

# Bricmont Hardship Assistance - Rolling Applications

---

*California Certified Organic Farmers Foundation*

## *Preferred Language | Idioma Preferido*

---

### **Preferred Language | Idioma Preferido\***

Please select the language in which you prefer to complete the application

---

Por favor, seleccione el idioma en el que prefiere completar la solicitud.

#### **Choices**

English / ingles

Español / Spanish

## *Name (English)*

---

### **Applicant First Name\***

*Character Limit: 100*

### **Applicant Last Name\***

*Character Limit: 50*

## *General Hardship or Drought Relief (English)*

---

### **Are you applying for General Hardship or Drought Relief?\***

General Hardship: Open to operations nationwide

Drought Relief: Open to California operations only

#### **Choices**

General Hardship

Drought Relief

## *Applicant Information (English)*

---

### **Farm / Ranch / Business Name\***

*Character Limit: 250*

**Mailing Address: Street\***

Ex. 123 Main St.

*Character Limit: 250*

**Mailing Address: City\***

Ex. Santa Cruz

*Character Limit: 50*

**Mailing Address: State\***

Ex. CA

*Character Limit: 50*

**Mailing Address: Zip\***

Ex. 95060

*Character Limit: 50*

**Physical Farm / Ranch / Business Address: Street\***

Ex. 123 Farm Rd

*Character Limit: 50*

**Physical Farm / Ranch / Business Address: City\***

Ex. Santa Cruz

*Character Limit: 50*

**Physical Farm / Ranch / Business Address: State\***

Ex. CA

*Character Limit: 50*

**Physical Farm / Ranch / Business Address: Zip\***

Ex. 95060

*Character Limit: 50*

**Phone Number\***

*Character Limit: 250*

**Email Address\***

*Character Limit: 250*

**Is your business certified organic?\***

**Choices**

Yes

No

**Name of organic certifier\***

Certification by any certifier accepted.

If not certified type N/A

*Character Limit: 250*

**Please upload a copy of your Organic Certification and/or Proof of Payment\***

*File Size Limit: 3 MB*

*Description of Hardship (English)*

---

**Please describe your hardship with as much detail as possible.\***

Please include:

- What was the hardship?
- Who/what did this hardship affect?
- When did it occur?
- How does this hardship impact your operation?

*Character Limit: 2000*

**Has this hardship happened previously?\***

**Choices**

Yes

No

**If you marked 'Yes' please indicate when it happened before**

*Character Limit: 250*

**What was the decrease in income compared to previous years?\***

**Choices**

Less than 10% decrease

10% decrease

20% decrease

30% decrease

40% decrease

50% decrease

60% decrease

70% decrease

80% decrease

90% decrease

More than 90% decrease

### Supporting Documentation\*

#### **YOU MUST SUBMIT FINANCIAL DOCUMENTATION FOR CONSIDERATION**

**One of the following uploaded FINANCIAL documents is *required*:**

- Profit and Loss Statement (current and previous years required)
- Tax Statement (most recent tax year accompanied with current profit and loss statement required)

**Additional documentation accepted, but not required:**

- Harvest Logs (with three year comparisons)
- Photos
- Invoices
- Receipts

If there's additional documentation you'd like to submit, please email it to Larissa Hernandez lhernandez@ccof.org; or text to 831.406.9219

*\*The CCOF Foundation will keep your financial information confidential.*

*File Size Limit: 5 MB*

*File Size Limit: 5 MB*

### Which event(s) impacted your operation?\*

Choose all that apply

#### Choices

- Drought
- Fire
- Flood
- Freeze
- Hurricane
- Pest outbreak
- Quarantine
- Buyer contract cancelled
- Market disruption
- Market access
- Labor shortage
- Equipment failure
- Infrastructure failure
- Other (please explain below)

### If you marked 'Other', please explain additional impacts

*Character Limit: 250*

### If you are awarded, for what do you plan to use the grant funds specifically?\*

Please list items and dollar amounts (if you don't have specific dollar amounts please provide estimated amounts).

*Character Limit: 500*

**What type of production do you have?\***

Choose all that apply

**Choices**

- Mixed vegetables
- Tree fruit
- Berries
- Tree nuts
- Livestock, dairy, or meat products
- Grain, corn, cotton, or other commodity crop
- Processed or manufactured foods
- Prepared foods
- Other

**If you marked 'Other', please describe other type of production**

*Character Limit: 250*

**If you chose Livestock, Dairy or Meat, please specify which type of production**

Choose all that apply

**Choices**

- Livestock
- Dairy
- Meat

**How many dairy animals do you own and/or milk?**

*Character Limit: 250*

**How many years have you been farming, ranching, or processing organically?\***

**Choices**

- 0-1
- 2-3
- 4-6
- 7-10
- 11-20
- 20+

**If you do have a farm/ranch, how many acres is your farm?\***

**Choices**

- 0-1
- 2-4
- 5-9
- 10-24
- 25-49
- 50-99
- 100-199

200-499

500+

I do not own a farm/ranch business

**Is farming / ranching your full-time job?\***

**Choices**

Yes

No

**How many full-time employees do you have?\***

**Choices**

0-9

10-49

50-99

100+

I do not own a farm/ranch business

**How many part-time / seasonal employees do you have?\***

**Choices**

0-9

10-49

50-99

100+

I do not own a farm/ranch business

**Do any of your family members farm or work in the agricultural sector?\***

**Choices**

Yes

No

**What is the size of the operation?\***

Gross annual income

**Choices**

\$1-\$9,999

\$10,000-24,999

\$25,000-49,999

\$50,000-99,999

\$100,000-249,999

\$250,000-349,999

\$350,000-499,999

\$500,000-\$999,999

\$1,000,000-2,499,999

\$2,500,000-\$4,999,999

\$5,000,000-9,999,999

\$10,000,000 or higher

## What marketing outlets do you use to sell your products?\*

Choose all that apply

### Choices

- Organic distributor
- Other distributor
- Food hub or regional aggregator
- Direct to retail
- Direct to restaurant
- Farm to School/Hospital/Institution
- Farmers' Markets
- CSA/Box delivery
- Multi-farm CSA
- Farmstand
- Other

## If you marked 'Other', please describe other sales outlets

*Character Limit: 250*

## *Drought (English)*

---

### Farm Drought Impact\*

In what ways has your farm been impacted by the drought?

Choose all that apply.

### Choices

- Diminished planting
- Crop loss
- Market loss
- Water storage costs
- Water restrictions
- Increased water payments
- Well drilling/retrofit costs
- Additional equipment expenses
- Increased electric and gas costs
- Increased feed costs
- Reduced access surface/irrigated water
- Reduced access to livestock drinking water
- Diminished grazing land
- Herd loss
- Herd reduction
- Other

## If you marked 'Other', please describe additional impacts

*Character Limit: 250*

**Soil Water Holding\***

Have you or are you pursuing any water efficiency efforts or on-farm practices to improve soil water holding capacity?

*Character Limit: 2000*

**Coping with Drought\***

How else are you coping with the drought?

*Character Limit: 2000*

**Financial Impacts of Drought\***

What do you estimate the current financial impacts of the drought on your farm business to be?

**Choices**

\$0-\$4,999

\$5,000-\$9,999

\$10,000-\$19,999

\$20,000-\$49,000

\$50,000 or more

***Demographic Data (English)***


---

The CCOF Foundation will keep all financial and demographic information confidential.

The CCOF Foundation does not discriminate on the basis of age, color, disability, race, national origin, religion, sex, sexual orientation, or status as a parent when selecting grant recipients. However, demographic data such as, race/ethnicity and economic background is useful in trying to ensure an economically and ethnically diverse group of grantees. Your information will be used for internal purposes only. We appreciate you taking the time to complete this section.

**Date of Birth\***

*Character Limit: 10*

**What is the highest level of formal education that you have completed?\*****Choices**

Grade school

Some high school

High school graduate

2 year college graduate

4 year college graduate

Postgraduate study

**Gender\*****Choices**



Female

Male

Nonbinary

Prefer not to say

If you prefer to self-describe, please use the section below

### Self-describe gender identity

*Character Limit: 100*

### Race/Ethnicity\*

Which of the following best represents your racial or ethnic heritage?

Choose all that apply.

#### Choices

Asian

Black, African American, or Afro Caribbean

Latinx or Hispanic

Middle Eastern or North African

American Indian or Alaskan Native

Native Hawaiian or Other Pacific Islander

White or European

Prefer not to say

If you prefer to self-describe, please use the section below

### Self-describe racial and/or ethnic identity

*Character Limit: 100*

### What is your current marital status?\*

#### Choices

Single

Married

Separated

Divorced

Widowed

Prefer not to say

Other

### How many dependents do you have?\*

Dependents are children or others who live with you and whom you provide more than half of their financial support.

*Character Limit: 50*

### What was your estimated 2022 gross annual household income?\*

Please include all sources of income (money received) from salary, wages, tips, interest from savings and checking accounts, dividends and capital gains, and benefits such as welfare, disability, and child support.

*Character Limit: 20*

**Please provide a brief overview of your current financial situation\***

How will this grant help you pursue your goals?

*Character Limit: 1000*

**Estimated value of total assets?\***

Please include all assets including cash, bank accounts, stocks, property, land, bonds, other.

*Character Limit: 20*

*Additional Information (English)*

---

**Do you or your domestic partner/spouse have off-farm employment?\***

Choices

Yes

No

**If you marked 'Yes', please explain employment**

*Character Limit: 250*

**Are you a veteran of the armed forces?\***

Choices

Yes

No

**Do you have crop insurance or other insurance that covers losses for your operation?\***

Choices

Yes

No

**If you marked 'Yes', please explain how much was covered by crop insurance or other insurance**

*Character Limit: 250*

**Have you received federal assistance for the same loss?\***

Choices

Yes

No

**If you marked 'Yes', please explain how much of your loss was covered by federal assistance**

*Character Limit: 250*

### Have you received assistance from any of these organizations in the last 12 months?\*

Choose all that apply

#### Choices

- ABIRC (Asian Business Institute and Resource Center)
- CAFF (Community Alliance with Family Farmers)
- Mandela Partners
- CDFA CUSP
- Other
- Did not receive any financial assistance from any organization

### If you marked 'Other', please write other organizations

*Character Limit: 250*

### Have you received a Bricmont Hardship Assistance Fund grant in the past 12 months?\*

#### Choices

- Yes
- No

### What steps are you taking to recover from this hardship?\*

- Do you have a plan to build resilience over time?  
*Please include any additional details or specifics you would like us to know about.*

*Character Limit: 600*

### How did you hear about this grant opportunity?\*

Choose all that apply

#### Choices

- CCOF website
- CCOF Social Media
- Colleague/Friend
- Conversation with CCOF staff
- Email from CCOF
- Organic certifier
- Other

### If you marked 'Other', please explain

*Character Limit: 250*

## *General Hardship - Amount Request (English)*

---

### Request Amount\*

Award amounts range from \$1,000 -\$5,000

*Character Limit: 20*

## *Drought - Amount Request (English)*

---

### **Request Amount\***

Award amounts range from \$5,000 -\$20,000

*Character Limit: 20*

## *Authorization (English)*

---

I hereby certify that all information submitted on this application is true and correct to the best of my knowledge. I understand that all information contained here is subject to verification and that false information may lead to disqualification. I understand that the CCOF Foundation will keep all financial and demographic information confidential.

### **Authorized Signature (typed-in name is accepted)**

*Character Limit: 100*

### **Date\***

*Character Limit: 10*

## *Nombre del solicitante (Español)*

---

### **Nombre del Solicitante\***

*Character Limit: 50*

### **Apellido del Solicitante\***

*Character Limit: 50*

## *Dificultades Generales o Ayuda por Sequía (Español)*

---

### **¿Está solicitando ayuda por dificultades generales o sequía?\***

Dificultades generales: para operaciones en los estados unidos

Asistencia en situaciones de sequia: para operaciones en California

### **Choices**

Dificultades Generales

Sequía

## *Información del Solicitante (Español)*

---

### **Nombre del Solicitante\***

Nombre, Apellido

*Character Limit: 250*

### **Nombre de granja / rancho / empresa\***

*Character Limit: 250*

### **Dirección postal: Calle\***

Ej. 123 Main St

*Character Limit: 250*

### **Dirección postal: Ciudad\***

Ej. Santa Cruz

*Character Limit: 250*

### **Dirección postal: Estado\***

Ej. CA

*Character Limit: 250*

### **Dirección postal: Código Postal\***

Ej. 95060

*Character Limit: 250*

### **Dirección física de la granja / rancho / empresa: Calle\***

Ej. 123 Farm Rd.

*Character Limit: 50*

### **Dirección física de la granja / rancho / empresa: Ciudad\***

Ej. Santa Cruz

*Character Limit: 50*

### **Dirección física de la granja / rancho / empresa: Estado\***

Ej. CA

*Character Limit: 50*

### **Dirección física de la granja / rancho / empresa: Código Postal\***

Ej. 95060

*Character Limit: 50*

### **Número de teléfono\***

*Character Limit: 250*

**Correo electrónico\***

*Character Limit: 250*

**¿Su negocio está certificado orgánico?\*****Choices**

Sí

No

**Nombre del certificador\***

Se acepta la certificación de cualquier certificadora.

Si no está certificado escriba N/A

*Character Limit: 250*

**Por favor, suba una copia de su certificado orgánico y/o comprobante de pago.\***

*File Size Limit: 3 MB*

***Descripción de la Situación Dificultad (Español)*****Describa su dificultad con el mayor detalle posible\***

Por favor incluya:

- ¿Cuál fue la situación de dificultad?
- ¿A quién/o qué afectó esta situación de dificultad?
- ¿Cuándo ocurrió?
- ¿Cómo afecta esta situación de dificultad a su operación?

*Character Limit: 2000*

**¿Esta situación de dificultad ha ocurrido anteriormente?\*****Choices**

Sí

No

**Si marcó 'Sí', indique cuándo sucedió antes\***

Si esta situación de dificultad no ha ocurrido antes, marque N/A

*Character Limit: 250*

**¿Cuánto fue la disminución de los ingresos en comparación con años anteriores?\*****Choices**

Menos de 10% de disminución

10% de disminución

20% de disminución

30% de disminución

- 40% de disminución
- 50% de disminución
- 60% de disminución
- 70% de disminución
- 80% de disminución
- 90% de disminución
- Disminución de más de 90%

## Documentación financiera\*

### **DEBE PRESENTAR DOCUMENTACIÓN FINANCIERA PARA SU CONSIDERACIÓN**

**Se *requiere* uno de los siguientes documentos FINANCIEROS sea subido:**

- Estado de pérdidas y ganancias (año fiscal más reciente y del año anterior requerido)
- Declaración de impuestos (año fiscal más reciente junto con las perdidas y ganancias del año actual requerido)

**Documentación adicional aceptada, pero no requerida:**

- Registros de cosecha (con comparaciones de tres años)
- Fotos
- Facturas
- Ingresos

Si hay documentación adicional que le gustaría enviar, envíela por correo electrónico a Larissa Hernandez lhernandez@ccof.org; o envíe un mensaje de texto al 831.406.9219

*\*La Fundación CCOF mantendrá la confidencialidad de su información financiera.*

*File Size Limit: 3 MB*

\*

*File Size Limit: 2 MB*

## ¿Qué evento(s) impactaron su operación?\*

Elija todas que apliquen:

### Choices

- Sequía
- Fuego
- Inundación
- Congelación
- Huracán
- Brote de plagas
- Cuarentena
- Contrato del comprador cancelado
- Interrupción del mercado
- Acceso al mercado
- Escasez de mano de obra

Falla en el equipo  
Falla de infraestructura  
Otro (por favor explique abajo)

### Si marcó 'Otro', explique el impacto

*Character Limit: 250*

### Si se otorga, ¿para qué planea usar los fondos de subvención específicamente?\*

Enumere los artículos y los montos en dólares (si no tiene montos específicos, proporcione montos estimados).

*Character Limit: 500*

### ¿Qué tipo de producción tiene?\*

Elija todos que apliquen

#### Choices

Verduras mixtas  
Fruta de árbol  
Moras (berries)  
Nueces de árbol  
Productos ganaderos, lácteos o de carne  
Cereal, maíz, algodón u otro producto agrícola  
Alimentos procesados o manufacturados  
Alimentos preparados  
Otro

### Si marcó 'Otro', describa su tipo de producción

*Character Limit: 250*

### Si eligió Ganadería, Lácteos o Carne, especifique qué tipo de producción

Elija todos que apliquen

#### Choices

Ganadería  
Lácteos  
Carne

### ¿Cuántas animales lecheros posee y/u ordeña?

*Character Limit: 250*

### ¿Cuántos años ha estado cultivando, criando ganado o procesando orgánicamente?\*

#### Choices

0-1  
2-3  
4-6  
7-10



11-20

20+

**Si tiene una granja/rancho, ¿de cuántos acres es su granja?\***

**Choices**

0-1

2-4

5-9

10-24

25-49

50-99

100-199

200-499

500+

No soy dueño de un negocio de granja/rancho

**¿Es la agricultura o la ganadería su ocupación de tiempo completo?\***

**Choices**

Sí

No

**¿Cuántos empleados de tiempo completo tiene?\***

**Choices**

0-9

10-49

50-99

100+

No soy dueño de un negocio de granja/rancho

¿Cuántos empleados a tiempo parcial

**¿Cuántos empleados a tiempo parcial o de temporada tiene?\***

**Choices**

0-9

10-49

50-99

100+

No soy dueño de un negocio de granja/rancho

**¿Algun miembro de su familia cultiva o trabaja en el sector agrícola?\***

**Choices**

Sí

No

**¿Cuál es el tamaño de la operación?\***

**Choices**

\$1-\$9,999

\$10,000-24,999

\$25,000-49,999  
 \$50,000-99,999  
 \$100,000-249,999  
 \$250,000-349,999  
 \$350,000-499,999  
 \$500,000-\$999,999  
 \$1,000,000-2,499,999  
 \$2,500,000-\$4,999,999  
 \$5,000,000-9,999,999  
 \$10,000,000 o mas

## ¿Qué medios de mercadeo utiliza para vender sus productos?

Elija todas que apliquen

### Choices

Distribuidor orgánico  
 Otro distribuidor  
 Centro de alimentos o agregador regional  
 Directo al comercio minorista  
 Directo al restaurante  
 Granja a escuela / hospital / institución  
 Mercados de agricultores  
 CSA / Entrega de caja  
 CSA para varias granjas  
 Quiosco / Farmstand  
 Otro

## Si marcó 'Otro', describa los otros lugares de venta

*Character Limit: 250*

## *Sequía (Español)*

### Afectos de la Sequía\*

¿De qué es afectada su finca por la sequía?

Elija todo que corresponde

### Choices

Siembra disminuida  
 Pérdida de cultivos  
 Pérdida de mercado  
 Costos de almacenamiento de agua  
 Aumento de pagos de agua  
 Restricciones de agua  
 Costos de perforación/actualización de pozos  
 Gastos de equipo adicional  
 Aumento de los costos de alimentación  
 Superficie de acceso reducido/agua de riego

Reducción del acceso al agua potable del ganado  
 Aumento de los costos de electricidad y gas  
 Tierra de pastoreo disminuida  
 Pérdida de rebaño  
 Reducción del rebaño  
 Otro

### Si marcó 'Otro', describa los otros afectos

*Character Limit: 250*

### Capacidad de Retención de Agua del Suelo\*

¿Ha realizado o está realizando algún esfuerzo para aumentar la eficiencia hídrica o prácticas agrícolas para mejorar la capacidad de retención de agua del suelo?

*Character Limit: 2000*

### Lidiando con la Sequia\*

De que otra maneras estas lidiando con la sequia?

*Character Limit: 2000*

### Sequía Impactos Financieros\*

¿Cuáles estima que serán los impactos financieros actuales de la sequía en su negocio agrícola?

#### Choices

\$0-\$4,999

\$5,000-\$9,999

\$10,000-\$19,999

\$20,000-\$49,000

\$50,000 or more

## *Datos Demográficos (Español)*

La Fundación CCOF mantendrá la confidencialidad de toda la información financiera y demográfica.

La Fundación CCOF no discrimina por motivos de edad, color, discapacidad, raza, nacionalidad, origen, religión, sexo, orientación sexual o condición de padre al seleccionar a los beneficiarios de la subvención. Sin embargo, los datos demográficos como raza/etnicidad y antecedentes económicos son útiles para intentar a asegurar un grupo económica y étnicamente diverso de beneficiarios. su información será utilizado solo para fines internos. Agradecemos que se tome el tiempo para completar esta sección.

### Fecha de Nacimiento\*

*Character Limit: 10*

## ¿Cuál es el nivel más alto de educación formal que ha completado?\*

### Choices

- Escuela primaria
- Algo de escuela secundaria
- Graduado de secundaria
- Graduado universitario de 2 años
- Graduado universitario de 4 años
- Estudio de postgrado
- Otro

## Género

### Choices

- Mujer
- Hombre
- No binario
- Prefiero no decirlo
- Si prefiere autodescribirse, utilice la sección a continuación

## Autodescribir la identidad de género

*Character Limit: 250*

## ¿Cuál de las siguientes opciones representa su herencia racial o étnica?\*

Elija todas que apliquen:

### Choices

- Asiático
- Negro, afroamericano o afrocaribeño
- Latinos o hispanos
- Medio Oriente o África del Norte
- Indio americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico
- Blanco o europeo
- Prefiero no decirlo
- Si prefiere autodescribirse, utilice la sección a continuación

## Autodescribir la identidad racial y / o étnica

*Character Limit: 250*

## ¿Cuál es su estado civil actual?

### Choices

- Soltero/a
- Casado/a
- Divorciado/a
- Viudo/a
- Prefiero no decirlo
- Otro

**¿Cuántos/as dependientes tiene?\***

Los dependientes son niño/as u otras personas que viven con usted y a quienes proporciona más de la mitad de su apoyo financiero.

*Character Limit: 250*

**¿Cuál fue su ingreso familiar bruto anual en 2022?\***

Incluya todas las fuentes de ingresos (dinero recibido) de salario, sueldos, propinas, intereses de cuentas corrientes y de ahorro, dividendos y ganancias de capital, y beneficios como asistencia social, discapacidad y manutención infantil.

*Character Limit: 20*

**Proporcione una breve descripción de su situación financiera actual\***

¿Cómo le ayudará esta subvención a alcanzar sus metas?

*Character Limit: 1000*

**Valor estimado del total de activos?\***

Por favor incluya todos los activos que incluyen efectivo, cuentas bancarias, acciones, propiedades, tierras, bonos, otros.

*Character Limit: 20*

**Información Adicional (Español)****¿Usted o su pareja/esposo/a tienen empleo fuera de la granja?\*****Choices**

Sí

No

**Si marcó 'Sí', explique el trabajo**

*Character Limit: 250*

**¿Eres un/a veterano/a de las fuerzas armadas?\*****Choices**

Sí

No

**¿Tiene seguro de cosechas u otro seguro que cubra las pérdidas de su operación?\*****Choices**

Sí

No

**Si marcó 'Sí', explique cuánto cubrió el seguro de cosecha u otro seguro**

*Character Limit: 250*

### ¿Ha recibido o recibirá asistencia federal por la misma pérdida?\*

#### Choices

- Sí
- No

### Si marcó 'Sí', explique cuánto de su pérdida fue cubierta por asistencia federal

*Character Limit: 250*

### ¿Ha recibido ayuda de alguna de estas organizaciones en los últimos 12 meses?\*

Elije todos que apliquen

#### Choices

- ABIRC (Asian Business Institute and Resource Center)
- CAFF (Community Alliance with Family Farmers)
- Mandela Partners
- CDFA CUSP
- Otro
- No recibí ayuda financiera de otra organización

### Si marcó 'Otro', escriba el nombre de la organización

*Character Limit: 250*

### ¿Ha recibido una subvención del Fondo de asistencia de dificultad Bricmont en los últimos 12 meses?\*

#### Choices

- Sí
- No

### Si marcó 'Sí', especifique el/los años y la/s situaciones de dificultad

*Character Limit: 250*

### ¿Qué pasos está tomando para recuperarse de esta dificultad?\*

- ¿Tiene un plan para desarrollar resiliencia con el tiempo?  
*Incluya cualquier detalle adicional o específico que le gustaría que supiéramos.*

*Character Limit: 600*

### ¿Cómo se enteró de esta oportunidad de subvención?\*

Elija todos que apliquen:

#### Choices

- Sitio web de CCOF
- Redes Sociales CCOF
- Colega/amigo
- Conversación con el personal de CCOF
- Correo electrónico de CCOF
- Certificador orgánico

Otro

### Si marcó 'Otro', explique como se enteró

*Character Limit: 250*

### *Dificultades Generales - Cantidad Solicitada (Español)*

---

#### **Cantidad Solicitada\***

Los montos son entre \$1,000 - \$5,000

*Character Limit: 20*

### *Sequía - Cantidad Solicitada (Español)*

---

#### **Cantidad Solicitada\***

Los montos son entre \$5,000 - \$20,000

*Character Limit: 20*

### *Autorización (Español)*

---

Por la presente declaro que toda la información enviada en esta solicitud es veraz y certera en mi entender y conocimiento. Entiendo que toda la información contenida aquí está sujeta a verificación y que la información falsa dará lugar a la descalificación. Entiendo que la Fundación CCOF mantendrá la confidencialidad de toda la información financiera y demográfica.

#### **Firma autorizada\***

(Nombre escrito aceptado)

*Character Limit: 250*

#### **Fecha firmada\***

*Character Limit: 10*