sobre la población para su sistema de recolección.

	Población residencial – Cantidad de unidades		Población no residencial – Cantidad de unidades*	
	2022	Proyección (2042)	2022	Proyección (2042)
Sistemas agrupados				
Sistemas de tratamiento de aguas residuales <i>in situ</i>				
Total que recibe la recolección				

* La parte de la población que no vive en el área de servicios de la instalación, pero que sigue utilizando la infraestructura de esta. La población no residente incluye a los trabajadores transitorios, estacionales y que viajan diariamente, así como a los turistas.

Sección 4: Necesidades

Identifique uno o más motivos de sus necesidades de capital en materia de aguas residuales.

- Los proyectos son necesarios para mantener el cumplimiento de un permiso del Sistema Nacional de Eliminación de Descargas de Contaminantes (NPDES).
- Los proyectos son necesarios para lograr el cumplimiento de un requisito de nuevo permiso.
- Los proyectos son para aumentar la capacidad o mejorar el tratamiento antes de que se exijan requisitos para nuevos permisos.
- Los proyectos son para lograr o mantener el cumplimiento de una Carga Total Máxima Diaria (TMDL).
- Los proyectos evitarán los impactos no regulados sobre la calidad del agua o la salud humana.
- Los proyectos mejoran la eficiencia del agua, la eficiencia energética, la conservación del agua y la resiliencia, además de abordar el cambio climático.

Estimaciones de costos certificadas por un ingeniero profesional

Utilice la siguiente tabla para informar sobre las necesidades que no están documentadas pero de las que tiene un presupuesto certificado por un ingeniero profesional. Consulte la Tabla 2 para ver los números, los nombres y las descripciones de las categorías. En caso de ser necesario, agregue filas/páginas.

- Categoría de la necesidad: identifique la(s) categoría(s) de las necesidades aplicables a los costos (consulte la Tabla 2).
- Estimación de costos: indique el costo de cada proyecto necesario.
- Descripción: describa los proyectos.

Categoría de la necesidad	Estimación de costos (\$)	Descripción del proyecto <i>Escriba una breve descripción de las mejoras o los cambios requeridos.</i>
Ejemplo: Sistemas de tratamiento de aguas residuales descentralizados (XII)	Ejemplo: USD 140,000	Ejemplo: Sustituir catorce sistemas de área de drenaje/tanques sépticos con fallas
Sistemas de tratamiento de aguas residuales descentralizados (XII)		
Sistemas de tratamiento de aguas residuales descentralizados (XII)		
Sistemas de tratamiento de aguas residuales descentralizados (XII)		
Sistemas de tratamiento de aguas residuales descentralizados (XII)		

Certificación oficial de un ingeniero profesional

Proporcione los datos y la firma de un ingeniero profesional local que certifique la estimación de costos o indique si solicita que un ingeniero profesional del estado certifique su presupuesto.

- La comunidad solicita que un ingeniero profesional del estado revise y certifique los costos proporcionados anteriormente.
- Como ingeniero profesional, certifico que los costos de las necesidades aquí descritas son exactos para esta comunidad.

Nombre	
Cargo	
Fecha	
Firma	

For Reference Only

Sección 5: Herramientas de cálculo de costos

Si no dispone de los costos de sus necesidades de capital en materia de aguas residuales, complete la tabla para que la EPA pueda calcular los costos. Estos proyectos no deben incluirse en la Tabla de estimaciones de costos de la Sección 4.

Descentralizado

- Confirmando que no tengo un costo documentado para este proyecto y quiero que mi coordinador estatal utilice la Herramienta de cálculo de costos de la EPA para generar un costo estimado.

Descripción del proyecto <i>Escriba una breve descripción de las mejoras o los cambios requeridos.</i>	Tipo de construcción <i>Introduzca uno por línea:</i> <ul style="list-style-type: none">• Nueva• Rehabilitación• Sustitución• Ampliación	Método de determinación del tamaño <i>Introduzca uno por línea:</i> <ul style="list-style-type: none">• Población a la que se presta servicio• Cantidad de casas a las que se presta servicio	Cantidad
Ejemplo: Rehabilitar los sistemas sépticos en 15 residencias	Ejemplo: Rehabilitación	Ejemplo: Cantidad de casas a las que se presta servicio	Ejemplo: 15

Sección 6: Certificación del funcionario local (obligatoria)

- Como funcionario local que representa a esta comunidad, estoy de acuerdo en que la información de la instalación descrita en este documento es exacta para esta comunidad. No dispongo de documentación sobre los costos, pero las necesidades descritas en el presente documento son exactas para esta comunidad.

Nombre	
Cargo	
Fecha	
Firma	

Tabla 1: Tipo de instalación y descriptores de los cambios previstos

Tipo de instalación	Cambios previstos
<ul style="list-style-type: none">- Sistema de tratamiento de aguas residuales <i>in situ</i>- Sistema agrupado	<p>(sin cambios, nueva, abandono o existente) Si existe, indique si es:</p> <ul style="list-style-type: none">- Rehabilitación- Sustitución- Aumento de la capacidad- Ampliación- Mejora del proceso- Instrumentación/Electricidad/Laboratorio- Aumento del nivel de tratamiento

For Reference Only