

1. Para ser completado por el NRCS; marque la casilla que corresponda:  Esta transacción es para CCC.  Esta transacción es para NRCS.

AD-1156 rev. 08-2005

DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE ESTADOS UNIDOS **REVISIÓN DEL PLAN O PROGRAMA DE OPERACIONES O MODIFICACIÓN DE UN CONTRATO** 2. Página

3. NOMBRE	4. CONDADO	5. ESTADO	6. NÚM DE CONTRATO MODIFICACIÓN O CONVENIO	7. NÚM. DE REVISIÓN O
-----------	------------	-----------	--	-----------------------

NOTA: Las declaraciones siguientes se hacen con arreglo a la ley de privacidad de 1974 (5 U.S.C. 522a). Esta información es voluntaria; sin embargo, no dar información correcta y completa resultará en la retención o el retiro de esa asistencia técnica o financiera. Se puede dar tal información a otras agencias del USDA, al Servicio de Impuestos Internos, al Departamento de Justicia y otros organismos encargados de hacer cumplir la ley estatal o federal, o en respuesta a las órdenes de un tribunal, magistrado o tribunal administrativo.

ARTÍCULO NÚM.	CAMPO	TRATAMIENTO PREVISTO (Registro de decisiones)	ANTERIOR ESTIMADO DE COSTO COMPARTIDO PAGO	CANTIDAD REVISADA (UNIDADES) \$	TASA DE COSTO DE LA CUOTA DE PAGO %	HORARIO DE FINALIZACIÓN Y PAGO ESTIMADO O DE COSTO COMPARTIDO POR AÑO (Para elementos compartidos sin costo compartido, mostrar unidades)									REF. Núm.	
						14	15	16	17	18	19	20	21	22		
						Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año	Año		
8	9	10	11	12	13	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	

**33. CERTIFICACIÓN DE PARTICIPANTES**

A. FIRMA	B. Fecha	C. FIRMA	D. Fecha	E. FIRMA	F. Fecha
----------	----------	----------	----------	----------	----------

**34. FIRMAS DE FUNCIONARIOS REVISANDO**

A. Distrito conservacionista – certificación de idoneidad técnica	B. Fecha	C. APROBADO POR (conurrencia del representante del NRCS)	D. Fecha
FIRMA		FIRMA	

**DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN**

El Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) prohíbe la discriminación en todos sus programas y actividades sobre la base de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad y, si corresponde, sexo, estado civil, estado familiar, estado patenal, religión, orientación sexual, información genética, creencias políticas, represalia, o porque la totalidad o una parte de los ingresos de una persona provenga de algún programa de asistencia pública. (No todas las bases prohibidas aplican a todos los programas). Las personas con discapacidades que requieran de medios alternativos para la comunicación de la información del programa (Braille, letra grande, audio, etc.) deben comunicarse con el Centro TARGET de USDA en (202) 720-2600 (voz y TDD). Para presentar una queja por discriminación, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410, o llame al (800) 795-3272 (voz) o (202) 720-6382 (TDD). USDA es un proveedor y empleador de igualdad de oportunidades.

La firma del representante de NRCS significa una transacción de CCC o de NRCS, como se indicó anteriormente.

## **REVISIÓN DEL PLAN O PROGRAMA DE LAS OPERACIONES O LA MODIFICACIÓN DE UN CONTRATO**

### **DECLARACIÓN DE CARGA OMB**

Las agencias federales no pueden realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder, a una recopilación de información a menos que muestre un número de control válido de OMB. La carga de informe público para esta recopilación de información se estima en un promedio de 37,5 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, reunir y mantener los datos necesarios y completar y revisar la información de la recopilación. Envíe sus comentarios sobre esta estimación de la carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga, al Departamento de Agricultura, Clearance Officer, OIRM (OMB NO. 0578-0013), Stop 7630, Washington, D.C. 20250-7630.