



ROUND TWO APPLICATIONS

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

<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	<u>Informe crediticio:</u> No se requiere puntuación de crédito mínimo, pero se vera el historial de crédito.	<u>Usos admisibles:</u> Capital de trabajo (gastos operativos). Si se otorgan, los fondos de la subvención deben ser gastados antes del 12/30/2020 y los recibos guardados en el archivo durante 5 años.	<u>Geografía:</u> Condado de Madera (todo el condado, <u>incluyendo</u> la ciudad de Chowchilla y la ciudad de Madera)
---	--	---	---

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, las organizaciones sin fines de lucro pueden ser elegibles 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 que han sido aprobados o han recibido fondos de subvenciones de ayuda en caso de un desastre, como el Programa de Protección Paycheck o cualquier otro programa de asistencia empresarial financiado por la Ley CARES, deben demostrar que sus pérdidas experimentadas exceden la cantidad de asistencia ya aprobada o recibida. Los solicitantes que recibieron fondos previos en caso de desastre también deben verificar la cantidad de asistencia recibida previamente.
6. 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 que cubre el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2019 y el 30 de junio de 2020 (si el negocio es estacional, incluya los periodos de tiempo adecuados que demuestren el impacto de COVID-19). 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. Si se presenta una declaración firmada en lugar de declaración de pérdidas y ganancias: la declaración debe cuantificar claramente la actividad empresarial antes y después de que las órdenes de salud se implementaran para COVID-19 y debe abarcar el período comprendido

entre el 1 de julio de 2019 y el 30 de junio de 2020 (Si el negocio es estacional, incluya los períodos de tiempo adecuados que demuestren el impacto COVID-19). Ejemplos de esto podrían incluir ingresos brutos mensuales, ventas, clientes, etc. Las instrucciones firmadas deben incluir tablas de datos o formatos de datos detallados similares que demuestren pérdidas de ingresos empresariales. Las cifras presentadas deben demostrar una clara pérdida de negocio debido a COVID-19. El MCEDC y el Condado de Madera pueden solicitar información adicional para validar o verificar la información proporcionada.

7. 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. 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.
3. Periódicos, televisión, radio y cualquier otro servicio relacionado con los medios de comunicación.
4. Establecimientos de juego.
5. Establecimientos locales de cadenas nacionales, a menos que sean de propiedad y operen su negocio localmente.
6. 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 licencia comercial:		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 sido aprobado o recibido algún financiamiento para subvenciones de ayuda en caso de un desastre?
- Sí, explique en la declaración firmada adjunta (véase el punto 5 de las directrices del programa de subvenciones)
- 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, explique en la declaración firmada adjunta (véase el punto 5 de las directrices del programa de subvenciones)
- No
- C. ¿El negocio tiene alguna sentencia o gravamen impositivo local, estatal o federal sin pagar?
- Sí, explique en la declaración firmada
- No
- D. ¿El propietario del negocio se ha declarado en bancarrota en los últimos 3 años?
- Sí, explique en la declaración firmada adjunta
- 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 empresarial:
 - Licencia comercial actual. Los solicitantes sin una licencia comercial válida actual deberán completar una solicitud con la entidad local correspondiente (Ciudad o Condado). El solicitante debe proporcionar evidencia de solicitud o renovación antes de la concesión.
 - Forma W9 completada
 - 1 año de Declaraciones de Impuestos Federales de Negocios, **O BIEN**
 - Licencia comercial que refleje una fecha anterior al 15 de marzo de 2019, **O BIEN**
 - Declaración ficticia de nombre comercial presentada antes del 15 de marzo de 2019
- C. Documentos adicionales:
 - Estados de pérdida de beneficios para el período que abarca del 1 de julio de 2019 al 30 de junio de 2020 (o período de tiempo aplicable si un negocio estacional, como se describe en el artículo 6 de las directrices de subvención, **O BIEN**
 - Una declaración detallada escrita y firmada que muestra cómo el negocio se ha visto afectado negativamente por COVID-19. Esta declaración debe ir acompañada de tablas de datos o formatos de datos detallados similares que demuestren las pérdidas de la cifra en dólares durante el período de tiempo aplicable identificado en el punto 6 de las directrices de subvención. Los solicitantes sin fines de lucro deben demostrar claramente que las pérdidas de ingresos son el resultado de pérdidas de ingresos empresariales o pérdidas de ingresos de recaudación de fondos debidas a COVID-19 y no relacionadas con la pérdida de fondos de subvenciones del gobierno. Las declaraciones deben incluir pérdidas cuantificadas de ingresos en cifras en dólares. Consulte las "Directrices del programa de subvenciones" en las páginas 1 y 2 para obtener la información mínima requerida para esta declaración.
 - Para los beneficiarios anteriores de la financiación de subvenciones de ayuda en caso de desastre, verificación de la cantidad de asistencia recibida anteriormente y cuándo se recibió, y una declaración detallada escrita y firmada que cuantificaba cómo la financiación anterior de ayuda en caso de desastre no era suficiente para compensar las pérdidas relacionadas con COVID-19.

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.

Certifico que los fondos de la subvención se utilizarán solo para fines elegibles como se identifica en esta solicitud y de conformidad con los requisitos de la Ley CARES y que todos los fondos deben ser gastados antes del 30 de diciembre de 2020, Y

He leído la lista de negocios y organizaciones no elegibles en la página 2 y estoy certificando que yo o mi negocio no estamos bajo ninguna de esas exclusiones.

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: