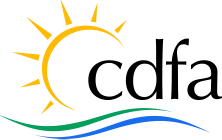
** **

**State of California**

**California Department of Food and Agriculture**

**Office of Farm to Fork**

**Farm to Community Food Hubs Grant Program**

**Track 2 Food Producer Verification Form**

**La Vía** **2: Formulario de verificación de productor de alimentos**

**Instructions.** To receive full points, Track 2 applicants should submit 10 food producer verification forms from food producers that are included in the Track 2 Food Producer Network List. The Track 2 applicant should fill out Section 1. The food producer should fill out Section 2 **and sign at the bottom**. Do not share more personal information than requested. For an English-language version of this form or to review the grant application scoring criteria, please visit the [Farm to Community Foods Hubs Program website](https://cafarmtofork.cdfa.ca.gov/F2CFHP.html). Please submit all food producer verification forms (as separate files or a single combined file) with the completed Track 2 application materials.

**Instrucciones.** Para recibir la mayor cantidad de puntos, los solicitantes de la Vía 2 deben presentar 10 formularios de verificación de productores de alimentos que estén incluidos en la Lista del Sistema de Productores de Alimentos para la Vía 2. El solicitante de la Vía 2 debe completar la Sección 1. El productor de alimentos debe completar la Sección 2 **y firmar al final**. No comparte más información personal de la solicitada. Para obtener una version de este formulario en inglés o para leer los criterios de calificación de la solicitud, visit [el sitio web del Programa de Fondos Económicos para Centros de Alimentos de la Granja a la Comunidad](https://cafarmtofork.cdfa.ca.gov/F2CFHP.html). Envíe todos los formularios de verificación (como archivos separados o como un solo archivo combinado) con los materiales de solicitud de la Vía 2 completos.

**Collection of personal information**. The information shared via this form will only be used by the California Department of Food and Agriculture to accept and evaluate grant applications for the Farm to Community Food Hubs Grant Program. All grant application materials are subject to public disclosure per the California Public Records Act. You can view [CDFA’s Privacy Policy online](https://www.cdfa.ca.gov/privacy.html).

**Recopilación de información personal**. La información compartida a través de este formulario solo será utilizada por el Departamento de Alimentos y Agricultura de California (CDFA) para aceptar y evaluar las solicitudes de fondos económicos para El Programa de Fondos Económicos para Centros de Alimentos de la Granja a la Comunidad. Todos los materiales de solicitud de fondos económicos están sujetos a divulgación pública según la Ley de Registros Públicos de California. Puede ver la Política de Privacidad de [CDFA en línea](https://www.cdfa.ca.gov/privacy.html).

\*\*\*\*\*

**SECTION 1. APPLICANT’S INFORMATION**

**Applicant’s Legal Entity Name**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Proposed Project Title:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Is this food producer included on the applicant’s Food Producer Network List?**

Yes \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_

**SECCIÓN 2. INFORMACIÓN SOBRE EL PRODUCTOR DE ALIMENTOS**

**Nota:** Los “productores de alimentos” incluyen agricultores, ganaderos, recolectores de mariscos y tribus nativas americanas, miembros tribales o personas que utilizan prácticas de producción de alimentos indígenas.

**Nombre de la empresa/organización del productor de alimentos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y apellido del productor de alimentos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condado o condados donde opera la empresa/organización (no incluya una dirección):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Su empresa/organización está interesada en vender sus productos al centro de alimentos comunitario del solicitante?**

Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_

**¿Cuáles son verdaderas para su empresa/organización? Coloque una “X” para todas las que sean verdaderas.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Utilizo **prácticas sustentables, climáticamente inteligentes o regenerativas**. Estas prácticas podrían incluir una amplia variedad de prácticas. Algunos ejemplos son: cultivos de cobertura, labranza reducida o nula, uso de setos vivos, uso de abono orgánico, pastoreo prescrito, certificación orgánica, transición a la certificación orgánica u otras prácticas que aumentan la resiliencia al cambio climático, mejoran la salud de las comunidades y la tierra, protegen la calidad del agua y del aire, aumentan la biodiversidad y ayudan a almacenar carbono en la tierra. Se incluyen los conocimientos ambientales y las prácticas de producción de alimentos basados ​​en el lugar de las tribus indígenas americanas de California, que ejemplifican dichas estrategias.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Opero en 500 acres o menos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El 50 % o más de dueños se identifican como al menos uno de los siguientes:

• Afroamericanos o negros

• Indios americanos o nativos de Alaska

• Asiáticos o asiáticos americanos

• Hispanos o latinos

• Nativos de Hawái u otras islas del Pacífico

• Mujeres

• Lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, queer u otra identidad sexual o de género que forme parte de la comunidad LGBTQ+

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El 50 % o más de los dueños se identifican como **productores de alimentos de recursos limitados**, lo que significa que los propietarios han tenido bajas ventas e ingresos familiares bajos durante dos años consecutivos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El 50 % o más de los dueños se identifican como **productores de alimentos principiantes**, lo que significa que los propietarios han estado operando durante 10 años o menos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mi operación es **una cooperativa**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El 50 % o más de los dueños se identifican como **veteranos**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El 50 % o más de los dueños se identifican como **personas con discapacidad**

Confirmo que toda la información anterior es verdadera.

**Firma requerida (“húmeda” o firma electrónica):**

