

<b>EMPLOYMENT AND TRAINING ADMINISTRATION</b> <b>ADVISORY SYSTEM</b> <b>U.S. DEPARTMENT OF LABOR</b> <b>Washington, D.C. 20210</b>	<b>CLASSIFICATION</b> TAA
	<b>CORRESPONDENCE SYMBOL</b> OTAA
	<b>DATE</b> February 14, 2011

**ADVISORY:** TRAINING AND EMPLOYMENT GUIDANCE LETTER NO. 19-10

**TO:** STATE WORKFORCE LIAISONS  
STATE WORKFORCE AGENCIES  
ONE-STOP CENTER SYSTEM LEADS  
STATE WORKFORCE ADMINISTRATORS  
STATE AND LOCAL WORKFORCE BOARD CHAIRS AND DIRECTORS  
STATE LABOR COMMISSIONERS

**FROM:** JANE OATES *Jane Oates*  
Assistant Secretary

**SUBJECT:** Petition Forms to File for Trade Adjustment Assistance and Alternative Trade Adjustment Assistance -- *Starting February 15, 2011*

**1. Purpose.** Training and Employment Guidance Letter (TEGL) No. 16-10, Change 2, instructs the State Workforce Agencies or agencies designated by Governors as "Cooperating State Agencies" (CSAs) (also jointly referred to as "states") to operate the Trade Adjustment Assistance (TAA) program under the 2002 Amendments, starting February 15, 2011. This guidance requests that states provide updated petition forms starting on that same date, February 15, 2011. Downloadable (paper) and online petition forms that are currently in use will be rendered obsolete as of that date because they do not allow petitioners to request Alternative Trade Adjustment Assistance (ATAA).

**2. References.** The Omnibus Trade Act of 2010, Public Law, (P. L.) No. 111-344 (enacted December 29, 2010) (Omnibus Trade Act); The Trade and Globalization Adjustment Assistance Act of 2009, Division B, Title I, Subtitle I of the American Recovery and Reinvestment Act of 2009, P. L. No. 111-5 (enacted February 17, 2009) (TGAAA or 2009 Amendments); the Trade Adjustment Assistance Reform Act of 2002, Division A, Title I, Subtitle A of the Trade Act of 2002 (P. L. 107-210) (2002 Amendments); the Trade Act of 1974, as amended, P.L. No. 93-618, as amended (Trade Act); 20 CFR Part 90; Training and Employment Guidance Letter (TEGL) No. 22-08 and Change 1, Operating Instructions for Implementing the Amendments to the Trade and Globalization Adjustment Assistance Act of 2009; TEGL No. 16-10, Instructions for Phasing Out Changes to the Trade Act of 1974 Enacted by the Trade and Globalization Adjustment Assistance Act of 2009 and TEGL No. 16-10, Change 2, Instructions for Operating the Trade Adjustment Assistance Program after the Termination of the Trade and Globalization Adjustment Assistance Act Amendments on February 12, 2011- Program Reverts to 2002 Amendments; and OMB PRA Information Collection Control No. 1205-0342 (ETA-9042), approval issued January 14, 2011.

<b>RESCISSIONS</b> None	<b>EXPIRATION DATE</b> Continuing
----------------------------	--------------------------------------

**3. Background.** The first step in obtaining TAA and ATAA benefits is to file a petition on behalf of a worker group with the U.S. Department of Labor (Department), Office of Trade Adjustment Assistance (OTAA) to request certification of group eligibility to apply for benefits under the 2002 Amendments. The 2002 Amendments require petitioners to specifically request ATAA at the time a petition for TAA is filed. The TAA petition forms in effect under the 2009 Amendments are inadequate for this purpose since they do not mention ATAA. Since the Department previously provided notice that it will accept petitions received on or before February 14, 2011 and investigate and make determinations on these petitions under the certification requirements of the 2009 Amendments, petitions received starting February 15, 2011 will be governed by the 2002 Amendments and therefore require use of the revised (updated) forms described below.

English and Spanish versions of this form, the “Petition for Trade Adjustment Assistance (TAA) and Alternative Trade Adjustment Assistance (ATAA)”, may be downloaded from the Department’s Employment and Training Administration website at [www.doleta.gov/tradeact](http://www.doleta.gov/tradeact). The online petition is also located on that website and has been updated to enable petitioners to file online for TAA and ATAA benefits under the 2002 Amendments. These updated forms are identified by the same numbers as the current forms; however, the Department will recognize the correct forms by the new title, and the revision date (Rev. January 2011), which is found in the lower right-hand corner of the form below the form number (ETA-9042, ETA-9042A or ETA-9042A-1).

**4. Instructions.** Effective February 15, 2011, states are instructed to begin using the updated forms with revision dates identified below:

- ETA-9042 (Rev. January 2011), Petition for Trade Adjustment Assistance and Alternative Trade Adjustment Assistance
- ETA-9042A (Rev. January 2011), Solicitud de Asistencia Para Ajuste del Comercio y Asistencia Alternativa Para Ajuste del Comercio
- ETA-9042A-1 (Rev. January 2011), Online Petition for Trade Adjustment Assistance and Alternative Trade Adjustment Assistance, available online at [www.doleta.gov/tradeact](http://www.doleta.gov/tradeact).

CSA administrators are requested to distribute the approved forms to appropriate CSA staff. States are requested to make revised ETA Forms 9042 (Rev. January 2011), 9042A (Rev. January 2011), and 9042A-1 (Rev. January 2011) available in all local offices (including One-Stop operators, One-Stop partners, and state workforce agencies) to individuals wishing to file a petition for TAA and ATAA on and after February 15, 2011.

Current forms will be rendered obsolete starting February 15, 2011; therefore CSA administrators are also requested to ensure that copies of the current petition forms, ETA 9042 (Rev. 4/09) and ETA 9042A (Rev. 4/09), are not available to petitioners after February 14, 2011. The current petition forms should be removed from local offices and state websites.

In order to prevent petitioners from filing a petition using obsolete forms, CSAs should encourage individuals wishing to file a petition for TAA and ATAA to the online format, ETA-9042A-1 (Rev. January 2011), by accessing <http://www.doleta.gov/tradeact>, and then by clicking on “File Online”.

**5. Action Requested.** Starting February 15, 2011, CSAs will be required to manage benefits and services provided to TAA program participants as described in TEGL 16-10, Change 2 and use the forms described above when they file petitions on behalf of workers. States will be notified if the sunset provisions of the TGAAA are extended to allow the 2009 Amendments to continue to apply after 11:59 PM EST February 14, 2011. States also will be notified of procedures that will apply if the incorrect petition forms are filed on or after February 15, 2011.

**6. Paperwork Reduction Act.** The Department is issuing this guidance to align the ETA collection forms in OMB 1205-0342 (TAA Petition form), with the TAA program under the 2002 amendments. The Department has submitted the necessary change requirements to OMB and received the appropriate approvals in accordance with the Paperwork Reduction Act of 1995.

**7. Inquiries.** State Administrators should direct all inquiries to the appropriate ETA Regional Office.

**8. Attachments.**

- A. ETA-9042 (Rev. January 2011), Petition for Trade Adjustment Assistance and Alternative Trade Adjustment Assistance
- B. ETA-9042A (Rev. January 2011), Solicitud de Asistencia Para Ajuste del Comercio y Asistencia Alternativa Para Ajuste del Comercio
- C. ETA-9042A-1 (Rev. January 2011), the Online Petition for Trade Adjustment Assistance and Alternative Trade Adjustment Assistance can be accessed at the following link:  
<https://www.etareports.doleta.gov/petition/index.cfm?reset=true>.



## **Petition for Trade Adjustment Assistance (TAA) and Alternative Trade Adjustment Assistance (ATAA)**

---

### **About the Trade Adjustment Assistance (TAA) Program**

The Trade Act of 1974 (19 USC § 2271 et seq.), as amended, established Trade Adjustment Assistance (TAA) to provide assistance to workers in firms hurt by foreign trade. Program benefits include long-term training while receiving income support. TAA provides both rapid and early assistance. Filing this petition is the first step in qualifying for benefits and assistance. After the petition is filed, the U.S. Department of Labor will determine whether a significant number or proportion of the workers of the firm have become total or partially separated or are threatened to become totally or partially separated, and whether imports or a shift in production to a foreign country contributed importantly to these actual or threatened separations and to a decline in sales or in production of articles. If a petition is approved and the workers are certified as eligible to participate in the TAA program, workers covered by a certification may contact their state workforce agency to apply for benefits. These benefits are provided at no expense to employers.

### **About the Alternative Trade Adjustment Assistance (ATAA) Program**

Alternative Trade Adjustment Assistance (ATAA) for older workers is an alternative to TAA for trade affected workers 50 years of age or older. ATAA encourages qualified trade affected workers to quickly obtain full-time employment by providing a wage subsidy in lieu of training and income support. Submission of a completed Petition Form signifies a desire to file for both TAA and ATAA. If certified for both programs, workers will have the option of applying for TAA benefits and services and, if reemployment occurs within 26 weeks of the worker's separation, may be eligible to receive ATAA instead of TAA, if the worker desires.

### **Filing Instructions**

- A group of three workers from the same firm at the same job location, a union official, a state or local workforce agency representative in a local One Stop Career Center, an employer official, or a legally authorized representative must complete this Petition Form by answering all questions before submitting to the U.S. Department of Labor.
- You must date and submit the Petition Form within 1 YEAR from the date on which the workers were separated or had their hours or wages reduced.
- You must file the Petition Form with **both** the U.S. Department of Labor in Washington, DC **and** the TAA Coordinator or the dislocated worker office of the state where the firm is located.

**To file with the U.S. Department of Labor**, use one of the methods below:

Fax the completed Petition Form to 202-693-3585, **OR**

Mail the completed Petition Form to the U.S. Department of Labor at:

U.S. Department of Labor  
Office of Trade Adjustment Assistance  
200 Constitution Ave NW, Room N-5428  
Washington, DC 20210

**To file with the TAA Coordinator or the dislocated worker office of the state:**

Use the contact information below to find the appropriate filing address. If this Petition Form includes firms in different states, copies of this completed Petition Form must be filed in each state where firms are located.

**Toll-Free Helpline:** 1-877-US2-JOBS (TTY) 1-877-889-5627

**Internet:** <http://www.doleta.gov/tradeact/contacts.cfm#State>, or  
<http://www.servicelocator.org>

### **For assistance in preparing a petition**

Petitioners may request assistance in preparing the petition at their local One-Stop Career Center, by contacting the U.S. Department of Labor in Washington, D.C. at 202-693-3560 (Main Number), or by contacting their State Dislocated Worker Unit or State Workforce Agency through the telephone numbers or internet addresses provided above.

**To check the status of your petition, go to:**

<http://www.doleta.gov/tradeact/>

### **Public Burden Statement**

Persons are not required to respond to this collection of information unless it displays a currently valid Office of Management and Budget (OMB) control number. Responding is required to obtain or maintain benefits (19 USC 2321). Public reporting burden for this collection is estimated to average 20 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, completing and reviewing the collection of information, and a state review. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to the Department of Labor at the address provided above (Paperwork Reduction Project 1205-0342).



## Petition for Trade Adjustment Assistance (TAA) and Alternative Trade Adjustment Assistance (ATAA)

### Section 1. Petitioner Information

Provide petitioner information below. Three workers from the same job location completing this Petition Form must fill in all three columns. Other petitioners need only fill in the Petitioner 1 column. A union official completing this petition form should provide the name of the Union.

	<i>Petitioner 1</i>	<i>Petitioner 2</i>	<i>Petitioner 3</i>
a) Name	_____	_____	_____
b) Title	_____	_____	_____
c) Street Address	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
City	_____	_____	_____
State, Zip	_____	_____	_____
d) Phone – Main	_____	_____	_____
e) Phone – Alternate	_____	_____	_____
f) E-mail	_____	_____	_____
g) Worker Separation Date	_____	_____	_____
h) Petitioner Type:	Three Workers <input type="checkbox"/>	Company Official <input type="checkbox"/>	Union Official <input type="checkbox"/> (Union Name _____)
(please check one)	State Workforce Office <input type="checkbox"/>	One-Stop Operator/Partner <input type="checkbox"/>	Other Authorized Representative <input type="checkbox"/>
i) Describe the worker group on whose behalf this petition is being filed:	_____		

### Section 2. Workers' Firm

Provide information on the firm employing the worker group. Complete items (a) – (g) regarding the employing firm. If the workers are doing work at a location that is different than the worker's employer (e.g., the petitioning workers are employed by a staffing agency but work at a manufacturing firm), also complete items (h) – (m) regarding the firm at which the workers perform their jobs.

NOTE: Workers completing this Petition Form must provide information for the location where they work. All other petitioner types may apply on behalf of more than one location. State offices and One-Stop Operators/Partners may file for workers at multiple locations of a firm within their State. If you choose to file on behalf of workers at more than one location, please attach additional sheets as necessary.

