



Supresión del saltamontes y del grillo mormón Solicitud de reembolso

El Departamento de Agricultura de Oregon (ODA) debe recibir las solicitudes completadas a más tardar el **1 de agosto de 2022**. Las solicitudes tardías no pueden ser reembolsadas. El importe del reembolso se determinará en función de los fondos disponibles y de los acres tratados que se deseen reembolsar. En ningún caso los reembolsos superarán el 75% del costo real de los costos del producto y de la aplicación. Los pagos de los reembolsos deben recibirse antes del **31 de octubre de 2022**. **LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS SERÁN DEVUELTAS**

Para solicitar el reembolso, los solicitantes deben, en primer lugar:

- Informar de un brote de saltamontes o solicitar una encuesta para saber si es aconsejable un tratamiento.
Formulario de notificación/solicitud en línea: <https://oda.fyi/GHMC>

Y después proporcionar lo siguiente:

- Un formulario de solicitud debidamente completado.
- Factura detallada con la mención PAGADO o recibo de los costos del producto y de la aplicación.
- Formulario W-9 del IRS: Todos los solicitantes deben entregar un formulario W-9 independientemente de los reembolsos anteriores.

El formulario W-9 está disponible en: <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>

INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR

Si desea enviar la solicitud por correo, envíela a:

Oregon Department of Agriculture
Grasshopper and Mormon Cricket Cost Share Program
635 Capitol St NE
Salem OR, 97301

Si desea presentarla electrónicamente:

Paso 1: Visite este enlace en línea: <https://files.oda.state.or.us/?login=grasshopperSuppression>

Si no ingresa automáticamente, el nombre de usuario es: occsrp
No requiere contraseña. Haga clic en "Login" (iniciar sesión).

Paso 2: Haga clic en "Choose Files by Selecting" (elija los archivos a seleccionar).

Paso 3: Seleccione los documentos de su computadora para adjuntar a su solicitud, vea la lista de documentos anterior para conocer el material que se requiere. **Nota: Solo puede seleccionar un documento a la vez, haga clic en "Select More Files" (seleccione más documentos) para seleccionar el siguiente documento.**

Paso 4: Llene la información solicitada y requerida en la página de carga (nombre, nombre de la empresa, etc.).

Paso 5: Seleccione la casilla de información W-9 que corresponda a su situación.

Paso 6: Certifique que está autorizado a presentar documentos en nombre de la organización.

Paso 7: Haga clic en "Begin Upload" (inicie la carga).

Deberá recibir un correo electrónico con la recepción de la carga de su solicitud. Si no ha recibido un correo electrónico o tiene preguntas, póngase en contacto con nosotros.



Solicitud de reembolso por saltamontes y grillos mormones Solicitud individual

La solicitud de reembolso debe recibirse antes del 1 de agosto de 2022.

Nombre que debe aparecer en el cheque de reembolso: <i>(el nombre y la dirección deben coincidir con el formulario W-9 del IRS)</i>	
Nombre:	
Dirección:	
Persona de contacto:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Número del plan de tratamiento de ODA:	
Total de acres tratados:	
Producto usado:	
Costo del producto:	
Costo de la aplicación:	

ANEXOS NECESARIOS:

- Formulario W-9 del IRS completado (<https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>)
- Factura con la mención PAGADO o recibo de los costos del producto y de la aplicación

Al firmar, certifico que toda la información es verdadera y exacta.

Firmado por: _____

SOLO PARA USO OFICIAL 9833	PCA 55533 - Código de objeto
Acres tratados:	Tasa de Reembolso:
Monto de pago aprobado: \$	
Autorizado por:	



Solicitud de reembolso por saltamontes y grillos mormones Solicitud grupal

Utilice este formulario si trata varios planes de tratamiento ODA o si lo hace en nombre de varias partes.

La solicitud de reembolso debe recibirse antes del 1 de agosto de 2022.

Nombre que debe aparecer en el cheque de reembolso: (el nombre y la dirección deben coincidir con el formulario W-9 del IRS)		
Nombre:		
Dirección:		
Persona de contacto:		
Teléfono:		
Correo electrónico:		
Número del plan de tratamiento de ODA:	Nombre (del plan de tratamiento):	*Acres tratados:

Adjunte páginas adicionales si es necesario. * Acres tratados significa el número total de acres tratados bajo el número de plan de tratamiento ODA específico.

Total de acres tratados: _____ Costo del producto \$ _____

Producto usado: _____ Costo de aplicación \$ _____

ANEXOS NECESARIOS:

- Formulario W-9 del IRS completado (<https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>)
- Factura con la mención PAGADO o recibo de los costos del producto y de la aplicación

Al firmar, certifico que toda la información es verdadera y exacta.

Firmado por: _____

SOLO PARA USO OFICIAL
PCA 55533, Código de objeto 9833
Acres: _____ Tasa: _____
Monto \$ _____
Autorizado por: _____

