



CONDADO DE MADERA/MCEDC - Subvención de asistencia para pequeñas empresas por el impacto de la pandemia

<p><u>Importe de la subvención:</u> \$5,000 para negocios con un máximo de 20 empleados a tiempo completo \$10,000 para negocios con 21-50 empleados a tiempo completo</p>	<p><u>Informe crediticio:</u> Necesario para verificar que el propietario o la entidad no se ha declarado en bancarrota en los últimos 3 años o si tiene gravámenes impositivos importantes. No se exige una puntuación mínima de crédito.</p>	<p><u>Usos admisibles:</u> Capital de trabajo (gastos operativos)</p>	<p><u>Geografía:</u> Condado de Madera (todo el condado, <u>incluyendo</u> la ciudad de Chowchilla y la ciudad de Madera)</p>
--	---	--	--

Directrices del programa de subvenciones:

1. Los solicitantes elegibles son negocios comerciales que estén situados físicamente y operen dentro del Condado de Madera, incluyendo las ciudades de Chowchilla y Madera. Además, deben demostrar una necesidad económica y el impacto negativo causado por la pandemia de COVID-19. Las empresas basadas en el hogar y los autónomos también son elegibles (consulte la lista de exclusiones en la página siguiente).
2. Por lo general, las organizaciones sin fines de lucro no son elegibles para recibir la subvención. Sin embargo, una organización 501(c)(3) puede ser elegible si demuestra claramente que la pérdida de ingresos experimentada durante la pandemia de COVID-19 es el resultado de una disminución de los ingresos comerciales por el descenso o la interrupción de los servicios o la venta de productos, y no por una reducción de la financiación gubernamental. Los ingresos comerciales incluyen, entre otros: la venta de entradas para eventos de ocio, la venta de comida y operaciones minoristas, alojamiento/hospedaje, espectáculos en vivo y otros servicios profesionales (consulte la lista de exclusiones en la página siguiente).
3. Los fondos de subvención se limitarán a una (1) subvención por entidad.
4. Los solicitantes deberán tener un máximo de cincuenta (50) empleados. Los dueños de negocios por cuenta propia también son elegibles.
5. Los solicitantes NO serán elegibles si su negocio ha recibido la aprobación o ha cobrado fondos de ayuda en caso de desastre, tales como el Programa de Protección Paycheck, un préstamo de desastre por daños económicos de la SBA o cualquier otro programa de ayuda a negocios financiado por la Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por Coronavirus (CARES).
6. Los solicitantes no deben tener sentencias ni gravámenes impositivos locales, estatales o federales importantes. Si procede, la solicitud debe incluir documentación verificable de un plan de pagos actual o el cumplimiento de una sentencia/gravamen.
7. Los solicitantes no deben haberse declarado en bancarrota durante los últimos tres (3) años; los registros de bancarrotas deben tener una fecha de alta de como mínimo tres (3) años desde la presentación de la solicitud de subvención.
8. Los solicitantes deben demostrar el impacto económico que la pandemia de COVID-19 ha tenido en sus operaciones comerciales. Es preferible que el solicitante presente copias de su declaración de pérdidas y ganancias

de los tres (3) trimestres más recientes, incluyendo el trimestre de junio de 2020. En caso de no poseer la declaración de pérdidas y ganancias, el solicitante deberá completar y firmar un formulario donde describa el impacto de la pandemia de COVID-19 en su negocio.

9. Los solicitantes seleccionados deberán presentar un formulario W9.

Los negocios o las organizaciones siguientes no son elegibles para recibir la subvención:

1. Organizaciones religiosas o grupos religiosos afiliados.
2. Beneficiarios anteriores de préstamos del Programa de Protección de Nóminas de Empleado (Payroll Protection Program, PPP).
3. Beneficiarios de cualquier ayuda de la Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por Coronavirus (CARES) proporcionada por la ciudad de Madera o la ciudad de Chowchilla.
4. Negocios donde haya personal del condado y junta de supervisores (o sus cónyuges, parejas de hecho o dependientes) que tengan una participación financiera en dicho negocio.
5. Periódicos, televisión, radio y cualquier otro servicio relacionado con los medios de comunicación.
6. Establecimientos de juego.
7. Establecimientos locales de cadenas nacionales, a menos que sean de propiedad y operen su negocio localmente.
8. Negocios que no cumplen o planean no cumplir las órdenes ejecutivas gubernamentales y las instrucciones de los funcionarios de salud locales existentes y futuras.



SOLICITUD del programa de subvenciones para pequeñas empresas por el impacto de la COVID-19

Todas las solicitudes deben enviarse por correo electrónico a info@maderacountyedc.com

* Para obtener información sobre el supervisor del distrito del condado, consulte _

<https://gis.maderacounty.com/portal/apps/webappviewer/index.html?id=6f052c128f524f0a90ed280e1a248d58>

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre legal del negocio:		Núm. de id. fiscal del empleador:	
Tipo de industria (marque todas las opciones que correspondan): Alimentación/Bebidas Alojamiento Viajes/Turismo Entretenimiento Fabricación Agricultura Venta minorista Otros			
Dirección del negocio:		Ciudad:	C.P.:
Dirección postal (en caso de ser distinta):		Ciudad:	C.P.:
Teléfono fijo/celular:		Email del negocio:	
Fuente de referencia:			
Redes sociales		Boca a boca	
Sitio web		Otros	
Núm. de certificado de impuestos del negocio:		Fecha de vencimiento:	
Negocio comercial: SÍ NO		Número de empleados (a día 15 de marzo del 2020): Tiempo completo Tiempo parcial	
Año en el que el negocio se estableció en el Condado de Madera:		Supervisor del distrito del condado*:	
Los propietarios con una participación superior al 20 % deben introducir sus datos a continuación. Se comprobará el informe crediticio individual.			
Nombre del propietario:		SSN/ITIN:	Fecha de nacimiento:
Título:		% de participación:	Email:
Domicilio particular:		Ciudad:	C.P.:
Sexo del propietario:		Etnia del propietario:	
Nombre del propietario:		SSN/ITIN:	Fecha de nacimiento:
Título:		% de participación:	Email:
Domicilio particular:		Ciudad:	C.P.:
Sexo del propietario:		Etnia del propietario:	
Nombre del propietario:		SSN/ITIN:	Fecha de nacimiento:
Título:		% de participación:	Email:
Domicilio particular:		Ciudad:	C.P.:
Sexo del propietario:		Etnia del propietario:	
Nombre del propietario:		SSN/ITIN:	Fecha de nacimiento:
Título:		% de participación:	Email:
Domicilio particular:		Ciudad:	C.P.:
Sexo del propietario:		Etnia del propietario:	

2. INFORMACIÓN SOBRE EL NEGOCIO

- A. ¿Ha recibido la aprobación o ha cobrado un préstamo de desastre por daños económicos (EIDL) de la SBA?
- Sí
- No
- B. ¿Ha recibido la aprobación o ha cobrado un préstamo del Programa de Protección Paycheck, o ha recibido cualquier otro tipo de ayuda para su negocio a través de la Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por Coronavirus (CARES)?
- Sí
- No
- C. ¿El negocio tiene alguna sentencia o gravamen impositivo local, estatal o federal sin pagar?
- Sí – En caso afirmativo, cargue el plan de pagos actual o la documentación que certifique el cumplimiento de la deuda
- No
- D. ¿El propietario del negocio se ha declarado en bancarrota en los últimos 3 años?
- Sí
- No

3. Utilización de los fondos:

Capital de trabajo: (alquiler, sueldos, servicios u otros gastos de funcionamiento)	Importe de la subvención: \$5,000 - \$10,000
---	---

4. PREGUNTAS ADICIONALES

- A. ¿Su negocio se ha visto afectado negativamente (o ha cerrado completamente) como resultado de la emergencia de salud pública ocasionada por la pandemia de COVID-19?
- Sí
- No
- B. ¿Su negocio ha cerrado parcialmente como resultado de la emergencia de salud pública ocasionada por la pandemia de COVID-19?
- Sí
- No
- C. ¿Su negocio ha cerrado voluntariamente para promover las medidas de distanciamiento social como resultado de la emergencia de salud pública ocasionada por la pandemia de COVID-19?
- Sí
- No

5. DOCUMENTOS REQUERIDOS

- A. Solicitud completada
- B. Documentos de verificación del negocio:
 - 1 año de declaraciones de impuestos federales del negocio O BIEN
 - Licencia del negocio con una fecha anterior al 15 de marzo de 2019 O BIEN
 - Declaración de nombre ficticio del negocio con una fecha anterior al 15 de marzo de 2019
 - Formulario W9 completado (en el caso de concederse la subvención)
- C. Documentos adicionales:
 - Declaración de pérdidas y ganancias de los 3 trimestres más recientes, incluyendo el trimestre que terminó el 30 de junio de 2020, O BIEN
 - Una declaración por escrito y firmada donde se describa detalladamente cómo se ha visto afectado el negocio de forma negativa a causa de la pandemia de COVID-19. Los solicitantes de una organización sin fines de lucro deberán demostrar claramente que la pérdida de ingresos es el resultado de una disminución de los ingresos comerciales o de las recaudaciones, y que no está relacionada con una reducción de la financiación gubernamental.

6. CERTIFICACIÓN

A mi leal saber y entender, certifico que: la información de esta solicitud es correcta y está completa.

Autorizo a la Comisión de Desarrollo Económico del Condado de Madera (MCEDC) para que realice las investigaciones necesarias con el fin de verificar que las declaraciones que he hecho son ciertas y para que determine mi solvencia mediante un informe crediticio.

Autorizo a MCEDC para que solicite y obtenga información adicional respecto del modo en que los fondos de la subvención se usaron para beneficiar al negocio durante un periodo de seis (6) meses a partir de la fecha de recepción Y entiendo que se seleccionaran solicitudes individuales aleatoriamente para una auditoría detallada acerca de la información presentada en esta solicitud.

Por el presente concedo permiso a MCEDC, a sus programas y a sus socios para que utilicen mi nombre, el nombre de mi negocio, la ubicación, las fotos, los vídeos, los audios y/o los testimonios escritos del negocio.

Certifico que mi negocio cumple con todas las órdenes ejecutivas gubernamentales y las instrucciones de los funcionarios de salud locales existentes pertenecientes a la emergencia sanitaria producida por la pandemia de COVID-19 y me comprometo a cumplir todas las órdenes ejecutivas gubernamentales y las instrucciones de los funcionarios de salud locales futuras.

Entiendo que los archivos multimedia serán usados en elementos promocionales y de marketing de MCEDC, entre otros su sitio web, su boletín informativo, comunicados de prensa, redes sociales y otros medios de comunicación.

Declaro bajo pena de perjurio que la información anterior es auténtica y verdadera.

Nombre del solicitante:	Título:
Firma:	Fecha:
Nombre del cosolicitante:	Título:
Firma:	Fecha:
Nombre del cosolicitante:	Título:
Firma:	Fecha:
Nombre del cosolicitante:	Título:
Firma:	Fecha: