

Solicitud de documentación de respaldo

A lo largo de esta Solicitud, se le solicitará que incluya documentación que respalde su Solicitud.

- Las instrucciones utilizan el término **debe** cuando la documentación es estrictamente obligatoria; esto significa que debe proporcionar los documentos de respaldo solicitados.
- Las instrucciones utilizan el término **puede** cuando la documentación sería **útil** para evaluar su Solicitud. **Esto significa que su Solicitud tendrá más solidez si proporciona la documentación.**
- Si presenta una declaración de otra persona, en respaldo de su Solicitud, esa declaración debe realizarse bajo pena de perjurio; debe utilizar el formulario disponible en 22007apply.gov o un documento sustancialmente similar.

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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd			mm			aaaa			

Indique su número de seguro social si tiene uno:

O

Proporcione su número de identificación tributaria *individual* si tiene uno:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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:

Solicitud de documentación de respaldo

Usted **debe** incluir fotocopias de al menos DOS (2) formas aceptables de identificación. *Le pedimos que indique cuáles dos de estas formas de identificación de la siguiente lista habrá de proporcionar. No envíe documentos originales como parte de su aplicación.*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pasaporte E.E.U.U. | <input type="checkbox"/> Documentos de identificación emitidos por el gobierno federal, un gobierno tribal con reconocimiento federal o por un gobierno estatal. |
| <input type="checkbox"/> Licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por un estado o posesión de los Estados Unidos siempre que incluya una fotografía | <input type="checkbox"/> Tarjeta de registro como votante |
| <input type="checkbox"/> Documento de identificación de servicio militar en E.E.U.U. | <input type="checkbox"/> Factura de servicios emitida dentro del último año donde figure nombre y dirección actual |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de identificación militar estadounidense en carácter de dependiente | <input type="checkbox"/> Factura de servicios emitida dentro de los últimos 60 días donde se indique nombre y dirección actual |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de seguridad social estadounidense emitida por la Administración de la Seguridad Social SSA por sus siglas en ingles | <input type="checkbox"/> Cheque anulado impreso con el nombre y la dirección actual |
| <input type="checkbox"/> Copia original o certificada del acta de nacimiento emitido por un estado, país, autoridad municipal o posesión periférica de los Estados Unidos, con el sello oficial | <input type="checkbox"/> Un estado de cuenta bancario emitido en los últimos 60 días, donde conste el nombre y la dirección actual |
| <input type="checkbox"/> La tarjeta de identificación de ciudadano estadounidense (Formulario 1-197) | <input type="checkbox"/> Una tarjeta de identificación médica emitida por un gobierno, donde conste el nombre y la dirección actual |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de identificación para uso de ciudadanos residentes en los Estados Unidos (Formulario 1-179) | <input type="checkbox"/> Un registro automotriz válido donde conste nombre y dirección actual |
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento en el exterior emitido por el Departamento de Estado (Formulario FS-545 o Formulario DS-1350) | <input type="checkbox"/> Recibo de pago actual, impreso con el nombre de la empresa, emitido en los últimos 60 días y donde conste el nombre del solicitante |
| <input type="checkbox"/> Documento de autorización de empleo no vencido, emitido por el Departamento de Seguridad Nacional DHS por sus siglas en inglés. | <input type="checkbox"/> Recibo de alquiler, impreso con el nombre del edificio de apartamentos o de la empresa de gestión inmobiliaria, emitido en los últimos 60 días y donde conste el nombre y dirección actual del solicitante |

Usted **debe** proporcionar prueba de su número de seguro social (SSN) o número de identificación tributaria personal (ITIN). Presente una fotocopia de **uno** de los siguientes:

Un documento oficial o financiero donde conste el SSN o ITIN, como por ejemplo:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de seguro social o de identificación tributaria personal | <input type="checkbox"/> Formulario 1098 con SSN o ITIN completo |
| <input type="checkbox"/> Formulario W-2, con SSN o ITIN completo | <input type="checkbox"/> Los documentos bancarios, de préstamo o financieros con el SSN o ITIN completo |
| <input type="checkbox"/> Formulario SSA-1099, con SSN o ITIN completo | <input type="checkbox"/> Recibo de pago con SSN o ITIN completo |
| <input type="checkbox"/> Formulario 1099 no SSA, con SSN o ITIN completo | <input type="checkbox"/> Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento): |

(el resto de la página se ha dejado intencionalmente en blanco)

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):

Solicitud de documentación de respaldo

Usted **debe** proporcionar prueba de ser guardián legal. Presente la siguiente información:

Orden de guardián emitida por un tribunal o corte competente

► CONTINÚE CON EL PASO 2 EN LA PAGINA SIGUIENTE

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)

(el resto de la página se ha dejado intencionalmente en blanco)

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)

[Empty box for number of co-borrowers]

Complete la información en la página siguiente para cada co-prestatario. Si hay más de un co-prestatario, 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.

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a la Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Para documentar a sus co-prestatarios, usted puede proporcionar uno o más de los siguientes documentos de préstamo que los enumeren. Por ejemplo:

- FSA-2001
- Pagaré
- Escritura de hipoteca, si se enumera a más de un prestatario
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

[Empty box for other document type]

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 co-prestatario 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 programas de préstamo del USDA.

1. ¿Cuántas entidades hay en total?

Empty box for the number of entities.

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):

Nombre de la entidad:

Empty box for the entity name.

Dirección postal:

Empty box for the postal address.

Número de departamento u oficina:

Empty box for the department or office number.

Ciudad:

Empty box for the city.

Estado/Provincia:

Empty box for the state/province.

Código postal:

Empty box for the zip code.

País (si es distinto de EE. UU.):

Empty box for the country.

Número de identificación tributaria de la Entidad:

Empty box for the tax identification number.

Estado de inscripción:

Empty box for the state of registration.

Número de inscripción:

Empty box for the registration number.

Enumere todos los nombres comerciales alternativos y los años en que se utilizaron:

Nombre:

Empty box for the alternative name.

Años:

Empty box for the years.

Empty box for the alternative name.

Empty box for the years.

Empty box for the alternative name.

Empty box for the years.

Empty box for the alternative name.

Empty box for the years.

Empty box for the alternative name.

Empty box for the years.

Empty box for the alternative name.

Empty box for the years.

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Para documentar el nombre de la entidad o nombre comerciales alternativos, usted puede enviar:

- Documentos tributarios y otros documentos similares emitidos por un gobierno (federal, estatal, local, tribal) donde conste el nombre de la entidad.

Empty box for alternative documentation.

Para documentar el número de identificación tributaria de la entidad (TIN), usted debe presentar documentación con el número de identificación, como por ejemplo:

- Un formulario de impuesto generado por el IRS que incluya el nombre de la entidad y el TIN. Cualquier otro registro comercial que incluya el nombre de la entidad y el TIN.

Empty box for alternative documentation.

PARTE C (continuación): ENTIDADES – Si hay más de una entidad, haga una copia de esta página tantas veces como sea necesario e indique el nombre de la entidad que figura en la página 7 aquí

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

 %

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Si participó en el programa de préstamos agrícolas del USDA en calidad de "miembro" de una entidad, su Solicitud tendría más peso si usted proporciona documentación sobre **su** participación patrimonial y la de otros miembros, como por ejemplo:

FSA-2001

Otros documentos que contienen información sobre los miembros y su participación patrimonial, por ejemplo:

- Declaraciones de impuestos
- Documentos de préstamo
- Facturas
- Documentación de sociedades de personas u otras formas societarias
- Artículos de incorporación
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd			mm			aaaa			

Número de seguro social o número de identificación tributaria *individual*, si corresponde y se conoce:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

o

Número de identificación tributaria de la entidad, si corresponde:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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:

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Si esta Solicitud de asistencia financiera tiene que ver con deuda cedida o asumida, usted **puede** acompañar documentación que demuestre la cesión o asunción de esa deuda, del deudor original a usted, como por ejemplo:

- Copia de la asignación o asunción del préstamo o hipoteca
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

► CONTINÚE CON EL PASO 3 EN LA PÁGINA SIGUIENTE

PASO 3 Elegibilidad para participar en este Programa como agricultor y/o ganadero

- 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 se le denegó el acceso a un programa de préstamos agrícolas del USDA de manera discriminatoria.

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

2. ¿Dónde se encuentran localizadas las tierras de las que eras propietario o que arrendabas durante el período de la discriminación? (obligatorio)

Calle (o intersección de calles, u otra descripción verificable, si no hay nombre de calle):

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Condado Estatal:

3. ¿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?

a. Si tuvo uno o más números de finca de FSA, indíquelos aquí:

b. Si tuvo uno o más números de lote agrícola de FSA, indíquelos aquí:

(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.)

4. ¿En qué años tuvo una operación agrícola o ganadera?

5. ¿Cuál es/era el nombre de la operación agrícola o ganadera de la que era propietario o arrendatario durante el período de la discriminación?

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Para documentar que usted **fue propietario** de su explotación agrícola o ganadera, **debe** presentar al menos uno de los siguientes documentos:

- Escritura de dominio
- Registros del impuesto inmobiliario
- Reportes agrícolas que indiquen que es PROPIETARIO
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

Para documentar la localización de su operación agrícola o ganadera, basta con indicar el Número de Finca de FSA (Pregunta 3), Número de lote agrícola de FSA (Pregunta 3) o el número de préstamo agrícolas FSA (PASO 4). Si no tiene ninguno de esos documentos, **puede** presentar al menos uno de los siguientes:

- Escritura de dominio
- Registros del impuesto inmobiliario
- Contrato de Arrendamiento
- Materiales de comercialización u otros materiales comerciales que incluyan el nombre de la operación y su dirección
- Medición (topográfico)
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

6. En unas pocas oraciones, describa su operación agrícola o ganadera durante el período de la discriminación:

7. ¿Cuáles eran los principales cultivos o ganados que tuvo durante el período de la discriminación?

8. ¿Cuál fue su cultivo o tipo de producción animal principal(es)(medido por ingresos) durante el período de la discriminación?

Solicitud de documentación de respaldo

Para documentar que usted tuvo una operación agrícola o ganadera, basta con proporcionar el número de finca de FSA (Pregunta 3), el número de lote agrícola de FSA (Pregunta 3) o el número de préstamo agrícola FSA (PASO 4).

Si no tiene ninguno de estos, **uede** presentar:

- Un contrato de arrendamiento que demuestre la operación agrícola
- Anexo F del formulario 1040 del IRS
- Documentación sobre valuación de las tierras para uso agrícola realizada por el estado
- Una declaración bajo pena de perjurio de una persona que no sea miembro de su familia y que tuviera conocimiento de que usted tenía una operación agrícola en el momento de la discriminación, donde describa las operaciones y cómo tuvo conocimiento de su operación agrícola.
- Documentación que pruebe que era miembro de organizaciones agrícolas
- Registros financieros (facturas, recibo de suministros o equipos, evidencia de participación en programas agrícolas, constancia de pagos de terceros a la operación agrícola)
- Registros de proveedores externos donde conste la propiedad de la operación agrícola
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

(el resto de la página se ha dejado intencionalmente en blanco)

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.

9. 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.

10. ¿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):

Tengo una cuenta de productor agrícola en www.farmers.gov (FSAFarm+)

Otro, especificar:

11. 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.

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 agrícola. 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

2. Describa en detalle las tierras que tenía intención de comprar o arrendar, y proporcione la mayor cantidad de información que pueda a continuación.

a. Si las tierras tenían uno o más números de lote agrícola de FSA, indíquelos:

b. Localización de las tierras (obligatorio):

Calle (o intersección de calles, u otra descripción verificable, si no hay nombre de calle):

Ciudad:

Estado:

Código postal:

País:

c. Cantidad de acres o cuerdas de terreno que tenía la intención de comprar o arrendar:

d. Actividades que realizó para prepararse para la operación agrícola, lo que incluye educación u otras actividades:

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Para documentar sus planes, **puede** proporcionar toda documentación de respaldo. **En esta parte, cuanta más documentación más útil es para su Solicitud.** Por ejemplo:

- Su plan de negocio
- Su plan de comercialización
- Su solicitud de préstamo
- Recibos de compras o arrendamientos de equipos pertinentes
- Una declaración bajo pena de perjurio de una persona que no sea miembro de su familia y que tenía conocimiento de sus planes, donde se describan esos planes y donde indique cómo es que tuvo conocimiento de su intención
- Documentación de educación relacionada con explotaciones agrícolas
- Documentación de empleados relacionados con la operación agrícola
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

e. Inversiones que realizó para preparar la operación agrícola:

