



Departamento de Conservación Ambiental del estado de Nueva York  
División de Administración de Materiales

2022

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DIFICULTAD FINANCIERA

### Prohibición de envases de espuma de poliestireno expandido y empaques de relleno suelto de poliestireno

Los centros y proveedores de servicios de comida cubiertos elegibles deben usar este formulario para solicitar una exención de los requisitos de la subdivisión 1 de la sección 27-3003 de la Ley de Conservación Ambiental (Environmental Conservation Law, ECL) para uno o más envases desechables de comida vendidos, a la venta o distribuidos en el estado de Nueva York.

Antes de completar este formulario de solicitud de exención por dificultad para envases de espuma de poliestireno expandido, revise la ley sobre los requisitos y la elegibilidad. Para obtener más información sobre la ley, las reglamentaciones, la exención por dificultad y los permisos, visite <https://on.ny.gov/FoamFreeNY>.

¿Tiene alguna pregunta? Envíe un email a [foamban@dec.ny.gov](mailto:foamban@dec.ny.gov)

#### I. Información general

Según la [Prohibición de envases de espuma de poliestireno expandido y empaques de relleno suelto de poliestireno](#), que entrará en vigor el 1 de enero de 2022, ningún proveedor o tienda de servicios de comida cubierto podrá vender, poner a la venta o distribuir envases desechables de comida que tengan espuma de poliestireno expandido (espuma EPS) en el estado de Nueva York. Sin embargo, los centros y proveedores de servicios de comida cubiertos elegibles pueden solicitar una exención de ciertos requisitos de 12 meses por dificultades financieras.

Los centros y proveedores de servicios de comida cubiertos que venden o distribuyen comida preparada y bebida lista para consumir y que cumplen los criterios de elegibilidad pueden solicitar una exención por dificultades financieras para los envases desechables de espuma de un solo uso mediante este formulario. Las exenciones duran un año. La presentación de este formulario de solicitud de exención no asegura la aprobación de una exención.

#### II. Criterio de elegibilidad

Un proveedor de servicios de comida cubierto es cualquier persona que vende o distribuye comida preparada y bebidas para el consumo dentro o fuera de una instalación.

¿Soy un proveedor de servicios de comida cubierto? Visite: <https://on.ny.gov/FoamFreeNY>

Para ser elegible para usar este formulario, el centro o el proveedor de servicios de comida cubierto debe estar o funcionar dentro del estado de Nueva York y debe estar fuera de la ciudad de Nueva York. Para obtener más información y solicitudes de exención sobre la prohibición de la espuma en la ciudad de Nueva York, visite: [nyc.gov/foamban](https://nyc.gov/foamban)

Además, un centro o proveedor de servicios de comida cubierto debe estar en un condado que no implemente una ley local que prohíba la venta o distribución de envases o empaques de espuma EPS después del 1 de enero de 2022. Para obtener más información, comuníquese con su condado. **Las personas, empresas y organizaciones que no cumplan los criterios especificados en esta sección no son elegibles para solicitar una exención por dificultades financieras.**

### **1. Centros que dan comida a personas con inseguridad alimentaria**

Cualquier centro, independientemente de los ingresos, administrado por una corporación sin fines de lucro o una agencia federal, estatal o local del gobierno que da comida a personas con inseguridad alimentaria puede solicitar una exención renovable de 12 meses por dificultades financieras.

### **2. Proveedores de servicios de comida cubiertos que no dan comida a personas con inseguridad alimentaria**

Los proveedores de servicios de comida cubiertos que tengan un ingreso bruto anual menor a \$500,000 según el lugar, que no funcionen en 10 o más lugares en Nueva York y que no sean franquicias, pueden solicitar una exención renovable de 12 meses por dificultades financieras.

## **III. Instrucciones**

Todos los centros y proveedores de servicios de comida cubiertos elegibles deben completar la Parte A del formulario de solicitud de exención y la Certificación en la Parte C. Los proveedores de servicios de comida cubiertos que no dan comida a personas con inseguridad alimentaria, pero que cumplen otros criterios de elegibilidad, también deben completar la Parte B del formulario.

Se debe incluir toda la información y los documentos de los centros y proveedores de servicios de comida cubiertos necesarios para que el Departamento de Conservación Ambiental del estado de Nueva York (Departamento) tome una decisión. El Departamento se reserva el derecho de solicitar documentos de respaldo para tomar una determinación. Responda cada pregunta en el formulario de solicitud. Si una entidad comercial (como una corporación, sociedad limitada, empresa de responsabilidad limitada, sociedad de responsabilidad limitada, sociedad general o propiedad única) tiene un centro o proveedor de servicios de comida cubierto, indique el nombre exactamente como aparece en los certificados presentados al Departamento de Estado del estado de Nueva York o al secretario del condado en cada condado donde la entidad hace sus transacciones.

Tenga una copia del email de confirmación que recibe después de enviar el formulario de solicitud para demostrar que su solicitud está pendiente de evaluación. El Departamento enviará una aprobación o denegación por escrito de una exención a la dirección de email indicada en la Parte A del formulario.

La información enviada para una solicitud de exención puede ser compartida públicamente por el Departamento según la Ley de Libertad de Información (Freedom of Information Law, FOIL). *Para obtener más información sobre la Ley de Libertad de Información, visite:* <https://www.dec.ny.gov/public/373.html>. El Departamento también puede compartir la información en la solicitud de exención con el Departamento de Impuestos y Finanzas (Department of Taxation and Finance) del estado de Nueva York u otras agencias importantes para comprobar la información enviada en el formulario.

**2022**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DIFICULTAD FINANCIERA**  
**Prohibición de envases de espuma de poliestireno expandido**  
**y empaques de relleno suelto de poliestireno**

**Parte A**

**Todos los centros y proveedores de servicios de comida cubiertos elegibles deben completar esta parte.**

**I. Información del centro o proveedor de servicios de comida cubierto**

**1. Información general**

Nombre del propietario (nombre completo, si es una persona) \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa u organización: \_\_\_\_\_

Contacto de negocios principal y cargo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa/organización: \_\_\_\_\_

Ciudad/Pueblo \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_

¿Tiene la empresa/organización otros nombres?  Sí  No

Si la respuesta es "sí", lístelos: \_\_\_\_\_

**2. Tipo de centro o proveedor de servicios de comida cubierto**

Seleccione el tipo de centro o proveedor de servicios de comida cubierto que solicita esta exención.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Restaurante                         | <input type="checkbox"/> Tienda de delicatessen          | <input type="checkbox"/> Cafetería  |
| <input type="checkbox"/> Tienda de comestibles               | <input type="checkbox"/> Otro establecimiento móvil      |   |
| <input type="checkbox"/> Empresa de catering                 | <input type="checkbox"/> Centro de atención para adultos | <input type="checkbox"/> Centro para adultos mayores                      |
| <input type="checkbox"/> Camiones de comida                  | <input type="checkbox"/> Escuela secundaria              | <input type="checkbox"/> Institución de estudios superiores o universidad |
| <input type="checkbox"/> Hospital                            |  | <input type="checkbox"/> Despensa de comida                               |
| <input type="checkbox"/> Escuela primaria                    |  |   |
| <input type="checkbox"/> Programa de comidas de la comunidad |  |   |
| <input type="checkbox"/> Otro (especifique abajo):           |  |   |
- \_\_\_\_\_

## **II. Elegibilidad**

1. Indique el criterio de elegibilidad al que aplica el centro/proveedor de servicios de comida cubierto:

**Grupo 1: Centro que da comida a personas con inseguridad alimentaria**

El centro es elegible para una exención por dificultades económicas porque cumple los siguientes requisitos (marque todos los que correspondan):

- El centro da comida a las personas que tienen inseguridad alimentaria sin cargo o a una tarifa reducida
- Cualquiera de los siguientes administra el centro:
  - una agencia federal del gobierno
  - agencia estatal del gobierno
  - agencia local del gobierno
  - una corporación sin fines de lucro autorizada para hacer actividades en el estado de Nueva York

**Grupo 2: Proveedor de servicios de comida cubierto para pequeñas empresas sin franquicia**

El proveedor de servicios de comida cubierto es elegible para una exención por dificultades económicas porque cumple todos los siguientes criterios (marque todos los que correspondan):

- El proveedor de servicios de comida cubierto tiene un ingreso bruto anual menor a \$500,000 según el lugar, como se indica en la declaración de impuestos sobre los ingresos del año fiscal más reciente.
- El proveedor de servicios de comida cubierto no opera en 10 o más lugares dentro del estado de Nueva York.
- El proveedor de servicios de comida cubierto no opera según el contrato de franquicia.

2. ¿Está u opera el centro o proveedor de servicios de comida cubierto dentro del estado de Nueva York?

- Sí  No

3 a. ¿Está el centro o proveedor de servicios de comida cubierto fuera de la ciudad de Nueva York?

- Sí  No

**b.** Si la respuesta a la Pregunta 3.a. de arriba es “sí”, consulte con su condado para asegurarse de que no estén implementando una ley local que prohíba la venta o distribución de envases de espuma EPS después del 1 de enero de 2022. Si su condado implementará una ley local después de esta fecha, no puede solicitar esta exención y debe consultar con el condado sobre las leyes locales.

**III. Envases de espuma EPS desechables para los servicios de comida que necesitan una exención**

1. Suministre una lista y descripción de todos los envases desechables de comida que tengan espuma EPS que el centro o el proveedor de servicios de comida cubierto quiere continuar distribuyendo en el estado de Nueva York, incluyendo información sobre el tipo de envase, tamaño, costo por unidad y cantidad comprada por año calendario. Si necesita espacio adicional para listar todos los envases que necesitan una exención, envíe páginas adicionales. Siga el ejemplo que se da abajo.

Marque aquí si enviará documentación adicional de respaldo (*Opcional*)

*\*Adjunte los documentos de respaldo cuando envíe esta solicitud electrónicamente*

Tipo de envase <sup>1</sup>	Tamaño del envase	Costo/Unidad <sup>2</sup>	Cantidad comprada por año calendario (unidades)	Costo por año calendario
<i>p. ej. vasos de espuma</i>	<i>8 oz</i>	<i>\$0.04/unidad</i>	<i>50,000</i>	<i>\$2,000.00</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<sup>1</sup>. Ejemplos de tipo de envases: vasos, platos, bandejas, cuencos, etc.

<sup>2</sup>. Una unidad es igual a un artículo. Si quiere listar el precio/caja, muestre el precio de la caja en el cuadro Notas adicionales y calcule el precio por unidad en la tabla.

**Notas adicionales:**

**2. a.** ¿Busca el centro o proveedor de servicios de comida cubierto una exención para agotar su suministro actual de envases de espuma EPS en lugar de comprar envases alternativos nuevos?

Sí  No

**b.** Si la respuesta es “sí”, el centro o proveedor de servicios de comida cubiertos busca agotar su suministro actual para:  
(fecha) \_\_\_\_\_

#### **IV. Análisis de productos alternativos**

1. Liste los productos alternativos comparables para cada envase con información sobre el tipo de envase, el material, el tamaño, el costo por unidad, la cantidad y el costo anual para comprar el envase alternativo. Adjunte más páginas si es necesario. Siga el ejemplo de abajo.

Marque aquí si enviará documentación de respaldo adicional. *(Opcional)*

*\*Adjunte los documentos de respaldo cuando envíe esta solicitud electrónicamente*

<b>Tipo de envase<sup>1</sup></b>	<b>Tipo de material<sup>2</sup></b>	<b>Tamaño del envase</b>	<b>Costo/Unidad<sup>3</sup></b>	<b>Cantidad a comprar por año calendario (unidades)</b>	<b>Costo por año calendario</b>
<i>p. ej. vaso térmico</i>	<i>Papel/PLA</i>	<i>8 oz</i>	<i>\$0.12/unidad</i>	<i>50,000</i>	<i>\$6,000</i>
1.					
2.					
3.					
4.					

1. Ejemplos de tipo de envases: vasos, platos, bandejas, cuencos, etc.

2. Ejemplos de tipos de materiales: plástico transparente PET n.º 1, cartón, fibra moldeada, aluminio, etc.

3. Una unidad es igual a un artículo. Si quiere listar el precio/caja, muestre el precio de la caja en el cuadro Notas adicionales y calcule el precio por unidad en la tabla.

#### **Notas adicionales:**

2.  Marque aquí si hizo todos los esfuerzos posibles para encontrar las alternativas de menor costo disponibles.

3. Explique cómo la compra o el uso de productos alternativos que no estén hechos de espuma EPS generaría una dificultad financiera excesiva para el centro o el proveedor de servicios de comida cubierto. Adjunte más páginas si es necesario.

Marque aquí si enviará documentación de respaldo adicional. *(Opcional)*

*\*Adjunte los documentos de respaldo cuando envíe esta solicitud electrónicamente*

2022

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DIFICULTAD FINANCIERA**  
**Prohibición de envases de espuma de poliestireno expandido**  
**y empaques de relleno suelto de poliestireno**

**Parte B**

**Complete la Parte B SOLO si marcó “Grupo 2: Proveedor de servicios de comida cubierto para pequeñas empresas sin franquicia” en la sección Elegibilidad de la Parte A.**

**I. Costo comparable de envases alternativos**

Además de los requisitos de la Parte A, un proveedor de servicios de comida cubierto que busca una exención bajo el “Grupo 2: Proveedor de servicios de comida cubierto para pequeñas empresas sin franquicia” debe demostrar que no hay **ningún producto de costo comparable** que no esté hecho de espuma EPS.

El costo comparable puede ser cualquiera de los siguientes:

- El costo de compra del producto alternativo es el mismo que el costo de compra de un producto comparable que tiene espuma de poliestireno expandido.
- El costo de compra del producto alternativo es menor que el costo de compra de un producto comparable que tiene espuma de poliestireno expandido.
- El costo de compra del producto alternativo no excede un costo del 10 % más que el costo de compra de un producto comparable que tiene espuma de poliestireno expandido.

