

SOLICITUD PARA EQUIPOS DE PROCESAMIENTO DE PAGO (EBT) DE FOODSHARE DE LOS MERCADOS DE AGRICULTORES O LOS AGRICULTORES DE COMERCIALIZACIÓN DIRECTA
APPLICATION FOR FARMERS MARKET OR DIRECT MARKETING FARMER EBT FOODSHARE PAYMENT PROCESSING EQUIPMENT

Los mercados de agricultores y los agricultores de comercialización directa pueden completar esta solicitud para pedir equipos que acepten las tarjetas de transferencia electrónica de beneficios (EBT) de FoodShare como forma de pago. Se aceptarán solicitudes hasta el 31 de agosto de 2021. Se considera un mercado de agricultores (Farmers Market) a todo el mercado, incluyendo a todos los vendedores participantes. Un agricultor de comercialización directa es un agricultor individual, o una granja familiar, que vende sus propios productos agrícolas.

El equipo de procesamiento de pagos se proporcionará gratuitamente a los solicitantes seleccionados. Todas las cuotas mensuales de servicio para apoyar su operación serán proporcionadas por el DHS hasta el 30 de septiembre de 2021. El equipo sólo puede utilizarse para aceptar los pagos EBT, que no incluye tarjetas de débito o crédito. Un mercado de agricultores o un agricultor de comercialización directa sólo puede tener un dispositivo EBT comprado con fondos federales en un momento dado. El equipo que se rompa puede reemplazarse, pero no se proporcionará un dispositivo adicional. Si un mercado de agricultores o agricultor de comercialización directa no utiliza el equipo, el Food and Nutrition Service (FNS) del USDA puede desactivarlo y pedirle que lo devuelva.

Una vez que complete la solicitud, sálvela y envíela a dhsfarmersmarket@wisconsin.gov. Las solicitudes sólo se aceptan por correo electrónico.

Después de completar esta solicitud, recibirá la información para entrar en un acuerdo con el procesador de EBT del Estado, FIS, que detallará sus responsabilidades en cuanto al equipo de procesamiento de pago EBT que recibirá.

Los mercados de agricultores o los agricultores de comercialización directa que no hayan completado el proceso de autorización del Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) con FNS no son elegibles para obtener este financiamiento para los equipos. Para averiguar cómo solicitar la autorización de SNAP, visite www.fns.usda.gov/snap/apply-to-accept. Si tiene preguntas sobre la autorización de SNAP, llame al 877-823-4369. Si un mercado de agricultores o agricultor de comercialización directa ha iniciado el proceso de autorización de SNAP, puede enviar este formulario para su aprobación. Una vez que un mercado de agricultores o agricultor de comercialización directa recibe la autorización de SNAP, debe enviar un correo electrónico a dhsfarmersmarket@wisconsin.gov con el número de FNS, la fecha de autorización y el nombre de la agencia de autorización.

Si tiene alguna pregunta adicional, por favor envíe un correo electrónico a dhsfarmersmarket@wisconsin.gov.

¿Esta solicitud es para un mercado de agricultores o para un agricultor de comercialización directa? <input type="checkbox"/> Mercado de agricultores <input type="checkbox"/> Agricultor de comercialización directa	
Nombre del mercado de agricultores o del representante autorizado del agricultor de comercialización directa	Nombre del mercado de agricultores o agricultor de comercialización directa
Teléfono (incluyendo el código de área)	Dirección de correo electrónico
Dirección postal	Ciudad, estado, código postal

1. Ubicación del mercado de agricultores o ubicación(es) a la que el agricultor de comercialización directa vende actualmente productos o planea hacerlo. (Número de calle y nombre o intersección, ciudad, estado, código postal)

2. Fechas y horas de funcionamiento (por ejemplo, 1 de mayo - 31 de octubre, miércoles 7:00 a.m. - 1:00 p.m.)

3. ¿Este mercado de agricultores o agricultor de comercialización directa opera actualmente bajo una autorización individual de la FNS para aceptar los beneficios de FoodShare? Puede encontrar información adicional sobre esto en la parte superior de la página.

Sí (ir a la pregunta 3a)

No (ir a la pregunta 3b)

3a. En caso afirmativo, sírvase proporcionar la siguiente información de autorización de SNAP.

Fecha de autorización:

Nombre de la agencia autorizada:

Número de FNS:

3b. Si la respuesta es no, ¿este mercado de agricultores o agricultor de comercialización directa ha comenzado el proceso de autorización SNAP con FNS?

Sí

No

4. Los mercados de agricultores o agricultores de comercialización directa pueden elegir una de las siguientes tres opciones de equipo que acepta pagos con la tarjeta EBT. Marque la casilla de la opción de equipo que solicita:

Opción 1: Un lector de tarjetas que se conecta a la mayoría de los teléfonos celulares actuales (Esta opción permite al mercado de agricultores o al agricultor de comercialización directa usar su propia red de teléfono celular para transacciones EBT. Nota: los usuarios serán responsables de los cargos relacionados con sus propios planes de datos inalámbricos.)

Opción 2: Un iPad que solo funcionará con el servicio móvil de AT&T

Opción 3: Un dispositivo de lectura de tarjetas inalámbrico independiente (Verifone V680)

5. Al marcar esta casilla y escribir mi nombre a continuación, estoy firmando electrónicamente mi solicitud.*

FIRMA— Mercado de agricultores o Representante autorizado del agricultor de comercialización directa	Fecha de la firma
---	-------------------

*Al marcar la casilla y firmar abajo, estoy firmando electrónicamente esta solicitud y autorizando su envío. He leído y comprendido la información contenida en este formulario. Entiendo que la presentación de esta solicitud no garantiza que este mercado de agricultores o agricultor de comercialización directa recibirá equipo de procesamiento de pagos EBT. Entiendo que una firma electrónica tiene el mismo valor legal que una firma escrita.

Enunciado de No Discriminación de USDA

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, credo religioso, discapacidad, edad, creencias políticas, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o con discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] llamando al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: [How to File a Complaint](#), y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

- (1) correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) fax: (202) 690-7442; o
- (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.