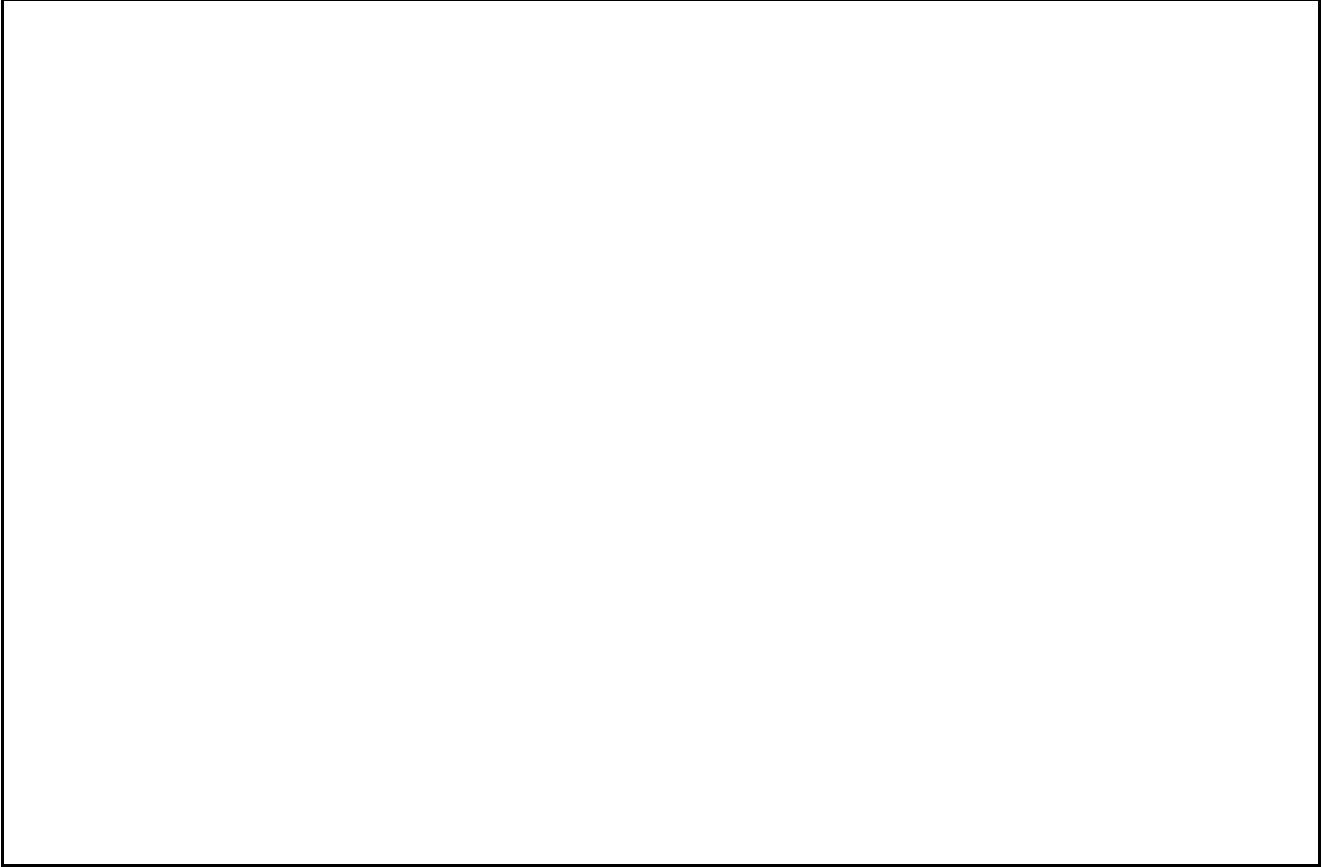
f. Tipos de cultivos (incluyendo árboles) que pretendía sembrar y cosechar:

g. Tipos de ganado o animales que pretendía criar:

h. Describa de forma específica todo equipo agrícola que haya comprado, arrendado u obtenido de otro modo.

i. ¿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?)

j. Proporcione información detallada sobre cualquier otro detalle que demuestra que pretendía tener una operación agrícola o ganadera:

A large empty rectangular box with a black border, intended for the applicant to provide detailed information about any other details that demonstrate they intended to have an agricultural or livestock operation.

► CONTINÚE CON EL PASO 4 EN LA PÁGINA SIGUIENTE

PASO 4 Elegibilidad para este Programa como Prestatario o Aspirante a Prestatario en un Programa de Préstamos Agrícolas del USDA

- 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)
- 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 casos de 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:

- Número(s) de préstamo agrícola FSA, si tiene uno:

- Tipo de préstamo (seleccione todos los que correspondan):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Préstamos para la compra de propiedad agrícola (FO) | <input type="checkbox"/> Préstamos para Instalaciones de Almacenamiento Agrícolas (FSFL) |
| <input type="checkbox"/> Préstamos para Operaciones Agrícolas (OL) | <input type="checkbox"/> Emergencia Económica (EE) |
| <input type="checkbox"/> Préstamos para Conservación (CL) | <input type="checkbox"/> Préstamos para Conservación del Suelo y Recursos Hídricos (SW) |
| <input type="checkbox"/> Micropréstamos (ML) | <input type="checkbox"/> Préstamos para Tierras de Pastoreo |
| <input type="checkbox"/> Préstamos para Emergencias (EM) | <input type="checkbox"/> Préstamos para Desarrollo de Maderas Blandas (ST) |
| <input type="checkbox"/> Préstamos para Jóvenes (YL) | |

- Monto original total de todos los préstamos agrícolas directos del USDA, durante el período de la discriminación.

- Monto aproximado de la deuda que tiene actualmente (principal más intereses) en su(s) préstamo(s) agrícola(s) directo(s) del USDA:

- 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:

- Nombre del banco del préstamo garantizado:

- Número(s) de préstamo bancario:

- Número(s) de préstamo agrícola FSA, si tiene uno:

Solicitud de documentación de respaldo para prestatarios

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Para documentar su participación en Préstamos Agrícolas del USDA **si NO tiene un número de operación agrícola FSA, deberá** presentar al menos una de las siguientes opciones:

- Documentación del préstamo (por ej. solicitud de préstamo de USDA o cartas de la agencia donde se informa la aprobación del préstamo)
- Pagaré que firmó al inicio del préstamo
- Constancia de los pagos de préstamo realizados (cheques pagados o extractos bancarios donde figuren los pagos efectuados)
- Otro, (por favor indique el tipo o título del documento):

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)

5. Monto total original de todos los préstamos agrícolas garantizados del USDA, durante el período de la discriminación:

\$

6. Monto aproximado de la deuda que tiene actualmente (principal e intereses) por su(s) préstamo(s) agrícola(s) con garantía del

\$

7. 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

2. ¿Qué tipo de préstamo agrícola del USDA trató de obtener? (Seleccione todo lo que aplique)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Préstamos para la compra de propiedad agrícola (FO) | <input type="checkbox"/> Préstamos para Instalaciones de Almacenamiento Agrícolas (FSFL) |
| <input type="checkbox"/> Préstamos para Operaciones Agrícolas (OL) | <input type="checkbox"/> Emergencia Económica (EM) |
| <input type="checkbox"/> Préstamos para Conservación (CL) | <input type="checkbox"/> Préstamos para Conservación del Suelo y Recursos Hídricos (SW) |
| <input type="checkbox"/> Micropréstamos (ML) | <input type="checkbox"/> Préstamos para Tierras de Pastoreo |
| <input type="checkbox"/> Préstamos para Emergencias (EM) | <input type="checkbox"/> Préstamos para Desarrollo de Maderas Blandas (ST) |
| <input type="checkbox"/> Préstamos para Jóvenes (YL) | |

3. Describa los pasos que realizó para tratar de obtener un préstamo:

Solicitud de documentación de respaldo para aspirantes a prestatarios

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Para documentar su condición de ciudadanía en el momento en que **intentó** participar en un programa de préstamos agrícolas del USDA, usted **debe** proporcionar la documentación si no era ciudadano:

Si era nativo no ciudadano de Estados Unidos, **debe** proporcionar:

- La documentación que se describe en el Anexo 9 de este documento: https://www.fsa.usda.gov/Internet/FSA_File/3-flp_r02_a39.pdf (pdf página 299).

Si usted era un Extranjero Documentado como se define en PRWORA (8 U.S.C. 1641), **debe** proporcionar:

- BCIS Formulario I-551 (habitualmente conocido como "tarjeta verde"), **U**
- Otra documentación que se describe en el Anexo 8 de este documento: https://www.fsa.usda.gov/Internet/FSA_File/3-flp_r02_a39.pdf (pdf página 295).

4. ¿Cuál era el monto del préstamo pretendido?

\$

5. ¿Cuándo trató de obtener un préstamo agrícola del USDA?

6. ¿Con quién habló en el USDA (incluida la FSA) acerca de este préstamo? (Si tiene esta información):

Nombre/cargo/puesto:

Tipo de oficina y ubicación:

7. ¿Se tomó alguna decisión respecto de su solicitud de préstamo?

No Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 7a y 7b a continuación:

a. ¿Qué decisión se tomó?

b. A su leal saber y entender, ¿cuándo se tomó la decisión?

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 con garantía:

- 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

2. ¿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)

Solicitud de documentación de respaldo para aspirantes a prestatarios

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

A fin de documentar su intento por participar en un programa de préstamos directos o con garantía del USDA, usted **puede** proporcionar toda documentación disponible, incluida la siguiente:

- Solicitud de préstamo
- FSA-2211 (Solicitud de garantía)
- Acuse o constancia de recibo de la solicitud
- Declaración bajo pena de perjurio de una persona que no sea familiar suyo donde explique cómo es que usted intentó participar en un programa de préstamos directos o con garantía del USDA y cómo tomó conocimiento de su intento.
- Carta(s) de la agencia en relación con el préstamo
- Demanda previa que usted haya interpuesto, en un tribunal o ante el USDA
- Carta u otro documento de una persona que no es familiar suyo, cercana a la fecha del hecho, donde explique cómo es que usted intentó participar en un programa de préstamos directos o garantizados del USDA.
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

A fin de documentar su intento de participar en un Programa de Préstamos Agrícolas con garantía del USDA, usted **debe también** (además de los documentos a los que se hizo referencia inmediatamente arriba) proporcionar al menos uno de los siguientes:

- Decisión de préstamo o decisión de préstamo condicional emitida por el banco
- FSA-2211 (Solicitud de garantía)
- Correspondencia con el USDA, la FSA o la institución de préstamos sobre actualizaciones de estado, pedidos de más información o decisiones sobre su solicitud.
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

3. Describa los pasos que realizó para tratar de obtener un préstamo:

4. ¿Cuál era el monto del préstamo pretendido?

\$

5. ¿Cuándo intentó obtener este préstamo de un banco?

6. ¿De qué banco?

7. ¿Con quién habló en el USDA (incluida la FSA) acerca de este préstamo? (Si tiene esta información):

Nombre/cargo/puesto:

Tipo de oficina y ubicación:

8. ¿Tomó el banco una decisión respecto de su solicitud de préstamo?

No

Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 8a a 8c a continuación:

a. ¿Qué decisión tomó el banco?

b. A su mejor entendimiento, ¿cuándo se tomó la decisión?

c. Si no tiene documentación de la decisión del banco, ¿cómo supo el resultado de la decisión del banco respecto de su solicitud de préstamo?

9. ¿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:

a. ¿Qué decisión tomó el USDA/la FSA?

b. A su mejor entendimiento, ¿cuándo se tomó la decisión?

► CONTINÚE CON EL PASO 5 EN LA PÁGINA SIGUIENTE

PASO 5 Discriminación en los Programas de Préstamos Agrícolas del USDA

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 anteriores en materia de derechos civiles

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.

a. Raza:

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):

b. Color:

No Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su color:

c. Nacionalidad (incluye etnia):

No Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su nacionalidad o etnia:

- Hispano o latino
- Otro (especifique):

d. Sexo:

No Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su sexo:

- Hombre
- Mujer
- No binario

e. Orientación sexual (por ej., Estatus de homosexual o lesbiana)

No Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su orientación sexual:

f. Identidad de género (por ej., Estatus de ser transgénero):

No Sí. Si la respuesta es afirmativa, especifique su identidad de género:

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Indio americano / Nativo de Alaska se refiere a todo ciudadano de los Estados Unidos que puede documentar su pertenencia a una tribu, clan, nación o comunidad reconocida por el gobierno federal y del estado, incluido toda población originaria de Alaska o cualquier empresa regional o lugareña (según se establece en la Ley de Resolución de Reclamaciones Territoriales de las Personas Originarias de Alaska, o su pertenencia a un grupo que ha solicitado reconocimiento federal. Una "tribu con reconocimiento del gobierno federal" es una tribu a la que se ha reconocido elegible para acceder a programas y servicios especiales que proporciona Estados Unidos a pueblos originarios debido a dicha condición. Una "tribu con reconocimiento del gobierno del estado" es una tribu formalmente reconocida como tribu originaria por la legislatura del estado u otra organización similar a la que se le haya conferido facultades para conceder reconocimiento del estado a las tribus.

Para documentar su condición de Indio americano/ Nativo de Alaska, **debe** proporcionar:

- Un documento de identificación otorgado por el gobierno federal o por un gobierno tribal con reconocimiento federal donde conste que el solicitante es miembro de la tribu Indio americana,
- Una carta o declaración del gobierno tribal donde conste que el solicitante es miembro de la tribu Indio americana.

g. Religión:
 No Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su religión:

h. Edad:
 No Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su edad:

i. Estado civil:
 No Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su estado civil:

j. Discapacidad:
 No Sí. Si la respuesta es afirmativa, indique su discapacidad:

k. 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:

2. 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:

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Si el tipo de experiencia de discriminación fue una retaliación o represalia por actividad en defensa de derechos civiles, usted **puede** aportar documentación disponible de la actividad previa en defensa de los derechos civiles, por ejemplo:

- Queja anterior, o la respuesta a una queja
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

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.

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:

Marque aquí si ha adjuntado páginas adicionales con información detallada de todas las instancias de discriminación.

INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE INSTANCIAS DE DISCRIMINACIÓN

Si hubo más de una instancia de discriminación, identifique cada instancia con un número en la casilla a continuación y en la parte superior de las páginas 24 a 27. Haga copias de las páginas 23 a 27, complételas y adjúntelas por cada instancia. Si necesita adjuntar hojas adicionales para responder a alguna pregunta, indique el número de instancia en las páginas adicionales que adjunte.

Número de instancia:

Marque aquí si ha adjuntado páginas adicionales con información detallada para **esta** instancia.

a. Describa esta instancia de discriminación por parte del USDA:

(Adjunte hojas adicionales según sea necesario – indique el número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Para documentar sus alegaciones de discriminación, **puede** proporcionar:

- Toda documentación que posea de una denuncia o aseveración de discriminación que sea contemporánea a los hechos. (por ej., la denuncia propiamente dicha o una respuesta a la denuncia)
- Comunicaciones con el USDA (incluida la FSA) o institución de préstamo que incluya todas las manifestaciones discriminatorias, y donde conste información detallada de nombre, cargo y puesto de los representantes que hubieren realizado dichas declaraciones.
- Declaración bajo pena de perjurio de una persona que no sea su familiar donde explique tomó conocimiento de la discriminación.
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

Número de instancia:

b. 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.):

(Adjunte hojas adicionales según sea necesario – indique el número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

Solicitud de documentación de respaldo

A fin de documentar su elegibilidad para el préstamo o acción de préstamo solicitado, **uede** acompañar cualquier documentación pertinente, lo que incluye, por ejemplo:

Educación agrícola (especifique tipo o título del documento):

Experiencia laboral agrícola (especifique el tipo o título del documento)

Antecedentes de préstamos agrícolas (especifique el tipo o título del documento)

Crédito (especifique el tipo o título del documento)

Garantía (especifique el tipo o título del documento)

Declaración bajo pena de perjurio de una persona que no sea su familiar donde explique cómo sabe que usted es elegible (especifique tipo o título del documento)

Otros documentos que demuestren que usted reunía las condiciones financieras o requisitos del programa para obtener el préstamo solicitado o la acción de préstamo (especifique el tipo o título del documento)

Número de instancia:

c. Describa el fundamento de esta discriminación:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Raza | <input type="checkbox"/> Orientación sexual | <input type="checkbox"/> Estado civil |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Identidad de género | <input type="checkbox"/> Discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidad o etnia | <input type="checkbox"/> Religión | <input type="checkbox"/> Retaliación/represalias por acciones anteriores en materia de derechos civiles |
| <input type="checkbox"/> Sexo | <input type="checkbox"/> Edad | |

d. ¿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.)

(Adjunte tantas hojas adicionales como sea necesario; haga referencia a este número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

e. ¿Cuándo y dónde sufrió la instancia de discriminación?

Fecha:

Lugar:

f. ¿Qué tipo de lugar era? (por ej. Oficina del condado, explotación agrícola)

Número de instancia:

g. ¿Qué razones le dieron (si se dieron) para el acto de discriminación que está describiendo?

(Adjunte tantas hojas adicionales como sea necesario; haga referencia a este número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

h. ¿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.:

(Adjunte tantas hojas adicionales como sea necesario; haga referencia a este número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

Número de instancia:

- i. ¿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.

- j. ¿Hay alguna otra información que considera que prueba su denuncia de que esta instancia de discriminación ocurrió?

(Adjunte tantas hojas adicionales como sea necesario; haga referencia a este número de instancia en las páginas adicionales que adjunte)

PASO 6 Pérdidas provocadas por la Discriminación para Solicitantes que tuvieron Operaciones Agrícolas o Ganaderas

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.

2. ¿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:

a. Describa las circunstancias de la pérdida:

b. ¿Cuándo ocurrió la pérdida?

c. ¿Cuántos acres perdió?

d. En el momento en que perdió estas tierras agrícolas de su propiedad, ¿Cuántos otros acres agrícolas arrendaba o poseía?

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,
- Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete de 3a a 3c a continuación:

a. Mi vivienda se utilizó como garantía del préstamo:

- No.
- Sí.

b. ¿Cuándo ocurrió la pérdida?

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Para documentar la pérdida de tierras agrícolas que eran de su propiedad, **puede** aportar toda documentación que tenga de la pérdida de tierras, donde se incluya la magnitud de las tierras perdidas, como por ejemplo:

- Aviso u orden de ejecución
- Documentación de venta si se vendieron las tierras
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

Para documentar la cantidad de acres agrícolas/ganaderos que eran de su propiedad y la cantidad de acres que perdió, **puede** presentar uno de

- Título de propiedad
- Arrendamiento
- Documento de impuestos inmobiliarios donde conste el tamaño de su explotación agrícola o ganadera
- Un documento presentado con anterioridad a un organismo federal o del estado donde conste el tamaño de la explotación agrícola o ganadera
- Documento del préstamo o de otro programa agrícola donde conste el tamaño de la explotación agrícola o ganadera
- Plan de negocios donde conste el tamaño de la explotación agrícola o ganadera
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

Para documentar que su vivienda fue utilizada como garantía del préstamo, **puede** proporcionar:

- Documentación de préstamo donde conste que la vivienda se incluyó en la aprobación del préstamo
- Escritura de dominio (donde conste la hipoteca)

(continúa en la página siguiente)

c. Describa lo que sucedió: (Por ejemplo, ¿se debió a una ejecución hipotecaria?)

[Empty text box for describing the event]

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.
- Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 4a a 4d a continuación:

a. ¿Cuándo tuvieron lugar las compensaciones, los embargos o decisiones judiciales desfavorables?

[Empty text box for date]

b. Describa las retenciones, embargos o sentencias de deficiencia desfavorables:

[Empty text box for describing unfavorable actions]

Solicitud de documentación de respaldo

- Instrumento de Garantía del USDA
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

[Empty text box for document type]

Para documentar la pérdida de su hogar, **puede** presentar:

- Documentos sobre la venta de tierras
- Escritura de cesión de derechos de propiedad
- Cartas de administración de préstamos
- Aviso de ejecución hipotecaria
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

[Empty text box for document type]

Para documentar compensaciones, embargos o sentencias desfavorables que se le hayan impuesto como consecuencia de impago o ejecución de su préstamo agrícola, **puede** proporcionar la siguiente documentación, si es que la tiene:

- Carta de retención del Tesoro
- Sentencia de Deficiencia
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

[Empty text box for document type]

c. Describa las circunstancias de las retenciones, embargos o sentencia de deficiencia desfavorables:

d. ¿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 (véase barra lateral)

- No. Si su respuesta es negativa, pase a la siguiente pregunta. Sí. Si la respuesta es afirmativa, complete 5a a 5d a continuación:

a. ¿Cuándo ocurrió la pérdida?

b. Describa la pérdida:

Solicitud de documentación de respaldo

Para documentar cualquier *otra* pérdida económica, **debe** presentar:

- Sus cálculos del monto de la pérdida, donde indique los componentes de la pérdida, con fechas y montos.

Además, su Solicitud **puede** estar mejor fundamentada si también proporcione documentación disponible que respalden esos cálculos, por ejemplo:

- Documentos tributarios de donde surja los ingresos y ganancias que tenía antes de la pérdida.
 Recibos
 Planes de negocios
 Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

c. Describa las circunstancias de la pérdida:

d. ¿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:

PASO 7

Denuncias, quejas y apelaciones anteriores

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?

Programas de Resolución de Conflictos del USDA

- Pigford 1 No Sí
- Causa Black Farmers Discrimination Litigation (BFDL o Pigford 2) No Sí
- Keepseagle No Sí
- 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:

a. ¿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

b. 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, recibí 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):

Solicitud de documentación de respaldo

Indique cuál de los siguientes documentos se ha adjuntado a su Solicitud. Elija todos los que corresponden.

Si usted recibió dinero u otro tipo de reparación de Pigford 1, en la causa Black Farmers Discrimination Litigation (BFDL o Pigford 2), Keepseagle, Hispanic and Women Farmers and Ranchers Claims Resolution Process (HWFRCP) o Love o Garcia, o en relación con cualquier otro litigio, reclamo administrativo o apelación, **puede** proporcionar dicha documentación del dinero o reparación que ha recibido, como por ejemplo:

- Documentos judiciales o administrativos. (por ej., demanda judicial, orden, sentencia o decisión judicial)
- Notificaciones de adjudicaciones
- Otro, (por favor indique el tipo o nombre del documento):

Los administradores del programa tienen una lista completa de las adjudicaciones realizadas conforme a Pigford 1, en la causa Black Farmers Discrimination Litigation (BFDL o Pigford 2), Keepseagle, Hispanic and Women Farmers and Ranchers Claims Resolution Process (HWFRCP) o Love o Garcia, de modo que **no** es necesario que pida esta documentación al USDA para acompañarla a esta solicitud.

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

Nombre de la causa:

Tribunal judicial o tribunal/oficina administrativa:

Número de denuncia o proceso:

El o los abogados o bufete de abogados que lo representaron en la causa, si es que contrató representación:

¿En qué estado(s) se encuentra(n) el o los
abogados o bufete de abogados?

Fecha de presentación:

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:

a. ¿Qué alegaciones se realizaron?

b. ¿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.

(el resto de la página se ha dejado intencionalmente en blanco)

PASO 8

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/about-form-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](https://www.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.

► CONTINÚE CON EL PASO 10 EN LA SIGUIENTE PÁGINA

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.

(el resto de la página se ha dejado intencionalmente en blanco)

Asistencia financiera prevista en la Ley de Reducción de la Inflación	<h1 style="margin: 0;">PÁGINA DE FIRMAS</h1> <p>OMB No: 0503-0028</p>	Número de seguro social o número de identificación tributaria individual del solicitante <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
--	---	---

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

Asistencia financiera prevista en la Ley de Reducción de la Inflación	PÁGINA DE FIRMAS	Número de seguro social o número de identificación tributaria individual del solicitante
	OMB No: 0503-0028	<input type="text"/>

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 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.

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