

Programa de subvenciones de ayuda económica de emergencia para pequeños negocios Para los negocios de la ciudad de Kingsburg afectadas por COVID-19

PROGRAMA DE BECAS PARA PEQUEÑAS EMPRESAS DE KINGSBURG

Para mitigar el impacto de COVID-19 en los negocios de Kingsburg y sus empleados, la ciudad de Kingsburg (Ciudad) comprometerá hasta \$60,000 en fondos de la Ley CARES para crear un Fondo temporal de Alivio Económico de Emergencia para Pequeños Negocios para ayudar a los negocios locales afectadas negativamente por COVID-19.

GUIAS DEL PROGRAMA

La ciudad está ofreciendo hasta \$60,000 en subvenciones (financiación proporcionada a través de cares Act) a negocios con hasta 25 empleados equivalentes a tiempo completo para alivio económico temporal. Las subvenciones de hasta \$3,000 por negocio están disponibles hasta que se agoten los fondos. Los negocios tendrán que dar fe de que se han visto afectadas negativamente por órdenes de salud pública u otros eventos relacionados con la pandemia.

Las solicitudes serán aceptadas de todas las industrias, sin embargo, las profesiones más afectadas a través de cierres (barberías, salones, servicios de cuidado personal, etc.) recibirán prioridad.

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Los negocios deben cumplir todos los criterios siguientes:

1. Los negocios deben ser con fines de lucro, físicamente ubicados y operando en la ciudad de Kingsburg.
2. Tener un establecimiento físico dentro de la ciudad de Kingsburg (sin negocios en el hogar)
3. Los contratistas independientes pueden ser elegibles, pero recibirán clasificaciones más bajas en la matriz de puntuación.
4. Los negocios deben tener 25 empleados equivalentes a tiempo completo o menos (al 15 de marzo de 2020, antes de COVID-19)
5. Los negocios deben estar operando por lo menos 1 año antes del 15 de marzo de 2020
6. Los negocios deben demostrar que se ha visto afectada por COVID-19
7. El negocio continúa operando legalmente durante la crisis COVID-19 (siguiendo las pautas de salud pública del estado/condado – no se conocen avisos de violaciones o citaciones)
8. Los negocios no pueden tener ningún gravamen o juicio local, estatal o federal
9. A los negocios que no hayan recibido financiación a través de la Ley CARES, como la Protección de Nóminas, los préstamos del Programa, tendrán prioridad. (El desempleo EDD no se considera asistencia para esta solicitud)

**LOS NEGOCIOS DEBEN CUMPLIR CON TODOS LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD, DE LO
CONTRARIO SE CONSIDERARÁN NO ELEGIBLES**

**PARA APLICAR. DURANTE EL PROCESO DE COMPLETAR SU SOLICITUD, SI TIENE
ALGUNA PREGUNTA,
POR FAVOR, NO DUDE EN PONERSE EN CONTACTO CON NOSOTROS AL 559-897-5821.
LOS CRITERIOS DE PUNTUACIÓN UTILIZADOS PARA CLASIFICAR LAS
APLICACIONES SE INCLUYEN AL FINAL DE ESTA APLICACIÓN.**

FECHA DE SOLICITUD: Viernes, 16 de octubre de 2020

**LAS APLICACIONES SE PUEDEN ENVIAR A: 1401 DRAPER St. o enviarse
por correo electrónico a Jolene Polyack en jolene@polyack.com**

1. POR FAVOR, SELECCIONE TODOS LOS QUE SE APLICAN PARA VERIFICAR LA ELEGIBILIDAD

- Tengo un negocio con fines de lucro ubicado físicamente en la ciudad de Kingsburg
- Tengo 25 o menos empleados equivalentes a tiempo completo
- Me he visto afectado por COVID-19
- Tengo una licencia de negocios actual de la ciudad de Kingsburg.
- No tengo impuestos o juicios locales, estatales, federales pendientes
- He estado en el negocio en Kingsburg por lo menos un año a partir del 15 de marzo de 2020
- He estado operando legalmente bajo órdenes de salud pública y no he recibido avisos de violaciones que no han sido corregidas.

2. INFORMACIÓN COMERCIAL

Nombre legal de negocio:		
Identificación fiscal de negocio:		
Dirección de la calle de negocios:	Ciudad de negocios:	Código Postal:
Teléfono de negocios (incluya el código de área):	Correo electrónico de empresa:	
Estructura del negocio:		
<input type="checkbox"/> Propietario único	<input type="checkbox"/> Corporación	<input type="checkbox"/> Asociación
<input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada		

Número de empleados equivalentes a tiempo completo al 15 de marzo de 2020. (Empleado que trabaja 40 horas por semana equivale a 1.0 FTE; Empleado que trabaja 20 horas por semana es igual a .5 PTE):

Ventas brutas anuales 2019:

Año De Negocios se estableció en Kingsburg:

IndustriaEmpresarial:

Salón de Belleza/Barbero

Restaurante/Restaurante

venta al por menor

Salud y Bienestar

Servicio Personal Otro:

3. OWNER INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

¿Cuántos propietarios de negocios legales?

Uno

Dos

Tres

Cuatro o más

Nombre del Propietario Principal:

Dirección de la calle del propietario principal:

Ciudad:

Código Postal:

Estado:

Correo electrónico del propietario principal:

Teléfono del propietario principal:

Nombre del Propietario Secundario:

Dirección de la calle del propietario secundario:

Ciudad:

Código Postal:

Estado:

Correo electrónico del propietario secundario:

4. OTRA INFORMACIÓN

Porcentaje de Ingresos perdidos en 2020 en comparación con el mismo período de tiempo en 2019 (1 de abril – 30 de junio)

50%+ descenso

Disminución del 25% al 49,9%

25% o menos

Otra asistencia ya recibida relacionada con COVID-19

Haber recibido otros fondos (PPP, Préstamo SBA, etc.)

No haber recibido ninguna otra asistencia

USO DE FONDOS: Los fondos deben ser utilizados por el 30 de diciembre de 2020. Indique cómo utilizará los fondos y cuánto para cada categoría: Alquiler, Nómina, Servicios públicos u Otros gastos operativos fijos..

Proceso de aprobación

Las solicitudes de subvención serán revisadas por un comité de subvenciones que esté compuesto por el personal de la ciudad de forma continua hasta que se desembolsen todos los fondos. Las decisiones de financiación se tomarán dentro de los 30 días posteriores a la recepción de una solicitud completa. Si la ciudad determina que se necesita información adicional o documentos justificativos para revisar una solicitud, entonces la solicitud no se considera completa. La financiación puede ser liberada dentro de las dos semanas de la aprobación.

DOCUMENTO DE LA SUBVENCIÓN

Si se selecciona, esté preparado para proporcionar la siguiente documentación:

1. Ethersa Business License OR Fictitious Business Name Statement O Seller's Permit OR Tax Returns reflecting a date prior to **March 15, 2019**
2. Formulario W9
3. Formulario 590

5. Declaración del solicitante

Hasta siempre que yo sepa y creo, certifico que la información en esta solicitud es correcta y completa.

Autorizo a la CIUDAD DE KINGSBURG a hacer consultas según sea necesario para verificar la exactitud de las declaraciones hechas y para determinar mi solvencia.

Autorizo a CITY OF KINGSBURG a solicitar y obtener información adicional sobre cómo se utilizaron los fondos de la Subvención para beneficiar a la empresa seis (6) meses a partir de la fecha de recepción.

Por la presente concedo permiso a CIUDAD DE KINGSBURG, sus programas y socios el derecho de usar mi nombre, nombre comercial, ubicación, fotografía, video, audio y/o testimonios escritos.

Entiendo que los medios de comunicación se utilizarán en los artículos promocionales y de marketing de CIUDAD DE KINGSBURG, incluidos pero no limitados a su sitio web, boletín informativo, comunicados de prensa, redes sociales y otros medios de comunicación.

Entiendo que CITY OF KINGSBURG y los socios tienen derecho a editar, duplicar y difundir estos materiales. Renuncio a los derechos de inspeccionar o aprobar el producto terminado en el que aparece mi semejanza. Además, renuncio a cualquier derecho a regalías u otra compensación que surja o esté relacionada con el uso de los materiales de los medios de comunicación (historias, cuentas, reflexiones, etc.).

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

Nombre del Propietario Principal:

Firma:

Fecha:

Nombre del propietario secundario:

Firma:

Fecha: