FACTURA DE PARTIDA	NOMBRE DEL PROYECTO			SOLICITUD DE REEMBOLSO DE LA SUBVENCIÓN COMPARTIDA		
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN				SONOMA COUNTY AGRICULTURAL PRESERVATION AND OPEN SPACE DISTRICT (DISTRITO DE PRESERVACIÓN AGRÍCOLA Y ESPACIOS ABIERTOS DEL CONDADO DE SONOMA)		
IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN APROBADA						
FECHA DE FACTURA						
INTERVALO DE FECHAS DE LOS GASTOS						
Artículo/Tarea	**Importe presupuestado**	**Total completado hasta la fecha**	**Pagado con anterioridad hasta la fecha**	**Este pedido de factura**	**% del total completado hasta la fecha**	**Total completado hasta la fecha**
Proyecto total	$ -	$ -	$ -	$ -		$ -
Amplíe la factura de partida con artículos/tareas adicionales si es necesario.						
Para cualquier coste personal, proporcione una línea separada para el salario (una línea) y para los beneficios (otra línea). Facilite también el cargo del miembro del personal, su salario por hora y el número de horas dedicadas a la tarea.						
Breve descripción de las tareas realizadas durante el periodo de facturación:						
Adjunte copias de los recibos.						
Certificación de la factura:						
Firma de aprobación	Nombre y título de la firma de aprobación				Fecha	
Tome nota: Si se trata de una factura final, márquela como "FINAL".						