Employer (Firm)

a) Name of Firm	_____
b) Street Address	_____
	_____
City	_____
State, Zip	_____
c) Phone	_____
d) Website (if known)	_____
e) Describe the article produced by this firm	_____
f) How many workers have been or may be separated (if known)?	_____
g) Is the firm or any part of the firm closing (if known)? If yes, when?	_____

If the workers work at a location that is different from that listed in item a) and b), then fill out items h) through m) for that location:

h) Name of Firm	_____
i) Street Address	_____
	_____
City	_____
State, Zip	_____
j) Phone	_____
k) Describe the article produced by this firm	_____
l) How many workers have been or may be separated (if known)?	_____
m) Is the firm or any part of the firm closing (if known)? If yes, when?	_____



**Petition for Trade Adjustment Assistance (TAA) and  
Alternative Trade Adjustment Assistance (ATAA)**

**Section 3. Trade Effects on Separations**

1. To the best of your knowledge, provide reasons why you believe that separations that have occurred or may be threatened at the workers' firm are due to foreign trade. (Example: Production has been/is being shifted to a foreign country, increased imports of articles, loss of business with a TAA-certified firm.)

---



---



---

2. If you possess any additional information or documents that you believe may assist in the determination of whether the worker group is eligible for TAA benefits, submit it as an attachment to the Petition Form. Check the box below if you have attached any additional information or supporting documents.

I have attached additional information or supporting documents.

3. Provide contact information for two company officials. Either separately or together, these officials should be familiar with all of the following: employment, job functions, and sales or production at each job location.

	Official 1	Official 2
a) Name	_____	_____
b) Title	_____	_____
c) Phone – Main	_____	_____
d) Phone – Alternate	_____	_____
e) Fax	_____	_____
f) E-mail	_____	_____

**Section 4. Affirmation of Information**

The information you provide on this petition form will be used for the purposes of determining worker group eligibility and providing notice to petitioners, workers, and the general public that the petition has been filed and whether the worker group is eligible. Knowingly falsifying any information on this Petition Form is a Federal offense (18 USC § 1001) and a violation of the Trade Act (19 USC § 2316). For this petition to be valid, each of the petitioners listed in Question 1 must sign below and the Petition Form must be dated. By signing below, you agree to the following statements:

**“I declare that to the best of my knowledge and belief the information I have provided is true, correct, and complete.”**

a) Signature	_____	_____	_____
b) Name (Print)	_____	_____	_____
c) Date of Petition	_____	_____	_____



## Solicitud de Asistencia para Ajuste del Comercio (TAA) y Asistencia Alternativa para Ajuste del Comercio (ATAA)

### Sobre el Programa de Asistencia para Ajuste del Comercio (TAA)

La Ley de Comercio de 1974 (19 USC § 2271), según enmendada, estableció el Programa de Asistencia para Ajuste del Comercio (TAA – Trade Adjustment Assistance Program) para proveer servicios a los trabajadores empleados por firmas impactadas por el comercio internacional. Los beneficios del programa incluyen adiestramiento a largo-plazo y ayuda financiera. TAA provee asistencia rápida y temprana. El presentar esta solicitud es el primer paso hacia calificar para los beneficios y la asistencia. Después de recibir la solicitud, el Departamento de Trabajo de los EE.UU. determinará si un número o proporción significativa de los trabajadores de la firma ha sido totalmente o parcialmente cesanteada o si está amenazada con ser totalmente o parcialmente cesanteada, y si las importaciones o la reubicación de la producción a un país extranjero contribuyó de manera importante a dichas cesantías y a una disminución de las ventas o producción de artículos. Si una solicitud es aprobada y los trabajadores son certificados como elegibles para participar en el programa TAA, los trabajadores cubiertos por una certificación pueden contactar a la agencia estatal de empleo (state workforce office) para solicitar los beneficios. Estos beneficios son proveídos sin costos para los patronos.

### Sobre el Programa de Asistencia Alternativa para Ajuste del Comercio (ATAA)

El Programa de Asistencia Alternativa para Ajuste del Comercio (ATAA – Alternative Trade Adjustment Assistance) para trabajadores mayores es una alternativa a TAA para trabajadores afectados que tienen 50 años o más. El programa ATAA alienta a los trabajadores que certifica a conseguir rápidamente un empleo a tiempo completo mediante un subsidio salarial en lugar de adiestramiento y asistencia económica. El someter una solicitud completa implica un deseo de obtener ambos TAA y ATAA. Si se certifican para ambos programas, los trabajadores tendrán la opción de solicitar TAA y sus servicios, y, si obtienen un empleo dentro de las 26 semanas luego del despido, pueden ser elegibles para recibir ATAA en vez de TAA, como decida el trabajador.

### Instrucciones de la Solicitud

- Un grupo de tres trabajadores de la misma firma en la misma ubicación de trabajo, o un funcionario de sindicato, o un representante de una agencia local o estatal en un Centro de Trabajo One-Stop, o un funcionario empresarial, u otro representante legalmente autorizado debe completar este Formulario de Solicitud, contestando todas las preguntas antes de presentarlo al Departamento del Trabajo de los EE.UU.
- Usted debe fechar y entregar el formulario de la solicitud en el plazo de UN (1) AÑO a partir de la fecha en la cual los trabajadores fueron despedidos o sufrieron una reducción en el número de sus horas de trabajo o de salario.
- Las solicitudes deben ser enviadas dos lugares: al Departamento de Trabajo en Washington D.C. y también al coordinador estatal de TAA o la unidad de trabajadores desplazados en el estado donde se encuentra la firma.

### Para radicar vía el Departamento del Trabajo, utilice uno de los métodos descritos en esta sección:

Envíe Telefax el Formulario de Solicitud al 202-693-3584 o 202-693-3585, o  
Envíe por correo el Formulario de Solicitud al Departamento del Trabajo a la dirección:  
U.S. Department of Labor  
Office of Trade Adjustment Assistance  
200 Constitution Ave NW, Room N-5428  
Washington, DC 20210

### Para radicar a un coordinador de TAA o a la oficina del Estado para los trabajadores afectados:

Utilice la información provista abajo para encontrar la dirección adecuada Si la solicitud incluye firmas o filiales de la firma en diversos Estados, copias de la solicitud completa deben ser entregadas en cada Estado donde están localizadas las firmas.

**Toll-Free Helpline:** 1-877-US2-JOBS (TTY) 1-877-889-5627  
**Internet:** <http://www.doleta.gov/tradeact/contacts.cfm#State>, or  
<http://www.servicelocator.org>

### Para asistencia en completar una solicitud

Los solicitantes pueden pedir asistencia en la preparación del Formulario de Solicitud en el Centro de Trabajo One-Stop local, contactando el Departamento del Trabajo de los EE.UU. en Washington, D.C. al 202-693-3560 (Línea General), o contactando la oficina del Estado para los trabajadores desplazados o Agencias Estados de Trabajo por medio de los números telefónicos o direcciones de Internet que se encuentran arriba.

### Declaración de Imposición Pública

Las personas no son requeridas a responder a esta recopilación de información a menos que muestre un número de control válido de la Oficina de Gerencia y Presupuesto (Office of Management and Budget-OMB). Responder a este Formulario de Solicitud es un requisito para obtener o mantener los beneficios (19 USC 2321). Se estima que la recopilación de información para la completar este Formulario son 20 minutos en promedio por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar las fuentes de datos existentes, copiar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la colección de información. Envíe comentarios con respecto al estimado de esta carga o cualquier otro aspecto de esta compilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga, al Departamento del Trabajo a la dirección que se encuentra arriba (Paperwork Reduction Project 1205-0342).





## Solicitud de Asistencia para Ajuste del Comercio (TAA) y Asistencia Alternativa para Ajuste del Comercio (ATAA)

### Sección 1. Información del Solicitante

Provea información del solicitante en esta sección. Tres trabajadores en la misma ubicación de trabajo deben llenar y completar este Formulario en las tres columnas. Otros solicitantes deben completar solamente la columna del Solicitante 1. Un funcionario del sindicato que completa este Formulario de Solicitud debe proveer el nombre del Sindicato.

	<i>Solicitante 1</i>	<i>Solicitante 2</i>	<i>Solicitante 3</i>
a) Nombre	_____	_____	_____
b) Título	_____	_____	_____
c) Dirección	_____	_____	_____
Ciudad	_____	_____	_____
Estado, Código Postal	_____	_____	_____
d) Teléfono – Principal	_____	_____	_____
e) Teléfono – Secundario	_____	_____	_____
f) Correo electrónico, email	_____	_____	_____
g) Fecha de Cesantía:	_____	_____	_____
h) Categoría de Solicitante:	Tres Trabajadores <input type="checkbox"/> Oficial de la Compañía <input type="checkbox"/> Oficial del Sindicato <input type="checkbox"/> (seleccione uno)                      Oficina "State Workforce" <input type="checkbox"/> Socio del One-Stop local <input type="checkbox"/> Otro Representante Autorizado <input type="checkbox"/>		
i) Describa el grupo de trabajadores en cuyo nombre esta solicitud está siendo presentada:	_____		

### Sección 2. Información de la Compañía

Provea información de la firma que emplea al grupo de trabajadores. Complete los detalles (a)-(h) con respecto a la firma empleadora. Si los trabajadores trabajan en una ubicación diferente a la de su patronos (por ejemplo, si los trabajadores están contratados por medio de una agencia de empleo pero trabajan en una firma de manufactura), también complete los detalles (i)-(m) con respecto a la firma en la cual los trabajadores realizan sus labores.

