

Comisión de Desarrollo Económico del Condado de Madera (MCEDC) **MICROEMPRESA EMPRESA AYUDA DE EMERGENCIA COVID-19**



<u>Importe de la subvención</u> \$5000.00 <u>Elegibilidad:</u> Propietarios/Operadores de MicroEnterprise en la ciudad de Madera	<u>¿Qué es un negocio de MicroEnterprise?</u> Una empresa con 5 o menos empleados cual incluya al propietario, y/o los empleados, sea de bajos a moderados ingresos.	<u>Usos elegibles:</u> Nómina y Gastos Operativos de Negocios	<u>Informe de crédito:</u> Requerido para verificar que el propietario del negocio no se ha declarado en bancarrota en los últimos 3 años o que tenga gravámenes fiscales pendientes. No se requiere puntuación de crédito
---	---	--	---

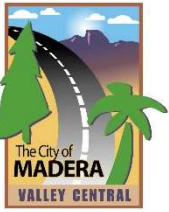
Directrices del Programa:

1. Los solicitantes deberán ser un negocio con fines de lucro ubicado físicamente y que operará dentro de la ciudad de Madera demuestren necesidad economía y se vieron afectados negativamente por Covid-19
2. El negocio aplicando debe haber estado en funcionamiento durante al menos dos años a partir de enero del 2019.
3. Los fondos de las subvenciones se limitaran a (1) subvención por negocio.
4. El negocio debe tener 5 o menos empleados de tiempo completo cuyo incluyen a los dueño/a (s) . Los propietarios de negocios autónomos son elegibles.
5. Se considerarán los solicitantes de negocios que han recibido fondos para el alivio de desastres, como el Programa de Protección de Cheques de Pago, el Préstamo de Alivio de Desastres Económicos de la SBA o cualquier otro programa de asistencia financiado por el CARES Act. Se le dará preferencia a aquellos que NO hayan recibido fondos de socorro en caso de desastre.
6. El solicitante de negocios no debe tener gravámenes o juicios locales, estatales, federales pendientes. Si esto es aplicable, el negocio debe proporcionar documentación de su plan de pago actual.
7. Los solicitantes no deben tener quiebras en los últimos tres años; las quiebras de registro deben tener una fecha de aprobación de la gestión que se remonta al menos a tres (3) años en el momento de la solicitud de subvención.
8. El negocio deberá demostrar el impacto económico que COVID-19 ha tenido en las operaciones comerciales. Tendrán que presentar copias de sus declaraciones de impuestos del 2019 y adicionalmente las estado de pérdidas y ganancias trimestral para 2020.
9. Se requerirá que el negocio proporcione un W9 y firme un acuerdo de notificación y recibos que verifiquen el uso de los fondos.

Las siguientes empresas u organizaciones no son elegibles para esta oportunidad de subvención

Organizaciones religiosas o grupos afiliados a la religión, negocios en los que el personal de la ciudad y los miembros del consejo o sus cónyuges, parejas domésticas o dependientes tienen una participación financiera, periódicos, televisión, radio y otros servicios de medios, establecimientos de juegos de azar, puntos de venta locales de cadenas nacionales, a menos que sean de propiedad privada y local. y operado, negocios que no cumplen o planean no cumplir con las órdenes ejecutivas de gobernador existentes y futuras y las órdenes de los funcionarios de salud estatales y locales.

Las solicitudes de subvención incompletas no se procesarán. Esto incluye toda la documentación requerida en la solicitud. Si una pregunta no es aplicable, escriba N/A. Asegúrese que la última página esté firmada con todas las firmas solicitadas.



**Ciudad de Madera/ Comisión de Desarrollo Económico del Condado de Madera
(MCEDC)**

MICROEMPRESA EMPRESA AYUDA DE EMERGENCIA COVID-19

Todas las solicitudes deben enviarse por correo electrónico a info@maderacountyedc.com o entregarse a: Comisión de Desarrollo del Condado de Madera – 2425 West Cleveland Ave– Madera CA 93637
Teléfono 559-675-7768

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE (si está escrito a mano, por favor imprima)

Nombre legal del negocio:		Número de identificación fiscal/empleador:	
Business Structure: Propietario único Corporación Camaradería		DUNS#	
Dirección comercial:		Ciudad:	Zip:
Dirección postal (si es diferente):		Ciudad:	Zip:
Teléfono/Celular:		Correo electrónico de empresa:	
Fuente de Referencia:			
Redes Sociales		Recomendado	
Sitio Web		Otro	
Business Tax Certificate Number:		Expiration Date:	
Ventas brutas anuales 2019		15 de marzo de 2020): Tiempo completo Medio tiempo	
Año cual el negocio fue establecido en la Ciudad de Madera:		Tipo de industria:	
		Negocio con fines de lucro: Si No	
<i>Todos los propietarios con >20% de propiedad deben aplicar. Se comprobará el informe de</i>			
Nombre del propietario:		SSN/ITIN:	
Fecha de Nacimiento:			
Título:		% Propiedad	
Email:			
Home Address:		Cidudad:	
Zip:			
Género del propietario:		Etnicidad del propietario:	
Nombre del propietario:		SSN/ITIN:	
DOB:			
Título:		% Propiedad	
Email:			
Home Address:		Cidudad:	
Zip:			
Género del propietario:		Etnicidad del propietario:	
Nombre del propietario:		SSN/ITIN:	
Fecha de Nacimiento:			
Título:		% Propiedad	
Email:			
Home Address:		Cidudad:	
Zip:			
Género del propietario:		Etnicidad del propietario:	
Nombre del propietario:		SSN/ITIN:	
DOB:			
Título:		% Propiedad	
Email:			
Home Address:		Cidudad:	
Zip:			
Género del propietario:		Etnicidad del propietario:	

2. INFORMACION DE NEGOCIOS

- A. ¿Ha sido aprobado o recibido un préstamo para Desastres Económicos de la SBA (EIDL)?
 Sí- en caso afirmativo proporciones documentación
 No
- B. ¿Ha sido aprobado o recibido un préstamo del Programa de Protección de Cheques de Pago o ha recibido cualquier otra asistencia comercial prevista por el CARES Act?
 Sí- en caso afirmativo proporciones documentación
 No
- C. ¿Tiene el negocio algún impuesto o sentencia local, estatal, federal no pagada?
 Sí: en caso afirmativo, cargue la documentación actual del plan de pago
 No
- D. ¿Los propietarios de negocios se han declarado en bancarrota en los últimos 3 años?
 Sí
 No

3. Importe solicitante (\$1000.00 - \$5000.00):

Para qué se utilizarán los fondos:	Monto de la subvención: \$5,000
------------------------------------	------------------------------------

4. PREGUNTAS ADICIONALES

- E. ¿Su negocio ha sido afectado negativamente (o cerrado completamente) como resultado de la emergencia de salud pública COVID-19?
 Sí
 No
- F. ¿Su negocio ha sido parcialmente cerrado como resultado de la emergencia de salud pública COVID-19?
 Sí
 No
- G. ¿Ha cerrado su negocio voluntariamente para promover medidas de distanciamiento social como resultado de la emergencia de salud pública COVID-19?
 Sí
 No
- H. ¿Ha recibido su negocio alguna otra subvención asociada con ayuda financiera con el Covid-19?
 Sí
 No

En caso afirmativo, por favor explique:

5. DOCUMENTOS REQUERIDOS

Solicitud completada

Documentos de verificación del negocio (debe proporcionar):

- Copia de la licencia actual de negocio con la Ciudad de Madera
- Declaraciones de Impuestos Federales Personales del 2019
- Estado de pérdidas y ganancias trimestrales del 2020
- Documentación de y documentación de otros fondos de socorro recibidos para COVID-19
- Proporcionar un W9 completado
- Formulario de auto certificación de microempresas completo para el propietario de la empresa
- Una declaración escrita y firmada que describe en detalle cómo el negocio ha visto afectado negativamente por COVID-19.

Documentos adicionales

- La empresa proporcionara un número DUNS para fines de informes

6. CERTIFICACION

A lo mejor de mi conocimiento y razón, yo certifico: La información en esta solicitud es correcta y completa.

Autorizo a la Comisión de Desarrollo Económico del Condado de Madera (MCEDC) a hacer consultas según sean necesarias para verificar la exactitud de las realizadas al ejecutar un informe de crédito.

Autorizo a la Comisión de Desarrollo Económico del Condado de Madera (MCEDC) a solicitar y obtener información adicional sobre cómo se utilizaran los fondos de subvención para beneficiar a la empresa 6 meses a partir de la fecha de recepción.

Por lo presente otorgo permiso a MCEDC para sus programas y socios el derecho a usar mi nombre, nombre comercial ubicación, fotografía, video, audio y/o testimonios escritos.

Entiendo que los medios se utilizaran en artículos promocionales y de marketing de MCEDC, incluso entre otros, su sitio web, boletín informativo, comunicados de prensa, redes sociales, y otros medios de comunicación.

Declaro bajo pena de perjurio, que lo anterior es verdadero y correcto.

Nombre del solicitante:	Título:
Firma:	Fecha:
Nombre del co-solicitante:	Título:
Firma:	Fecha:
Nombre del co-solicitante:	Título:
Firma:	Fecha:
Nombre del co-solicitante:	Título:
Firma:	Fecha: