## Sonoma County Grape Growers Foundation

3245 Guerneville Road Santa Rosa, CA 95401 707.522.5864

[www.scggf.org](http://www.scggf.org/)

**Solicitud del empleador para el Fondo de Resiliencia Familiar para Trabajadores Agrícolas de SCGGF**

**COVID-19**

**Información de contexto:** COVID-19 ha tenido un impacto económico significativo, dejando a millones de estadounidenses sin empleo. Aunque los empleados agrícolas se consideran "esenciales" y actualmente están trabajando, la Fundación de Productores de Uva del Condado de Sonoma (SCGGF) reconoce que muchas familias agrícolas dependen del doble ingreso. Los primeros indicadores y datos muestran que muchos de los cónyuges de empleados agrícolas perdieron recientemente su trabajo como resultado de COVID-19. SCGGF tiene fondos limitados disponibles para aquellas familias que buscan estabilidad financiera.

Para calificar para el apoyo, las familias agrícolas deben cumplir **con todos** los siguientes criterios:

1. Solo se puede brindar apoyo a las familias agrícolas de tiempo completo durante todo el año que trabajan en el condado de Sonoma. Los empleados estacionales no son elegibles.
2. Los empleados gerenciales y sus familias **no son** elegibles, el apoyo debe ir a los empleados que trabajan principalmente en viñedos (conductor de tractor, manejo de dosel, poda y succión, etc.).
3. Los empleados deben poder proporcionar una carta o algún tipo de documentación que demuestre que su cónyuge fue despedido recientemente como resultado de COVID-19. Una carta del empleador anterior sería aceptable, al igual que la documentación de desempleo. La documentación debe estar en inglés.
4. El empleador deberá recopilar toda la documentación y completar la solicitud. **Solo se aceptarán solicitudes completadas por el empleador, no se aceptarán solicitudes de empleados individuales.**

Las solicitudes se aceptarán de forma continua hasta que se agoten todos los fondos. Se les dará prioridad por orden de llegada. Al recibir la solicitud y la documentación de respaldo, SCGGF actuará rápidamente para proporcionar a las familias agrícolas una tarjeta de regalo para ayudar a compensar la pérdida de ingresos.

## Nombre del Empleador: Fecha:

**Dirección postal del Empleador:**

**Nombre de Contacto: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico:**

 ­

**# de familias afectadas: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Por favor enumere a todos sus empleados cuyos cónyuges fueron despedidos como resultado de COVID-19. Adjunte documentación que pruebe que el despido ocurrió.

**Devuelva esta solicitud a Kate Piontek a kate@scggf.org o por fax al 707.522.5866**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombre del Empleado* | *Nombre del Cónyuge* | *Cónyuge fue despedido debido a COVID-19 (Si/No)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma: Fecha: