



**Application due date (received in MPCA offices via e-mail): June 17 at 4:30 p.m.**

**Instructions:** [unreadable text]

**Submission:** [unreadable text]

[unreadable text]

- [unreadable text]
- [unreadable text]
- [unreadable text]

### SSTS Base Grants

- [unreadable text]
- [unreadable text]
- [unreadable text]
- [unreadable text]
- [unreadable text]
- [unreadable text]

### SSTS Incentive Grants

[unreadable text]

	1) Compliance inspection for property transfer - countywide	2) Compliance inspection for any permit - countywide	3) Plan to improve compliance including a records catalog or inventory [unreadable]	4) Plan implementation
<b>Total</b>	[unreadable]	[unreadable]	[unreadable]	[unreadable]
<b>Amount per county</b>	[unreadable]	[unreadable]	[unreadable]	[unreadable]

\*Relative amounts in grant areas may be adjusted based on demand.

#### 1) Compliance inspection required at time of property transfer:

[unreadable text]

2) Compliance inspection required when any permit is sought at the county level:

2D1 CE ^/ & ~ } c ^ @ a ~ a ^ a ^ a ^ u u v u ^ . ] ^ & c } A @ } A @ A @ { ^ [ , } ^ i A ^ ^ i . A a ~ a a \* A i A a a ^ A ^ i { a u ~ a ^ { ^ } a { ^ } ^ . o a } | ^ / & ~ } c , a ^ a ~ o a c { ] c } . A i A C E A ~ a a a \* . / A C E A a d a o / a e ^ a e | , ^ a E A  
 2D2 V @ A a ^ A i { a i a \* ^ i A ~ . o a ^ a ^ a @ A / & ~ } c A i a a a e & ^ a ^ a @ A a ^ a @ A i a e o a } | a e a } A i a a a / [ . ^ . A } A ^ ^ i A ~ a a A i A } A i A i E E E A a e a a a e [ ~ } o A a / a ^ a ^ a c i { a ^ a a a e ^ a a } A @ A { a i A ^ / & ~ } o . A @ a ~ a a E A  
 2D3 U i a e ^ a a ^ a @ A i { c a a } a a a e & i a ^ a i c a } o i a a a e & ^ a e \* a e ^ a @ i a a

3) Plan to achieve countywide SSTS compliance – including records catalog or inventory (past, ongoing, or future):

CE ^ / & ~ } c ^ @ a ~ a ^ a ^ a ^ u u v u ^ . ] ^ & c } A @ } A @ A @ { ^ [ , } ^ i A ^ ^ i . A a ~ a a \* A i A a a ^ A ^ i { a u ~ a ^ { ^ } a { ^ } ^ . o a } | ^ / & ~ } c , a ^ a ~ o a c { ] c } . A i A C E A ~ a a a \* . / A C E A a d a o / a e ^ a e | , ^ a E A  
 V @ A i a e a i a a e c ^ a / & ~ } c , a ^ a u u v u ^ . ] | a e & ^ a ~ . o a ^ a c a ^ a @ A i a e a a a ^ a i | a e & a a a a a [ i i A i { ^ } o A ~ a a a a c i a a Q { a ^ } o V @ a a a a a / a e a a ^ a u i { c & o i [ ~ } a , a e i A . c { . / a q / & ~ } | a e & ^ a e } | a e o A ~ . o a i a e a c a ^ o a ^ o a ^ a [ E ^ a e a e c i a e a ^ a @ , A @ a [ i i A [ i a a ^ a ] ^ a a a e a a } a { E V @ A i a e o a a i i c a a ^ a } A i A i E E A ~ a a a \* A / & ~ } o . A a e ^ a a } a e a e a a a c a [ { ^ } a e a } | i c { ^ } ^ } o a a a a / a ^ a e a a ^ a ^ { a e a e  
 2D1 CE ^ / & ~ } c ^ @ a ~ a ^ a ^ a ^ u u v u ^ . ] ^ & c } A @ } A @ A @ { ^ [ , } ^ i A ^ ^ i . A a ~ a a \* A i A a a ^ A ^ i { a u ~ a ^ { ^ } a { ^ } ^ . o a } | ^ / & ~ } c , a ^ a ~ o a c { ] c } . A i A C E A ~ a a a \* . / A C E A a d a o / a e ^ a e | , ^ a E A  
 2D2 V @ A i a e a i a a e c ^ a / & ~ } c , a ^ a u u v u ^ . ] | a e & ^ a ~ . o a ^ a c a ^ a @ A i a e a a a ^ a i | a e & a a a a a [ i i A i { ^ } o A ~ a a a a c i a a Q { a ^ } o V @ a a a a a / a e a a ^ a u i { c & o i [ ~ } a , a e i A . c { . / a q / & ~ } | a e & ^ a e } | a e o A ~ . o a i a e a c a ^ o a ^ a [ E ^ a e a e c i a e a ^ a @ , A @ a [ i i A [ i a a ^ a ] ^ a a a e a a } a { E V @ A i a e o a a i i c a a ^ a } A i A i E E A ~ a a a \* A / & ~ } o . A a e ^ a a } a e a e a a a c a [ { ^ } a e a } | i c { ^ } ^ } o a a a a / a ^ a e a a ^ a ^ { a e a e  
 2D3 U i a e ^ a a ^ a @ A i { c a a } a a a e & i a ^ a i c a } o i a a a e & ^ a e \* a e ^ a @ i a a

For past and ongoing work:

U a e o a a a } \* [ a \* A [ i i A ~ . o a ^ a ^ a e { ^ } c a a a a } | a e a } E a e & i a a \* A @ A i i , a \* a e i i { a e } A  
 a O i a a ^ . & a a } A ^ a @ A i i | a e a  
 A

2D1	O a e ^ a @ A [ i i A a e a ^ * ~ } A (mm/dd/yyyy) A A A A A A	_____
2D2	O a e ^ a @ A [ i i A a e a / & ~ }   ^ c a a A i a a i   a e & a a a e a a / & ~ }   ^ c a D (mm/dd/yyyy) A A A A A A	_____
2D3	CE ^ a e a ^ a @ A / & ~ } c ^ / & c ^ i a a ^ a ^ a @ A [ i i A A A A A A	_____
CE	P { a i A ^ A i i } ^ i c a ^ / & c ^ i a a ^ a ^ a @ A [ i i A A A A A A	_____
CE	O { }   a e & ^ a }   i c { ^ } ^ } o a [ & { ^ } c a a	

A

çāā P[, Á ~ &@æÁ} āā \* Á æ Á | çāā āÁ | Á@ Á æ ó [ \ NÜ^& | ā / &æā \* Á æ āÁ ç^ ) ç | ā • Á | ^ çā ~ • | Á æāÁ | Á ^ Á  
@ Á æā Á ā | Á [ ó ^ & { } ^ ) • æ āÁ @ , ^ ç ^ Ē } \* [ ā \* Á [ \ Á ^ æ āÁ | Ē ] | [ çā \* & { } | ā æ & / & æ ā ~ | ó Á @ Ē  
] æ ó [ \ / & æ / & ^ & { } ^ ) • æ āÁ

**For future work:**

Ö ç ^ [ ] { ^ } ó Á ā | ā | ā | Ē ] | [ ç ^ & { } | ā æ & / & ^ Á ~ ā ā Á | Á : ç | ^ Á [ \ Ē @ Á [ æ Ą Á - Á @ Á [ \ Á ā | & ^ Ē | Ē Ē Ē ^ æ ā ā ā ç \* Á  
[ - Á Ü V U Á | Á @ & { } ^ ) • æ ā Á @ , • & { } | ā æ & / & ^ Á æ • Ē æ ā Á Ç Ą [ ç ^ Á @ • ^ Á @ & ^ Á [ ó | [ ç & ç \* Á ~ ā | ā @ æ ç ā Á @ Á  
) çā [ ] { ^ } ó ç | & { } | ā æ & / & ^ Á ç | ^ Á [ \ Ē ] | &æā \* Á ~ • ó & / & ^ Á

**A work plan for the inventory or records catalog is required in the application and County Board must approve.**

āā Ó | ā - & / & ^ & ā ç } Ą - Á @ Á | ā } ^ ā Á [ \ Ē  
Á

āā Ö æ Á @ Á [ \ Á ā | & ^ \* ā Ą (mm/dd/yyyy) Ē Á Á Á Á Á Á  
āā Ö æ Á @ Á [ \ Á ā | & ^ & { } | ^ ç ā Ą | Ē Ą | | Ą & ç ā Ą | & ^ & { } | ^ ç ā D (mm/dd/yyyy) Ē Á Á Á Á Á Á  
āā Ç ^ ) ç Á @ Á | ^ &æ ā ā æ ā Ą - Á @ & { } ^ ) ç Á @ Ą ç ^ ) ç | ^ Á | Á & | ā / &æā \* ā ā | ā | ā | & { } | Ē Ē | ā ā ā ç } • Á @ & @  
æā { ā ā ç | Á @ ā Ą , } Á Ü V U Á | \* | ā æ • Á ~ • ó ^ & / & ^ & • ^ ā Ē & / & ^ ā ā \* ā ā ^ æ ~ | ^ Á @ & ā | & ^ Á ) ā | ^ ç ^ ) Ą Ą  
^ ā @ | Ą & / & ^ ā ā @ • ^ ā ā æ ā ā @ Á [ \ / & Ü V U Á [ ] & { } | ā æ & / & ^ Á | ^ ^ ) ó Ą @ • ^ ā ā æ Ē Ç | Á ç } | ^ Ē ā ā Á  
 , ā @ [ Á Ü V U Á | ^ Á [ ç ^ Á [ ] & { } | ā æ Ü V U Á ~ ó ā Ą , } • @ Á @ & ā { ā ā ç | • Á @ ā Ą , } Á Ü V U Á | \* | ā æ Á  
& æ } [ ó ^ & { } | ^ ā Ē

Á

ç Ē Ç & / & ^ & ā ç } Ą - Á @ , Á [ ] & { } | ā æ & / & ^ ā | & ^ ^ ç ā ā @ | ~ • @ @ Á & | ā / &æā \* Á ~ • ó ^ & / & ^ ā { ā ç ā Ē | Á  
ā ç ) ç | ā • Ē { } | ā æ & / & ^ • ^ & ç } • æ ā Á ~ ā ā Ē

Á

**4) Plan implementation:**

Ö [ ~ ] ç • Á @ & ^ & { } | ^ { ^ } ç \* Á æ ó & { } | ā æ & / & ^ ç ^ ) ç | ^ Á | Á & | ā / &æā \* Á [ \ Á æ ā ā ] | Ą | Ą | ā ā ā ā } ā Ą } ā Ą | Á  
• ] ^ &æ ā | | Ą & / & ^ & { } | ç ~ ^ Á @ & ^ - | Ē Ö [ ~ ] ç • Á @ & ^ | Ą | Ą | Á : ā • Á | Á ^ , Á & | ā / &æā \* Á | Ą ç ^ ) ç | ^ Á [ \ Á æ ā ā [ Á  
| ^ & ā ^ & { } | ^ { ^ } ç ā } ā • Ē Ç ] | &æā } Ą ~ • ó [ & { ^ } ^ ) ç @ , Á @ Á [ \ Ą | & ^ & { } ) ā & ç ā ā | Á : ç | Á Ü V U Á [ ] | ā æ & / & ^ [ \ Á  
ç @ Á [ ~ | ā Á æ ā Á @ | ^ & / & ^ ā ā Ē ] | [ ç ^ { ^ } ó Ą - Á • ç { • Ą | Ą æ ā Ą æ ç } æ & Ē ] | [ ç ^ { ^ } ó Ą - Á • ç { • Ą | Ą æ ā  
[ ] ^ ā æ \* Á | { ā Ē | Á ā ā ā - | • Á @ & ^ & { } | Ą ^ ) ç ā Ą | \* [ ā \* Á [ \ Ē

āā Ó | ā - & / & ^ & ā ç } Ą - Á @ Á | ā } ^ ā Á [ \ Ē  
Á



# Certification

I, the undersigned, certify that I am the duly authorized representative of the County of \_\_\_\_\_, Minnesota, and that the information provided herein is true and correct to the best of my knowledge and belief.

I am certifying that the information provided herein is true and correct to the best of my knowledge and belief.

## County Official responsible for Grant

_____ (This document has been electronically signed.)	_____ Y a e ! • @ a G D A
_____ V a j ^ k A A A A A	_____ a ] a e c a a ^ j [ :   k A A A A A
_____ O a e A Q { E a a D ^ ^ D A A A A A	_____ S [ & a s e ^ ) & A ^ • [ ] • a   k A A A A A