



COLORADO
Department of Agriculture

AWARD LETTER

1/30/2024

VC000000

Name
Business Name
DBA if any
Address

Estimado _____,

Nos complace informarle que el Departamento de Agricultura de Colorado ha aprobado su solicitud en nombre de _____, para recibir financiación de conformidad con la Subvención de Recuperación y Resiliencia para Pequeñas Empresas Alimentarias por un monto de _____.

Adjunto a esta carta se encuentra la Certificación asociada con su subvención. Revise estos términos y condiciones, ya que son requisitos de esta subvención que usted acepta al aceptar los fondos.

Programe una reunión con el equipo del programa para analizar esta certificación y las condiciones de pago antes de firmar. Comuníquese con Adonai Cuevas para programar esta reunión:
adonai.cuevas_lopez@state.co.us

Felicitaciones por una solicitud exitosa y esperamos trabajar con usted.

Equipo del Programa de Acceso Comunitario a los Alimentos.



DECLARACIÓN DE CERTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

Departamento de Agricultura de Colorado
Subvención para la Recuperación y Resiliencia de Pequeñas Empresas Alimentarias

Yo, _____, como agente registrado de _____, en lo sucesivo denominado "BENEFICIARIO" de la Subvención de Recuperación y Resiliencia para Pequeñas Empresas Alimentarias del Departamento de Agricultura de Colorado ("PROGRAMA DE SUBVENCIÓN"), doy fe de que entiendo y acepto lo siguiente:

1. El BENEFICIARIO recibirá \$ _____ (*cantidad en letra*) del Programa de Subvenciones. No se proporcionarán fondos adicionales a menos que lo apruebe previamente el Departamento de Agricultura de Colorado. Todo el dinero recibido a través del Programa de Subvenciones se utilizará para el siguiente propósito:

Propósito _____

2. Acepto proporcionar al Departamento de Agricultura de Colorado un comprobante de compra o una actualización de estado dentro de (3) tres meses a partir de la fecha en que recibo el dinero del Programa de subvenciones.
3. Entiendo que, si el dinero recibido del Programa de Subvenciones se utiliza para un propósito distinto al establecido en la Sección 1 de esta Declaración, o para otro uso no elegible, o si no presento prueba de compra al Departamento de Agricultura de Colorado, se me exigirá que reembolse una parte o la totalidad del dinero recibido al Departamento de Agricultura de Colorado.
4. Entiendo que al participar en este Programa de Subvenciones como Beneficiario, puedo estar sujeto a una auditoría si el Departamento de Agricultura de Colorado cree que es necesaria y acepto cooperar para proporcionar toda la información solicitada por la auditoría de manera oportuna.

Entregado,

BENEFICIARIO

Inserte el nombre legal completo del beneficiario



COLORADO
Department of Agriculture

Firma del Solicitante o Agente Registrado del Beneficiario

Fecha:

BORRADOR