1. Explique y, si es necesario, incluya documentación que demuestre que no hay un producto alternativo de costo comparable que no esté hecho de espuma de poliestireno expandido y que el precio de compra de una alternativa supera en más de un 10 % el costo de compra de un producto de espuma comparable.

Marque aquí si enviará documentación de respaldo adicional. (*Opcional*)

*\*Adjunte los documentos de respaldo cuando envíe esta solicitud electrónicamente*

## **II. Dificultades financieras excesivas**

Además de los requisitos de la Parte A, un proveedor de servicios de comida cubierto que busca una exención bajo el “Grupo 2: *Proveedor de servicios de comida cubierto para pequeñas empresas sin franquicia*” debe demostrar más específicamente cómo la compra, distribución o uso de un producto alternativo generaría una dificultad financiera excesiva.

1. Se puede demostrar una dificultad financiera excesiva mediante **uno o más** de los siguientes. Indique las opciones que correspondan.

- a.  Se espera que el aumento de los costos incremente al menos un cinco por ciento (5 %) los costos de operación de la empresa
- Fórmula:  $(\text{Costos usando una alternativa} - \text{Costos usando espuma}) \div \text{Costos usando espuma} \times 100 =$  cambio de porcentaje  
Reste lo que serían los costos de operación de su negocio usando envases de espuma de los costos de operación de su negocio usando envases alternativos; divida esa cantidad por los costos de operación de su negocio usando envases de espuma y, luego, multiplique ese número por 100.
  - Si el número es igual o mayor que 5, entonces su empresa puede demostrar un aumento del 5 % o más en los costos de operación de la empresa.
- b.  Se espera que el aumento de costos disminuya al menos un cinco por ciento (5 %) las ganancias operativas
- Fórmula:  $(\text{Ganancias usando una alternativa} - \text{Ganancias usando espuma}) \div \text{ganancias usando espuma} \times 100 =$  cambio de porcentaje  
Reste lo que serían sus ganancias de operación usando envases de espuma de las ganancias de operación de su negocio usando envases alternativos; divida esa cantidad por los costos de operación de su negocio usando envases de espuma y, luego, multiplique ese número por 100
  - Si el número es igual o mayor que 5, entonces su empresa puede demostrar una reducción del 5 % o más en las ganancias de operación.
- c.  El proveedor de servicios de comida cubierto puede demostrar circunstancias únicas particulares que generan una dificultad financiera excesiva

2. Explique sus elecciones de arriba e incluya cálculos.

Marque aquí si enviará documentación de respaldo adicional. *(Opcional)*

*\*Adjunte los documentos de respaldo cuando envíe esta solicitud electrónicamente*



2022

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DIFICULTAD FINANCIERA**  
**Prohibición de envases de espuma de poliestireno expandido**  
**y empaques de relleno suelto de poliestireno**

**PARTE C: CERTIFICACIÓN**

**\*TODOS los centros y proveedores de servicios de comida cubiertos elegibles deben completar esta parte.**

Una solicitud total y completa de una exención debe incluir un Formulario de certificación firmado por un funcionario responsable. Un funcionario responsable es un presidente, vicepresidente, secretario, tesorero, socio general, propietario, director ejecutivo principal o cualquier otra persona que tome decisiones y políticas y esté autorizada para vincular legalmente al centro o al proveedor de servicios de comida cubierto que solicita una exención por dificultades económicas. Se rechazará una solicitud de exención si no se completa esta Certificación. Se denegará o revocará una solicitud de exención si el centro o el proveedor de servicios de comida cubierto da declaraciones materialmente falsas, engañosas o inexactas en el formulario o en los documentos de respaldo.

**Certificación**

Certifico bajo pena de ley que la información dada en este formulario y todos los adjuntos fueron preparados por mí o bajo mi dirección o supervisión y son verdaderos, precisos y completos a mi leal saber y entender. Entiendo que la información materialmente falsa, engañosa o inexacta en este formulario o en los adjuntos será motivo de denegación de esta solicitud de exención o revocación de una exención. Soy consciente de que hay sanciones importantes por enviar información falsa, incluyendo la posibilidad de multas y encarcelamiento por incumplimiento a sabiendas, y que cualquier declaración falsa hecha en este documento se considera un delito menor de Clase A según la sección 210.45 del Derecho penal.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre (en letra de molde): \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Asegúrese de que su solicitud de exención esté completa y envíe este formulario de solicitud y cualquier material de respaldo a foamban@dec.ny.gov.**