**Plantilla de la Solicitud de la**

**Sección 22007 de IRA**

**Si aún no está trabajando con un proveedor de asistencia técnica gratuita, complete este formulario para solicitar asistencia técnica:**

[**http://www.tinyurl.com/22007-intake-form-espanol**](http://www.tinyurl.com/22007-intake-form-espanol)

| Este documento es una plantilla creada por Rural Coalition, basada en la solicitud oficial al programa IRA 22007 proporcionada por el USDA.El propósito de esta plantilla es brindarle un lugar para que usted pueda desarrollar y realizar un taller sobre su experiencia como agricultor (o intento de agricultor) que fue discriminado por el USDA al solicitar o administrar un préstamo agrícola del USDA.Al responder las preguntas a continuación, **Rural Coalition lo alienta a brindar tantos detalles como pueda para describir su experiencia**. Recuerde: las personas que revisen su solicitud solo tendrán sus palabras escritas para evaluar. Al proporcionar tantos detalles como sea posible, fortalecerá su reclamo. Dicho esto, si no está seguro de detalles específicos, como fechas o años, no dude en incluir una descripción más amplia para evitar proporcionar información incorrecta. (Por ejemplo, “a finales de 1998 o principios de 1999” es más fuerte que “en 1999”, a menos que esté absolutamente seguro de que el caso que está describiendo tuvo lugar en 1999).Además, tome nota de los límites de caracteres asociados con las respuestas a determinadas preguntas. Sin embargo, tenga en cuenta: si necesita usar más palabras de las que caben en el espacio, tendrá la oportunidad de adjuntar más información en el Paso 8. **Es más importante para usted contar su historia completa que hacer tus respuestas concisas**. Esta plantilla le ayudará a almacenar sus respuestas completas cuando llegue el momento de adjuntar más información al Paso 8.**Para editar este documento con sus respuestas, por favor:**1. **Descargue este archivo como un documento de Microsoft Word seleccionando "Archivo" en la esquina superior izquierda de la pantalla, colocando el cursor sobre "Descargar" y luego seleccionando "Microsoft Word (.docx)".**

**O**1. **Haga una copia editable de este documento en Google Docs seleccionando "Archivo" y luego "Hacer una copia".**
 |
| --- |

**Tenga en cuenta: esta plantilla no es la solicitud oficial de USDA IRA 22007. Enviar este documento al USDA no es una forma válida de solicitud. Debe copiar y pegar sus respuestas en el PDF o en la versión en línea de la solicitud. Encuentre la solicitud completa en PDF** [**aquí**](https://22007apply.gov/media/Aplicacione_DFAP_Imprimible_Espa%C3%B1ol.pdf)**.**

**Tabla de contenido**

1. [PASO 1](#bookmark=id.xp6zt3ueiv5k): Acerca de Usted
2. [PASO 2](#bookmark=id.ni0bbajkj5ah): Tipo de Solicitante
3. [PASO 3](#bookmark=id.wtsikudumtdi): Elegibilidad para participar en este Programa como agricultor y/o ganadero
4. [PASO 4](#bookmark=id.cugnbphlc3m3): Elegibilidad para este Programa como Prestatario o Aspirante a Prestatario en un Programa de Préstamos Agrícolas del USDA
5. [PASO 5](#bookmark=id.rl7zfm4e9u1f): Discriminación en los Programas de Préstamos Agrícolas del USDA
6. [PASO 6](#bookmark=id.9t3ndat755va): Pérdidas provocadas por la Discriminación para Solicitantes que tuvieron Operaciones Agrícolas o Ganaderas
7. [PASO 7](#bookmark=id.vhg5v4cpfxf2): Denuncias, quejas y apelaciones anteriores
8. [PASO 8](#bookmark=id.g61ghzkeifvd): Información adicional (OPCIONAL)
9. [PASO 9](#bookmark=id.vxc02hoydx44): Solicitud de información del contribuyente
10. [PASO 10](#bookmark=id.hem83afy73fy): Firmas y certificaciones

**PASO 1: Acerca de Usted**

**A. INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN:**

La información proporcionada en esta sección permite que los administradores del programa sepan quién es usted y cómo contactarlo si hay preguntas sobre su Solicitud. Le pedimos utilice su nombre legal completo. Si usted es o fue miembro de una entidad comercial que participó en un programa de préstamos agrícolas del USDA, usted debe también completar la Parte C del PASO 2.

Si tiene un tutor legal, la información de identificación en esta parte se refiere a usted (aún cuando la complete el tutor legal); el nombre y la información de contacto de dicho tutor legal debe incluirse en la Parte C más abajo.

* Apellido:
* Sufijo:
* Nombre:
* Segundo nombre:
* Dirección postal:
* Número de apartamento/oficina:
* Ciudad: Estado/Provincia:
* Código postal:
* País (si es distinto de EE. UU.):
* Número de teléfono al que llamar durante los días de semana:
* Número(s) de teléfono alternativo(s):
* Dirección de correo electrónico:
* Fecha de nacimiento: dd / mm / aaaa
* Indique su número de seguro social si tiene uno:
	+ O
* Proporcione su número de identificación tributaria individual si tiene uno:

- - - -

Enumere cualquier otro nombre que haya usado o con el que haya realizado actividades comerciales con el USDA (por ej., apellido de soltera):

* Apellido (lo que incluye sufijo):
* Nombre:
* Segundo nombre:
* Apellido (lo que incluye sufijo):
* Nombre:
* Segundo nombre:
* Apellido (lo que incluye sufijo):
* Nombre:
* Segundo nombre:

**B. INFORMACIÓN SOBRE CONTACTOS ALTERNATIVOS:**

En esta sección, se piden dos tipos de contactos alternativos. El primero es una persona a la que podamos contactar para tratar de localizarlo en caso de que tengamos dificultades localizándolo. El segundo es alguien con quien podamos hablar de su solicitud.