NOTA: Los trabajadores completando este Formulario de Solicitud deben proveer información de la ubicación donde trabajan. Todas las otras categorías de solicitantes pueden presentar esta solicitud a nombre de más de una ubicación. Oficinas estatales y socios del One-Stop local pueden presentar la solicitud para trabajadores en varias ubicaciones de una firma dentro de su Estado. Si decide presentar la solicitud en nombre de trabajadores en más de una ubicación, favor anexar copias de esta parte del Formulario de Solicitud, tal como sea necesario.

#### Firma Empleadora

a) Nombre de la Firma	_____
b) Dirección (localización)	_____
Ciudad	_____
Estado, Código Postal	_____
c) Teléfono	_____
d) Página en la red de Internet (si conocida)	_____
e) Describa el artículo producido por esta firma	_____
f) ¿Cuántos trabajadores han sido o podrán ser cesanteados (si se sabe)?	_____
g) ¿Estará cerrando la firma o alguna parte de la firma (si se sabe)? Si afirmativo, ¿cuándo?	_____

Si los trabajadores trabajan en una ubicación diferente de aquella mencionada en detalles a) y b), favor completar detalles h) al m) para esa ubicación:

h) Nombre de la Firma	_____
i) Dirección (localización)	_____
Ciudad	_____
Estado, Código Postal	_____
j) Teléfono	_____
k) Describa el artículo producido por esta firma	_____
l) ¿Cuántos trabajadores han sido o podrán ser cesanteados (si se sabe)?	_____
m) ¿Estará cerrando la firma o alguna parte de la firma (si se sabe)? Si afirmativo, ¿cuándo?	_____





## Solicitud de Asistencia para Ajuste del Comercio (TAA) y Asistencia Alternativa para Ajuste del Comercio (ATAA)

### Sección 3. Efectos Comerciales en las Separaciones

1. Hasta donde tiene conocimiento, provee razones por las cuales usted cree que las cesantías que han sucedido o podrían suceder en la firma de los trabajadores son debidos al comercio internacional. (Por ejemplo: La producción ha sido/está siendo reubicada a un país extranjero, un aumento de importaciones de artículos, una pérdida de negocios con una firma certificada para TAA).

---



---



---

2. Si usted posee cualquier información adicional o documentos que usted cree podría asistir en la determinación sobre si el grupo es elegible para los beneficios de TAA, favor presentarlos como anexo al Formulario de Solicitud. Marque el encasillado abajo si usted ha incluido documentos que apoyan esta solicitud.

He incluido información adicional o documentación que apoya esta solicitud.

3. Provea información de dos oficiales empresariales. Juntos o separadamente, estos oficiales deberían estar informados con todos los siguientes aspectos: empleo, funciones laborales, y ventas o producción en cada una de las ubicaciones de trabajo. de los aspectos comerciales en cada firma/filial de la firma.

	Oficial 1	Oficial 2
a) Nombre	_____	_____
b) Título	_____	_____
c) Teléfono- Principal	_____	_____
d) Teléfono- Secundario	_____	_____
e) Teléfax	_____	_____
f) Correo electrónico	_____	_____

### Sección 4. Afirmación de la Información

La información que usted provea en esta solicitud será utilizada para determinar la elegibilidad del grupo de trabajadores y para avisar a los solicitantes, a los trabajadores, y al público en general que se ha radicado la solicitud y sobre si el grupo del trabajador es elegible. La falsificación con conocimiento de cualquier información en esta solicitud es una ofensa federal (18 USC § 1001) y una violación de la Ley de Comercio (19 USC § 2316). Para que esta solicitud sea válida, cada solicitante listado en la pregunta 1 debe firmar abajo y la solicitud debe ser fechada. Al firmar, está(n) de acuerdo con la siguiente declaración:

**"Bajo penalidad legal, declaro que hasta donde tengo conocimiento, la información que he provisto es cierta, correcta, y completa."**

a) Firma del solicitante	_____	_____	_____
b) Nombre (letra de molde)	_____	_____	_____
c) Fecha de la Solicitud	_____	_____	_____