1. ¿Desearía designar a alguien a quien podamos contactar para localizarlo, en caso de que tengamos dificultades en contactarlo a usted? Puede ser un cónyuge o pariente (adulto), un abogado, u otra persona:

* No. Si su respuesta es negativa, pase a la siguiente pregunta.
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique la información del contacto alternativo:
	+ Apellido de la persona que puede ayudarnos a localizarlo a usted:
	+ Nombre:
	+ Segundo nombre:
	+ Dirección postal:
	+ Número de apartamento/oficina:
	+ Ciudad:
	+ Estado/Provincia:
	+ Código postal:
	+ País (si es distinto de EE. UU.):
	+ Dirección de correo electrónico:
	+ Número de teléfono:

Relación del contacto con usted (seleccione uno):

* + Pariente (indique la relación):
	+ Abogado
	+ Otro representante legal (especifique):
	+ Otro (especifique):

2. ¿Desea designar a alguna persona con la que podamos discutir su solicitud? Puede ser un cónyuge o pariente (adulto), un abogado, u otra persona:

* No. Si su respuesta es negativa, pase a la siguiente pregunta.
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, usted autoriza a los administradores del programa, a las personas que estos últimos designen, al Departamento de Agricultura de Estados Unidos o los contratistas de organismos a asistir en la administración del Programa para que contactemos a la persona indicada si los administradores del programa necesitan información adicional o una aclaración en cuanto a la Solicitud. Indique la información del contacto alternativo:
	+ Apellido de la persona que puede analizar su Solicitud con nosotros:
	+ Nombre:
	+ Segundo nombre:
	+ Dirección postal:
	+ Número de apartamento/oficina:
	+ Ciudad:
	+ Estado/Provincia:
	+ Código postal:
	+ País (si es distinto de EE. UU.):
	+ Dirección de correo electrónico:
	+ Número de teléfono:

Relación del contacto con usted (seleccione uno):

* + Pariente (indique la relación):
	+ Abogado
	+ Otro representante legal(especifique):
	+ Otro (especifique):

**C. INFORMACIÓN SOBRE TODA PERSONA QUE LO AYUDE A PREPARAR ESTE FORMULARIO:**

1. ¿Alguien le ha ayudado a rellenar este formulario?

* No. Si la respuesta es no, vaya al PASO 2.
* Sí. Si la respuesta es sí, proporcione su información: **NOTA: LOS ENCARGADOS DE LA PREPARACIÓN, INCLUYENDO UN GUARDIAN LEGAL, DEBEN FIRMAR LAS CERTIFICACIONES EN EL PASO 10.**
	+ Apellido:
	+ Nombre:
	+ Nombre de la empresa, de ser aplicable:
	+ Dirección postal:
	+ Número de apartamento/oficina:
	+ Ciudad:
	+ Estado/Provincia:
	+ Código postal:
	+ País (si es distinto de EE. UU.):
	+ Dirección de correo electrónico:
	+ Número de teléfono:
	+ Tipo de asistente (elija uno):
	+ Abogado
	+ Otro representante legal (especifique):
	+ Proveedor de asistencia técnica
	+ Tutor legal (Usted **debe** proporcionar documentación de la designación como tutor legal)
	+ Otro (especifique):

**PASO 2 Tipo de Solicitante**

A. ¿QUÉ TIPO DE SOLICITANTE ES USTED?

1. Elija la opción que mejor lo describe *(Elija solo* ***una****):*

* Yo, el único prestatario o aspirante a prestatario del préstamo agrícola del USDA. (No es necesario que rellene el resto del PASO 2. Vaya al PASO 3.)
* Yo, y un co-prestatario (por ej., un cónyuge u otra persona). (Rellene la parte B)
* Yo, y participé en un préstamo agrícola del USDA como miembro de una entidad. (Rellene la parte C)
* Soy el deudor de una deuda cedida/asumida que es objeto de esta Solicitud, y no tengo codeudores. (Rellene la parte D)
* Soy el deudor de una deuda cedida/asumida que es objeto de esta Solicitud, y tengo uno o más co-prestatarios. (Rellene las partes B **y** D)

B. INFORMACIÓN SOBRE EL O LOS COPRESTATARIOS:

Proporcione información sobre todos los coprestatarios en su préstamo agrícola del USDA. No proporcione información sobre su persona en esta parte, sino información de los coprestatario, según corresponda.

1. ¿Cuántos co-prestatarios hay en total? (excluyéndose usted)

Complete la información en la página siguiente para cada co-prestatario. Si hay más de un coprestatario, adjunte páginas adicionales con la información del co-prestatario adicional en el mismo formato.

* Marque aquí para indicar que ha adjuntado esta información si tiene más de un co-prestatario.

**Co-prestatarios (si hay más de un co-prestatario, haga tantas copias de esta página como sea necesario):**

* Apellido:
* Sufijo:
* Nombre:
* Segundo nombre:
* Dirección postal:
* Número de apartamento/oficina:
* Ciudad:
* Estado/Provincia:
* Código postal:
* País (si es distinto de EE. UU.):
* Número de teléfono para contactar entre semana:
* Número(s) de teléfono alternativo(s):
* Dirección de correo electrónico:
* Fecha de nacimiento: dd / mm / aaaa
* Indique el número de seguro social del co-prestatario, si es que lo tiene:
	+ O
* Proporcione el número de identificación tributaria personal del coprestatario si es que lo tiene:
* Indique cualquier otro nombre que el co-prestatario pueda haber usado o con el que haya hecho negocios con el USDA (por ej., apellido de soltera):
	+ Apellido (lo que incluye sufijo):
	+ Nombre:
	+ Segundo nombre:
	+ Apellido (lo que incluye sufijo):
	+ Nombre:
	+ Segundo nombre:
	+ Apellido (lo que incluye sufijo):
	+ Nombre:
	+ Segundo nombre:

C. INFORMACIÓN ACERCA DE LA ENTIDAD O ENTIDADES:

Saltar esta parte si usted no fue parte de una entidad cual participó en los programas de préstamos agrícolas del USDA.

Si participó en el programa de préstamos agrícolas del USDA como “miembro” de una entidad (por ej., una sociedad de capital o sociedad de personas formal), usted debe proporcionar información sobre la entidad y su participación y la de otros miembros

Proporcione información sobre todas las entidades de las que usted fue miembro y que participaron en

1. ¿Cuántas entidades hay en total?

Complete la información correspondiente a cada entidad. Si hay más de una entidad, adjunte páginas adicionales con la información de cada entidad adicional en el mismo formato.

* Marque aquí para indicar que ha adjuntado esta información si fue miembro de más de una entidad que participó en programas de préstamos agrícolas del USDA.

**2. Información de identificación para la entidad que participó en los programas de préstamos agrícolas del USDA** (si hay más de una entidad, haga tantas copias de esta página como sea necesario):

Información de identificación para la entidad que participó en los programas de préstamos agrícolas del USDA (si hay más de una entidad, haga tantas copias de esta página como sea necesario):

* Nombre de la entidad:
* Dirección postal:
* Número de departamento u oficina:
* Ciudad: Estado/Provincia:
* Código postal:
* País (si es distinto de EE. UU.):
* Número de identificación tributaria de la Entidad:
* Estado de inscripción:
* Número de inscripción:
* Enumere todos los nombres comerciales alternativos y los años en que se utilizaron:
	+ Nombre:
	+ Años:
	+ Nombre:
	+ Años:
	+ Nombre:
	+ Años:
	+ Nombre:
	+ Años:
	+ Nombre:
	+ Años:
	+ Nombre:
	+ Años:

PARTE C (continuación): ENTIDADES – Si hay más de una entidad, haga una copia de esta página tantas veces como nombre de la entidad:

3. ¿Qué porcentaje de participación tenía en la entidad cuando ocurrió la discriminación?

* %

4. ¿Hay otros miembros de la entidad?

* No. Si la respuesta es negativa, vaya al PASO 3.
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, proporcione información a continuación para cada miembro de la entidad:
	+ Otros miembros de la entidad:
		- Apellido:
		- Nombre:
		- Número de seguro social o número de identificación tributaria individual, si lo conoce:
		- Porcentaje de participación durante el período de la discriminación: %
		- Apellido:
		- Nombre:
		- Número de seguro social o número de identificación tributaria individual, si lo conoce:
		- Porcentaje de participación durante el período de la discriminación: %
		- Apellido:
		- Nombre:
		- Número de seguro social o número de identificación tributaria individual, si lo conoce:
		- Porcentaje de participación durante el período de la discriminación: %
		- Apellido:
		- Nombre:
		- Número de seguro social o número de identificación tributaria individual, si lo conoce:
		- Porcentaje de participación durante el período de la discriminación: %
		- Apellido:
		- Nombre:
		- Número de seguro social o número de identificación tributaria individual, si lo conoce:
		- Porcentaje de participación durante el período de la discriminación: %
		- Apellido:
		- Nombre:
		- Número de seguro social o número de identificación tributaria individual, si lo conoce:
		- Porcentaje de participación durante el período de la discriminación: %

D. DEUDA CEDIDA/ASUMIDA:

Si esta Solicitud de asistencia financiera tiene que ver con deuda asignada o asumida,

proporcione la información del Prestatario Original.

**Información sobre el Prestatario Original:**

* Apellido (incluido sufijo) o nombre de la entidad:
* Nombre:
* Segundo nombre:
* Dirección de correspondencia:
* Número de departamento u oficina:
* Ciudad: Estado/Provincia: Código postal:
* País (si es distinto de EE. UU.):
* Fecha de nacimiento: dd /mm /aaaa
* Número de seguro social o número de identificación tributaria individual, si corresponde y se conoce:
* Número de identificación tributaria de la entidad, si corresponde:

Indique todo otro nombre que el prestatario original haya utilizado o bajo el cual haya tenido relación con el USDA (por ej. Apellido de soltera):

* Apellido (incluido sufijo) o nombre de la entidad:
* Nombre:
* Apellido (incluido sufijo) o nombre de la entidad:
* Nombre:
* Apellido (incluido sufijo) o nombre de la entidad:
* Nombre:

**PASO 3: Elegibilidad para participar en este Programa como agricultor y/o ganadero (Páginas 10-15)**

* Rellene la Parte A a continuación, si alguna vez ha sido agricultor o ganadero.
* Rellene la Parte B a continuación, si intentó convertirse en agricultor o ganadero, pero no pudo hacerlo porque

A. PARA SOLICITANTES QUE SON O FUERON AGRICULTORES O GANADEROS:

1. ¿Era usted propietario o arrendaba las tierras durante el período de discriminación?
* Propietario
* Arrendatario
* Tanto Propias Como Arrendada
1. ¿Dónde se encuentran localizadas las tierras de las que eras propietario o que arrendabas durante el período de la discriminación? (obligatorio)
	1. Calle (o intersección de calles, u otra descripción verificable, si no hay nombre de calle):
	2. Ciudad:
	3. Estado:
	4. Código postal:
	5. Condado Estatal:
2. ¿Cuáles son el o los números de finca de FSA o el o los números de lote agrícola de FSA de la finca(s) que era propietario o que arrendaba durante el período de la discriminación? (Nota: el número de finca de FSA o el número de lote agrícola de FSA lo ayudará en el procesamiento de la Solicitud, pero si no lo tiene o no lo recuerda, esto no es motivo de descalificación.)
	1. Si tuvo uno o más números de finca de FSA, indíquelos aquí
	2. Si tuvo uno o más números de lote agrícola de FSA, indíquelos aquí
3. ¿En qué años tuvo una operación agrícola o ganadera? (Límite: 100 caracteres)
4. ¿Cuál es/era el nombre de la operación agrícola o ganadera de la que era propietario o arrendatario durante el período de la discriminación? ​​(Límite: 100 caracteres)
5. En unas pocas oraciones, describa su operación agrícola o ganadera durante el período de la discriminación: (Límite: 1000 caracteres)
6. ¿Cuáles eran los principales cultivos o ganados que tuvo durante el período de la discriminación? (Límite: 500 caracteres)
7. ¿Cuál fue su cultivo o tipo de producción animal principal(es)(medido por ingresos) durante el período de la discriminación? (Límite: 200 caracteres)

**SOLO para personas que no proporcionen número de finca de FSA (Pregunta 3), número de lote agrícola FSA (Pregunta 3) o número de préstamo FSA (PASO 4):**

Le formulamos las siguientes preguntas para ayudarlo a demostrar que usted efectivamente era un agricultor o ganadero. Sus respuestas a estas preguntas no forman parte de la evaluación que realizaremos para determinar la existencia de discriminación.

1. Si usted no puede proporcionar un número de finca agrícola de FSA, un número de lote agrícola de FSA o un número de préstamo de FSA, explique por qué no le es posible. (Límite: 2000 caracteres)
2. ¿Participó alguna vez en un programa agrícola del USDA o recibió beneficios de tal programa?
* No. Si su respuesta es negativa, pase a la siguiente pregunta.
* Sí. Si la respuesta es sí, seleccione todas las casillas que correspondan:
* Recibo o recibí pagos de Programas Agrícolas de FSA o pagos de programas de NRCS. De qué programa(s): (Límite: 200 caracteres)
* Tengo una cuenta de productor agrícola en www.farmers.gov (FSAFarm+)
* Otro, especificar: (Límite: 200 caracteres)
1. Si usted no puede proporcionar un número de finca de FSA, un número de lote agrícola de FSA o un número de préstamo de FSA, proporcione toda otra evidencia o descripción donde conste que usted era agricultor o ganadero. Consulte la barra lateral de la página anterior donde se enumera la posible documentación. (Límite: 5000 caracteres)

B. PARA SOLICITANTES QUE NUNCA TUVIERON UNA OPERACIÓN AGRÍCOLA, PERO HUBIESEN OPERADO UNA OPERACIÓN AGRÍCOLA O GANADERA SI HUBIESEN RECIBIDO UN PRÉSTAMO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE PRÉSTAMOS AGRÍCOLAS DEL USDA:

Rellene esta parte solo si nunca tuvo una operación agrícola, **pero**:

* Tenía intención de tenerla e
* Intentó obtener un préstamo agrícola del USDA, para el cual reunía las condiciones y
* No pudo obtener un préstamo agrícola del USDA debido a la discriminación aplicada por el USDA en sus programas de préstamos agrícolas.

En las preguntas que se formulan en esta parte, usted puede demostrar que intentó tener una operación agricola. Para cada pregunta, debe proporcionar documentación adicional si está disponible. (Sus esfuerzos por obtener un préstamo del USDA se presentan en el PASO 4; la discriminación se aborda en el PASO 5.)

1. ¿Tenía previsto comprar o arrendar tierras para una explotación agrícola?
* Comprar
* Arrendamiento
1. Describa en detalle las tierras que tenía intención de comprar o arrendar, y proporcione la mayor cantidad de información que pueda a continuación.
	1. Si las tierras tenían uno o más números de lote agrícola de FSA, indíquelos:
	2. Localización de las tierras (obligatorio):
		1. Calle (o intersección de calles, u otra descripción verificable, si no hay nombre de calle):
		2. Ciudad:
		3. Estado:
		4. Código postal:
		5. País:
	3. Cantidad de acres o cuerdas de terreno que tenía la intención de comprar o arrendar:
	4. Actividades que realizó para prepararse para la operación agrícola, lo que incluye educación u otras actividades: (Límite: 1000 caracteres)
	5. Inversiones que realizó para preparar la operación agrícola: (Límite: 1000 caracteres)
	6. Tipos de cultivos (incluyendo árboles) que pretendía sembrar y cosechar: (Límite: 500 caracteres)
	7. Tipos de ganado o animales que pretendía criar: (Límite: 500 caracteres)
	8. Describa de forma específica todo equipo agrícola que haya comprado, arrendado u obtenido de otro modo. (Límite: 1000 caracteres)
	9. ¿Cuáles eran sus planes de comercialización para los cultivos que pretendía producir y el ganado que pretendía criar? (Es decir, ¿cómo tenía previsto vender los cultivos/ganados, y a quién?) (Límite: 1000 caracteres)
	10. Proporcione información detallada sobre cualquier otro detalle que demuestra que pretendía tener una operación agrícola o ganadera: (Límite: 2000 caracteres)

**PASO 4: Elegibilidad para este Programa como Prestatario o Aspirante a Prestatario en un PASO 4 Programa de Préstamos Agrícolas del USDA (Páginas 16-20)**

1. Si usted sufrió discriminación en forma directa, ¿en qué tipo de programa de préstamos agrícolas del USDA participó o intentó participar durante el período de la discriminación? **(Seleccione todo lo que aplique)**
* Marque aquí si participó en préstamos directos (Rellene la Parte A, más abajo)
* Marque aquí si participó en préstamos garantizados (Rellene la Parte B, más abajo)
* Marque aquí si intentó participar en préstamos directos (Rellene la Parte C, más abajo)
* Marque aquí si intentó participar en préstamos garantizados (Rellene la Parte D, más abajo)
1. Si usted asumió o cedió la deuda, ¿a qué tipo de programa de préstamos agrícolas del USDA correspondía esa deuda durante el período de la discriminación? **(Seleccione todo lo que aplique)**
* Marque aquí si la deuda asumida o cedida proviene de un préstamo directo (Rellene la Parte A, más abajo)
* Marque aquí si la deuda asumida o cedida proviene de un préstamo con garantía (Rellene la Parte B, más abajo)

**NOTA para participantes de préstamos con garantía:** Este programa sólo cubre casosde discriminación **de parte del USDA**

A. SI USTED O EL PRESTATARIO ORIGINAL **PARTICIPARON** EN **PRÉSTAMOS** **DIRECTOS** RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

Proporcione la siguiente información sobre su(s) préstamo(s), de estar disponible:

1. Número(s) de préstamo agrícola FSA, si tiene uno:
2. Tipo de préstamo (seleccione todos los que correspondan):
* Préstamos para la compra de propiedad agrícola (FO)
* Préstamos para Operaciones Agrícolas (OL)
* Préstamos para Conservación (CL)
* Micropréstamos (ML)
* Préstamos para Emergencias (EM)
* Préstamos para Jóvenes (YL)
* Préstamos para Instalaciones de Almacenamiento Agrícolas (FSFL)
* Emergencia Económica (EE)
* Préstamos para Conservación del Suelo y Recursos Hídricos (SW)
* Préstamos para Tierras de Pastoreo
* Préstamos para Desarrollo de Maderas Blandas (ST)
1. Monto original total de todos los préstamos agrícolas directos del USDA, durante el período de la discriminación.
2. Monto aproximado de la deuda que tiene actualmente (principal más intereses) en su(s) préstamo(s) agrícola(s) directo(s) del USDA:
3. Monto total aproximado de todos los pagos efectuados a la fecha por su(s) préstamo(s) agrícola(s) directo(s) del USDA.

B. SI USTED O EL PRESTATARIO ORIGINAL **PARTICIPÓ** EN UN PRÉSTAMO **GARANTIZADO**, RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

Proporcione la siguiente información sobre su(s) préstamo(s), de estar disponible:

1. Nombre del banco del préstamo garantizado: (Límite: 100 caracteres)
2. Número(s) de préstamo bancario: (Límite: 20 caracteres)
3. Número(s) de préstamo agrícola FSA, si tiene uno:
4. Tipo de préstamo (seleccione todos los que correspondan):
* Préstamos para la compra de propiedad agrícola (FO)
* Préstamos para Operaciones Agrícolas (OL)
* Préstamos para Conservación (CL)
* Emergencia Económica (EM)
* Préstamo de Ganadería de Emergencia (EL)
1. Monto total original de todos los préstamos agrícolas garantizados del USDA, durante el período de la discriminación:
2. Monto aproximado de la deuda que tiene actualmente (principal e intereses) por su(s) préstamo(s) agrícola(s) con garantía del USDA:
3. Monto total aproximado de todos los pagos efectuados a la fecha por su(s) préstamo(s) agrícola(s) garantizados del USDA:

C. SI USTED **INTENTÓ** PARTICIPAR EN UN PRÉSTAMO **DIRECTO**, PERO NO

PUDO DEBIDO A DISCRIMINACIÓN:

1. Seleccione su condición de ciudadanía en el momento en que intentó participar en un programa de préstamos directos:
* Ciudadano de Estados Unidos
* Nacional de Estados Unidos no ciudadano (una persona nacida en Samoa Americana o Isla Swains a partir de la fecha en que Estados Unidos adquirió Samoa Americana o la Isla Swains, o una persona cuyos padres son nacionales estadounidenses no ciudadanos)
* Extranjero documentado según se define en la sección 401 de la Ley sobre Oportunidades de Empleo y Responsabilidad Personal de 1996 (PRWORA) (8 U.S.C. 1611). Esto incluye residentes legales permanentes y otras personas que se identifican en la página 280 de <https://www.fsa.usda.gov/Internet/FSA_File/3-flp_r02_a39.pdf>
1. ¿Qué tipo de préstamo agrícola del USDA trató de obtener? (Seleccione todo lo que aplique)
* Préstamos para la compra de propiedad agrícola (FO)
* Préstamos para Operaciones Agrícolas (OL)
* Préstamos para Conservación (CL)
* Micropréstamos (ML)
* Préstamos para Emergencias (EM)
* Préstamos para Jóvenes (YL)
* Préstamos para Instalaciones de Almacenamiento Agrícolas (FSFL)
* Emergencia Económica (EE)
* Préstamos para Conservación del Suelo y Recursos Hídricos (SW)
* Préstamos para Tierras de Pastoreo
* Préstamos para Desarrollo de Maderas Blandas (ST)
1. Describa los pasos que realizó para tratar de obtener un préstamo: (Límite: 5000 caracteres)
2. ¿Cuál era el monto del préstamo pretendido?
3. ¿Cuándo trató de obtener un préstamo agrícola del USDA? (Límite: 50 caracteres)
4. ¿Con quién habló en el USDA (incluida la FSA) acerca de este préstamo? (Si tiene esta información):
	1. Nombre/cargo/puesto: (Límite: 200 caracteres)
	2. Tipo de oficina y ubicación: (Límite: 200 caracteres)
5. ¿Se tomó alguna decisión respecto de su solicitud de préstamo?
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 7a y 7b a continuación:
	+ 1. ¿Qué decisión se tomó? (Límite: 1000 caracteres)
		2. A su leal saber y entender, ¿cuándo se tomó la decisión? (Límite: 50 caracteres)

D. SI USTED **INTENTÓ** PARTICIPAR EN UN PROGRAMA DE PRÉSTAMOS **CON GARANTÍA**, PERO NO PUDO DEBIDO A DISCRIMINACIÓN:

1. Seleccione su condición de ciudadanía en el momento en que intentó participar en un programa de préstamos directos:
* Ciudadano de Estados Unidos
* Nacional de Estados Unidos no ciudadano (una persona nacida en Samoa Americana o Isla Swains a partir de la fecha en que Estados Unidos adquirió Samoa Americana o la Isla Swains, o una persona cuyos padres son nacionales estadounidenses no ciudadanos)
* Extranjero documentado según se define en la sección 401 de la Ley sobre Oportunidades de Empleo y Responsabilidad Personal de 1996 (PRWORA) (8 U.S.C. 1611). Esto incluye residentes legales permanentes y otras personas que se identifican en la página 280 de <https://www.fsa.usda.gov/Internet/FSA_File/3-flp_r02_a39.pdf>
1. ¿Qué tipo de financiamiento trató de obtener mediante un programa de préstamos agrícolas del USDA? (Seleccione todo lo que aplique)
* Préstamos para la compra de propiedad agrícola (FO)
* Préstamos para Operaciones Agrícolas (OL)
* Préstamos para Conservación (CL)
* Emergencia Económica (EM)
* Préstamo de Ganadería de Emergencia (EL)
1. Describa los pasos que realizó para tratar de obtener un préstamo:
2. ¿Cuál era el monto del préstamo pretendido?
3. ¿Cuándo intentó obtener este préstamo de un banco? (Límite: 50 caracteres)
4. ¿De qué banco? (Límite: 200 caracteres)
5. ¿Con quién habló en el USDA (incluida la FSA) acerca de este préstamo? (Si tiene esta información):
	1. Nombre/cargo/puesto: (Límite: 200 caracteres)
	2. Tipo de oficina y ubicación: (Límite: 200 caracteres)
6. ¿Tomó el banco una decisión respecto de su solicitud de préstamo?
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 8a a 8c a continuación:
	+ 1. ¿Qué decisión tomó el banco? (Límite: 1000 caracteres)
		2. A su mejor entendimiento, ¿cuándo se tomó la decisión? (Límite: 50 caracteres)
		3. Si no tiene documentación de la decisión del banco, ¿cómo supo el resultado de la decisión del banco respecto de su solicitud de préstamo? (Límite: 1000 caracteres)
1. ¿Tomó el USDA/la FSA una decisión sobre su participación en un programa de préstamos con garantía del USDA?
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 9a y 9b a continuación:
	+ 1. ¿Qué decisión tomó el USDA/la FSA? (Límite: 1000 caracteres)
		2. A su mejor entendimiento, ¿cuándo se tomó la decisión? (Límite: 50 caracteres)

**STEP 5: PASO 5 Discriminación en los Programas de Préstamos Agrícolas del USDA (Páginas 21-27)**

Esta parte de la Solicitud le pide que describa las acciones que, en su opinión, realizó el USDA en su contra en cuanto a la administración del programa de préstamos agrícolas del USDA, debido a su:

* Raza
* Color
* Nacionalidad o etnia
* Sexo
* Orientación sexual
* Identidad de género
* Religión
* Edad
* Estado civil
* Discapacidad
* Retaliación/represalias por acciones

Los casos de discriminación cubiertos podrían incluir, por ejemplo, no proporcionar asistencia adecuada, demora en el procesamiento de la solicitud de préstamo o de administración del préstamo, denegación de un préstamo o administración del préstamo, impedimento para solicitar un préstamo o la administración de un préstamo, términos desfavorables del préstamo, supervisión excesivamente onerosa de los requisitos del préstamo debido a discriminación.

A. FUNDAMENTO DE LA DISCRIMINACIÓN:

1. Indique el fundamento de la discriminación del USDA. *Seleccione todo lo que sea aplicable e indique información a la fecha del o de las instancias.*

NOTA: Por cada categoría, si la discriminación se fundó en la condición o identidad percibida (en lugar de real), explique en la pregunta 2 a continuación.

* 1. Race
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su raza: (Seleccione todo lo que aplique)
	+ Indio americano o indígena de Alaska
	+ Asiático
	+ Negro o afroamericano
	+ Nativo de Hawái / otras islas del Pacífico
	+ Blanco
	+ Otro (especifique):
	1. Color
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su color:
	1. Nacionalidad (incluye etnia):
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su nacionalidad o etnia:
	+ Hispano o latino
	+ Otro (especifique):
	1. Sexo:
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su sexo:
	+ Hombre
	+ Mujer
	+ No binario
	1. Orientación sexual (por ej., Estatus de homosexual o lesbiana)
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su orientación sexual:
	1. Identidad de género (por ej., Estatus de ser transgénero):
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su identidad de género:
	1. Religión:
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su religión:
	1. Edad:
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su edad:
	1. Marital Status
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su estado civil:
	1. Discapacidad:
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su discapacidad:
	1. Retaliación o represalia por actividad anterior en defensa de derechos civiles:
* No
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, describa la actividad anterior de defensa de los derechos civiles por los que afirma haber sido objeto de venganza o represalias:
1. Si alguno de los hechos de discriminación que se enumeran en la pregunta 1 se basa en una condición o identidad percibida (en lugar de real), tenga a bien explicarlo aquí: (Límite: 2000 caracteres)

B. INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE TODAS Y CADA UNA DE LAS INSTANCIAS DE DISCRIMINACIÓN QUE OCURRIERON:

Indíquenos, de forma específica, cómo el USDA discriminó en contra suya en los programas de préstamos agrícolas.

NOTA: Complete las preguntas de la página 23 a 27 por cada instancia de discriminación sufrida; puede hacer tantas copias de las páginas como sea necesario para describir cada instancia de discriminación de parte del USDA.)

1. Cantidad de instancias de discriminación de parte del USDA antes del 1 de enero de 2021:

INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE INSTANCIAS DE DISCRIMINACIÓN

1. Describa esta instancia de discriminación por parte del USDA: (Límite: 5000 caracteres)
2. ​​Describa por qué motivo considera que era elegible para acceder al préstamo o acción de préstamo que solicitó. (Por ejemplo, describa su educación, experiencia agrícola, antecedentes de préstamos agrícolas crédito, garantía, de qué modo reunía las condiciones financieras o requisitos del programa para obtener el préstamo o acción de préstamo que solicitó, etc.): (Límite: 5000 caracteres)
3. Describa el fundamento de esta discriminación:
* Raza
* Color
* Nacionalidad o etnia
* Sexo
* Orientación sexual
* Identidad de género
* Religión
* Edad
* Estado civil
* Discapacidad
* Retaliación/represalias por acciones anteriores en materia de derechos civiles
1. ¿Qué sucedió para hacerlo pensar que las acciones del USDA eran discriminatorias? (Por ejemplo, algo que se dijo o el trato que se dio a otros en similares circunstancias, o algún otro hecho que sugiera que hubo discriminación.) (Límite: 2000 caracteres)
2. ¿Cuándo y dónde sufrió la instancia de discriminación?
	1. Fecha: (Límite: 50 caracteres)
	2. Lugar: (Límite: 200 caracteres)
3. ¿Qué tipo de lugar era? (por ej. Oficina del condado, explotación agrícola) (Límite: 100 caracteres)
4. ¿Qué razones le dieron (si se dieron) para el acto de discriminación que está describiendo? (Límite: 5000 caracteres)
5. ¿Quién cometió este acto de discriminación en su contra? Incluya tanta información como pueda sobre la(s) persona(s) involucradas incluso nombre, cargo, posición, etc.: (Límite: 5000 caracteres)
6. ¿Hubo alguna otra persona que observara el acto discriminatorio o, de otro modo, tomara conocimiento del acto discriminatorio en su contra? Díganos quién y cómo tomó conocimiento de esta discriminación. (Límite: 2000 caracteres)
7. ¿Hay alguna otra información que considera que prueba su denuncia de que esta instancia de discriminación ocurrió? (Límite: 5000 caracteres)

**PASO 6: Pérdidas provocadas por la Discriminación para Solicitantes que tuvieron Operaciones Agrícolas o Ganaderas (Páginas 28-31)**

En este paso, preguntamos a los agricultores o ganaderos sobre las pérdidas que sufrieron como consecuencia del acto discriminatorio en un programa de préstamos agrícolas del USDA.

1. ¿Alguna vez ha sido agricultor o ganadero?
* No. Si la respuesta es negativa, vaya al PASO 7.
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete este PASO.
1. ¿Perdió tierras agrícolas que eran de su propiedad debido a los actos de discriminación que describió en el PASO 5?
* No. Si su respuesta es negativa, pase a la siguiente pregunta.
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 2a a 2d a continuación:
1. Describa las circunstancias de la pérdida: (Límite: 2000 caracteres)
2. ¿Cuándo ocurrió la pérdida? (Límite: 50 caracteres)
3. ¿Cuántos acres perdió?
4. En el momento en que perdió estas tierras agrícolas de su propiedad, ¿Cuantos otros acres [did you rent or own?]

3. Si se usó su vivienda como garantía del préstamo, ¿perdió su vivienda debido al acto de discriminación que describió en el PASO 5?

* No. Si su respuesta es negativa, pase a la siguiente pregunta.
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete de 3a a 3c a continuación:
1. Mi vivienda se utilizó como garantía del préstamo:
* No.
* Sí.
1. ¿Cuándo ocurrió la pérdida?
2. Describa lo que sucedió: (Por ejemplo, ¿se debió a una ejecución hipotecaria?) (Límite: 2000 caracteres)

4. ¿Se le impusieron compensaciones, embargos o decisiones judiciales desfavorables por haber incumplido un préstamo agrícola del USDA o hubo una ejecución hipotecaria dispuesta por el USDA en relación con un préstamo agrícola del USDA?

* No. Si su respuesta es negativa, pase a la siguiente pregunta.
* Yes. If yes, complete 4a through 4d below:
1. ¿Cuándo tuvieron lugar las compensaciones, los embargos o decisiones judiciales desfavorables?
2. Describa las retenciones, embargos o sentencias de deficiencia desfavorables: (Límite: 2000 caracteres)
3. Describa las circunstancias de las retenciones, embargos o sentencia de deficiencia desfavorables: (Límite: 2000 caracteres)
4. ¿Cuál era el valor aproximado de las retenciones, embargos o sentencias de deficiencia? (No incluya dentro de este cálculo las pérdidas informadas en otras partes de esta Solicitud.)

5. ¿Tuvo usted alguna *otra* pérdida económica, no enumerada aquí, debido al acto de discriminación?

(NOTA: No incluya ninguna de las instancias ya cubiertas en las preguntas precedentes. Si usted perdió tierras que eran de su propiedad, no incluya equipos agrícolas; lo estimaremos junto con el valor de las tierras perdidas. Su cálculo de la pérdida **debe** presentarse en forma de adjunto.)

* No. Si su respuesta es negativa, pase a la siguiente pregunta.
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 5a a 5d a continuación:
1. ¿Cuándo ocurrió la pérdida?
2. Describa la pérdida: (Límite: 2000 caracteres)
3. Describa las circunstancias de la pérdida: (Límite: 5000 caracteres)
4. ¿Cuál era el valor estimado de la pérdida?

6. Explique cómo las pérdidas que usted sufrió fueron consecuencia del acto de discriminación que describió en el PASO 5: (Límite: 2000 caracteres)

**PASO 7: Denuncias, quejas y apelaciones anteriores (Páginas 32-34)**

Usted **debe** completar este PASO si recibió dinero u otro tipo de reparación por el **mismo** acto de discriminación que es el objeto de esta Solicitud, en Pigford 1, en la causa Black Farmers Discrimination Litigation (BFDL) / Pigford 2, Keepseagle, Hispanic and Women Farmers and Ranchers Claims Resolution Process (HWFRCP) / Love / Garcia, o en cualquier otro tipo de demanda o apelación por discriminación en un préstamo agrícola. Nota: La participación en estas causas anteriores no es razón para descalificar su participación en este programa.

1. ¿Presentó una reclamación en alguno de los programas de resolución de conflictos del USDA?
	1. **Programas de Resolución de Conflictos del USDA**
		1. Pigford 1
* No
* Sí
	+ 1. Causa Black Farmers Discrimination Litigation (BFDL o Pigford 2)
* No
* Sí
	+ 1. Keepseagle
* No
* Sí
	+ 1. USDA Hispanic and Women Farmers and Rancher Claims Process (HWFRCP) o Love o Garcia
* No
* Sí

*Si confirma que ha presentado una reclamación en al menos uno de los Programas de Resolución de Conflictos del USDA, complete las siguientes preguntas:*

1. ¿Recibió una adjudicación de dinero de alguno de los programas de resolución de conflictos del USDA indicados arriba?
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, ¿cuánto?
* No
* No lo sé
1. Como consecuencia de alguno de los programas de resolución de conflictos del USDA indicados arriba, ¿recibió algún tipo de alivio en alguna deuda por préstamos agrícolas del USDA antes del 1 de enero de 2021?
* Sí. Si la respuesta es afirmativa, ¿cuánto?
* No
* No lo sé

2. ¿Ha recibido anteriormente dinero u otro tipo de reparación como parte de algún juicio, reclamación administrativa o apelación contra el USDA, en donde se alegaron actos de discriminación en los programas de préstamos agrícolas del USDA antes del 1 de enero de 2021?

* Sí, recibió dinero u otro tipo de reparación.
* No, no participé en ninguna de esas causas o no recibí dinero u otro tipo de reparación. (Vaya al PASO 8)
* No lo sé. (Vaya al PASO 8)

*Si la respuesta es afirmativa, complete lo que falta del PASO 7 a continuación:*

3. ¿En qué tipo de acción participó?

* Una demanda
* Una reclamación, denuncia o apelación administrativa ante la Oficina del Secretario Adjunto de Derechos Civiles del USDA [Office of the Assistant Secretary for Civil Rights].
* Una reclamación, denuncia o apelación administrativa ante la Oficina del Juez en Derecho Administrativo del USDA [Office of the Administrative Law Judge at USDA]
* Una reclamación, denuncia o apelación efectuada ante otra oficina (indique abajo):

4. Proporcione información acerca del litigio, reclamación, denuncia o apelación:

1. Nombre de la causa: (Límite: 200 caracteres)
2. Tribunal judicial o tribunal/oficina administrativa: (Límite: 200 caracteres)
3. Número de denuncia o proceso: (Límite: 200 caracteres)
4. El o los abogados o bufete de abogados que lo representaron en la causa, si es que contrató representación: (Límite: 200 caracteres)
5. ¿En qué estado(s) se encuentra(n) el o los abogados o bufete de abogados?
6. Fecha de presentación:
7. Fecha de conclusión:

5. ¿En qué estado se encuentra el litigio, la reclamación, denuncia o apelación

* Decisión favorable a usted
* Acuerdo
* No sabe

6. ¿Recibió una adjudicación de dinero derivada del litigio, la reclamación, la denuncia a apelación?

* Sí. Si la respuesta es afirmativa, ¿cuánto?
* No
* No sabe

7. ¿Recibió algún otro tipo de reparación derivada del litigio, la reclamación, la denuncia a apelación?

* Sí. Si la respuesta es afirmativa, describa a continuación
* No
* No sabe

Descripción del otro tipo de reparación:

8. ¿El litigio, la reclamación, la denuncia o la apelación se basaron en el mismo acto que se describe en esta Solicitud?

* Sí. Si la respuesta es afirmativa, vaya al PASO 8.
* No. Si la respuesta es negativa, complete 8a y 8b a continuación:
1. ¿Qué alegaciones se realizaron?
2. ¿Qué se concluyó (si hubo una conclusión)?

**PASO 8: Información adicional (OPCIONAL)**

Proporcione información adicional para respaldar su Solicitud en las siguientes páginas. Por ejemplo, puede agregar información adicional a las respuestas que ya ha dado, o si considera que las preguntas han dejado fuera información que considera importante, puede explicarla aquí. (Indique el número de paso, parte o pregunta correspondiente junto con la información adicional.) Puede hacer copia de la página tantas veces como sea necesario para relatar su historia completa.

Si la información proporcionada aquí es una continuación de las preguntas precedentes, entonces pueden tenerse en cuenta en el monto de asistencia financiera para el que usted es elegible. Los administradores del programa centran su atención en los pasos anteriores de la Solicitud para determinar los montos de asistencia financiera.

Si desea aportar información adicional sobre la discriminación que sufrió además de la continuación de las preguntas precedentes, puede hacerlo; esta información no afectará el monto de asistencia financiera que usted reciba, pero ayudará al USDA a mejorar la equidad de los programas de préstamos agrícolas del USDA para todos los agricultores y ganaderos.

Plantilla de respuesta para información adicional (OPCIONAL)

Realice tantas copias de esta página como sea necesario para aportar información adicional en respaldo de su Solicitud. Indique el número de Paso, Parte, Instancia o Pregunta correspondiente si la información adicional cual sigue es continuación de una respuesta a una pregunta previamente realizada en esta Solicitud.

* PASO:
* Parte:
* PASO 5 Parte B Instancia:
* Pregunta:
	+ o
* Marque aquí si se trata de una respuesta general y no es continuación de ninguna pregunta en particular.
* Información adicional:

**PASO 9: Solicitud de información del contribuyente**

Para recibir asistencia financiera, usted debe proporcionar uno de los siguientes documentos. No se le dará ningún pago de asistencia financiera, aun cuando su Solicitud haya sido aprobada, si omite incluir uno de estos documentos:

**Información tributaria**

Proporcione el formulario W-9 (o W-8) para el solicitante individual identificado en el PASO 1 de este formulario. No incluya el formulario de impuestos de ninguna otra persona o entidad que participe en la titularidad del bien o en el préstamo.

**1. Los ciudadanos estadounidenses, los extranjeros residentes en Estados Unidos y las entidades estadounidenses deben** presentar un formulario IRS W-9 completo. Puede obtener una copia del Formulario IRS W-9 en: <https://www.irs.gov/forms-pubs/aboutform-w-9>

* Adjunto un Formulario IRS W-9 completo.

2. Los ciudadanos no estadounidenses, los extranjeros no residentes en Estados Unidos deben presentar los siguientes formularios debidamente completados: Formulario IRS W-8BEN, W-8ECI, u otro formulario W-8, según corresponda. Visite irs.gov para obtener información y una copia de cada formulario W-8 si no está seguro qué formulario debe completar y presentar.

* Adjunto un formulario IRS W-8BEN completo.
* Adjunto un formulario IRS W-8ECI completo.
* Adjunto un formulario IRS W-8 diferente. Especifique cual formulario adjunto:

**Información para el pago**

Si su Solicitud es aprobada y usted califica para acceder a asistencia financiera, su pago de asistencia financiera se emitirá mediante cheque y su cheque se enviará por correo a la dirección indicada en el PASO 1 de esta Solicitud.

**PASO 10 Firmas y certificaciones**

Al presentar este formulario, usted acepta que entiende las notificaciones relacionadas con su renuncia de derechos y con la Ley de Privacidad.

**Notificación sobre la Ley de Privacidad:**

La siguiente declaración se realiza de conformidad con la Ley de Privacidad de 1974 (5 USC 552a, con su modificación). Al presentar este formulario, usted autoriza al Departamento de Agricultura de Estados Unidos a recopilar esta información tal como enumera la Sección 22007 de la Ley de Reducción de la Inflación, Título II de la Ley Pública 117-169 (16 de agosto de 2022). La información que presente en su Solicitud es para uso oficial del Departamento de Agricultura de Estados Unidos, incluyendo sus agencias contratistas y proveedores que asisten en la administración del Fondo, a los fines de determinar si usted es elegible para recibir asistencia financiera y, en tal caso, el monto de la asistencia financiera que puede recibir conforme a la Solicitud. La información recopilada en este formulario puede divulgarse al Departamento de la Tesorería de Estados Unidos a los fines de informar ingresos, además de otros organismos del gobierno federal, estatal o local, organismos tribales y entidades no gubernamentales que estén autorizadas por ley o regulaciones a acceder a la

información o como se describe en los Usos de Rutina identificados en la Notificación del Sistema de Registros para USDA/FSA-14. Usted proporciona esta información de forma voluntaria; sin embargo, el no incluir la información completa puede provocar demoras en el procesamiento de la Solicitud o su denegación.

**Notificación sobre la Ley de Reducción de Trámites:**

La carga de información pública para recopilar información en esta Solicitud se estima en un promedio de 2 horas por respuesta y la presentación electrónica se estima en 1.5 horas promedio por respuesta, lo que incluye revisar las instrucciones, recopilar y mantener los datos necesarios, completar (dar la información) y revisar la recopilación de información. Tratamos de crear formularios e instrucciones que sean precisos, puedan entenderse fácilmente y que le impongan la menor carga administrativa posible. No está obligado a responder a la recopilación de información a menos que se muestre un número de control OMB válido: 0503-0028.

**USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades**

Número de seguro social o número de identificación tributaria individual del solicitante:

Instrucciones: Lea las siguientes afirmaciones y marque con sus iniciales donde se indica. Firme e indique la fecha y escriba su nombre al final del formulario.

Para todos los solicitantes, marque con sus iniciales como ratificación de lo siguiente:

Firmar con sus iniciales aquí:

* Certifico que la información proporcionada en esta Solicitud y todo documento proporcionado en respaldo de esta Solicitud es verdadera y exacta, a mi leal saber y entender, y declaro bajo pena de perjurio que la información precedente es verdadera y correcta. Entiendo que las declaraciones o manifestaciones falsas realizadas en relación con la Solicitud puede dar lugar a multas, prisión o cualquier otra sanción que el Gobierno Federal disponga por ley, lo que incluye las disposiciones de 18 U.S.C. § 1001, y que las manifestaciones que parezcan ser potencialmente fraudulentas o contengan información falsa serán derivadas a las autoridades de control federal, estatal o local para que realicen las investigaciones y acusaciones que correspondan.

Firmar con sus iniciales aquí:

* Entiendo que la presentación de esta Solicitud autoriza al Departamento de Agricultura de Estados Unidos a recopilar esta información conforme a la Ley de Privacidad y he leído y comprendido la Notificación sobre la Ley de Privacidad que se me ha proporcionado. De conformidad con esa Notificación, Acepto que se divulguen todo registro o información relacionados con mi solicitud en el marco del Programa de Asistencia Financiera por Discriminación (DFAP) para los usos de rutina que se describen en esa Notificación, y asimismo Autorizo que, a los fines de determinar si califico para la Solicitud o en tal caso determinar la asistencia financiera que corresponde a mi Solicitud, se realicen tales divulgaciones a: agencias contratistas que asisten en la administración del Fondo de Asistencia Financiera, otras agencias federales, estatales o locales, incluido el Departamento del Tesoro de Estados Unidos.

Firmar con sus iniciales aquí:

* Autorizo al Departamento de Agricultura de Estados Unidos a obtener toda información relacionada con mi Solicitud conforme lo dispone el Programa de Asistencia Financiera por Discriminación (el Programa o DFAP) que prevé la Sección 22007 de la Ley de Reducción de la Inflación a efectos de evaluar mi Solicitud de asistencia financiera presentada ante el DFAP de toda otra agencia o fuente federal, estatal o local que tenga información relacionada con mi Solicitud. Esta información puede incluir, sin carácter limitativo, información financiera o gubernamental sobre mi persona o la persona a quien represento. Asimismo, autorizo a las personas, entidades y agencias federales, estatales o locales que tengan información relativa a mi Solicitud, para que la divulguen a un representante debidamente acreditado del Departamento de Agricultura de Estados Unidos, durante el examen de mi Solicitud al DFAP, independientemente de cualquier otro acuerdo previo en contrario. Las copias de esta autorización que exhiben mi firma tienen la misma validez que el documento original que he firmado. Reconozco que tengo derecho a revocar esta Autorización en cualquier momento, salvo en la medida en que el DFAP y las entidades arriba enunciadas ya hayan actuado en función de esta Autorización. Entiendo que la solicitud o adquisición intencional y a sabiendas de un registro que pertenece a un individuo bajo manifestaciones falsas constituye un delito penal sancionado con una multa de $5,000.

Firma del solicitante:

Fecha de la firma:

Nombre impreso del solicitante:

**Firma del responsable de preparación, tutor o abogado:**

La comisión que he cobrado por ayudar al solicitante, de ser

aplicable, es:

Para todos los responsables de preparación, tutores o abogados, firme con una inicial para ratificar el conocimiento de lo siguiente:

Firmar con sus iniciales aquí:

* Certifico que he preparado esta Solicitud para el solicitante, en función de información que me fue proporcionada por el solicitante u obtenida por mí, y he proporcionado toda la información pertinente que fuera compartida conmigo.

Firmar con sus iniciales aquí:

* Por el presente certifico que he informado al solicitante que el gobierno no cobra ninguna comisión al solicitante

Firmar con sus iniciales aquí:

* Por el presente certifico que no tengo conocimiento o información de que la información proporcionada en la Solicitud y sus documentos sean incorrectos o falsos.

Firmar con sus iniciales aquí:

* Declaro bajo pena de perjurio que las certificaciones precedentes son correctas y verdaderas.

Firmar con sus iniciales aquí:

* Entiendo que las declaraciones o manifestaciones falsas realizadas en relación con la Solicitud puede dar lugar

Firma del responsable de la preparación:

Fecha de la firma:

Nombre del responsable de la preparación:

Organización a la que pertenece el responsable de la preparación (si corresponde): Número de teléfono del responsable de la preparación:

Correo electrónico del responsable de la preparación: