

Ciudad de Cleveland

Departamento de Desarrollo de Economía *Fondo de Emergencia para el Capital de* *Trabajo*



A. **Datos del Aplicante:**

Fecha: _____

1. Nombre legal del Negocio: _____
2. Tipo o Giro del Negocio: _____
3. Dirección del Negocio (Dirección Física del Negocio): _____

4. Distrito: _____ Consejal: _____
5. Número de Teléfono: _____ Numero de Identificación para los impuestos:
Tax Payer ID Number: _____
6. Dueño(s) del Negocio: _____
7. Correo Electrónico: _____
8. Dirección del Correo Postal (si es diferente a la dirección del negocio):

B. **Solicitud de Fondos:**

1. Cantidad del fondo solicitado: _____
2. Alojamiento de los fondos solicitados:
Renta: _____
Servicios: _____
Gastos Operativos (por favor especificar): _____

C. **Justificación de la Solicitud del Fondo:**

Mi negocio ha sido impactado por el resultado de la pandemia COVID-19 de la siguiente manera:

- Mi negocio fue cerrado por ordenes del Estado de Ohio.
- Las operaciones de mi negocio han sido impactadas de forma significativa por las restricciones impuestas por el Estado de Ohio (reducción de horarios, reducción en el horario para las órdenes para llevar, etc.)
- Mi negocio ha sido clasificado como “no esencial” por el Estado de Ohio.

Estimación del impacto Económico (Monto aproximado de perdidas por semana): \$ _____

Por favor proporcione una breve explicación del impacto económico: _____

Por favor proporcione una explicación de los pasos que usted ha tenido que hacer para asegurar que su negocio pueda reanudar operaciones después que las medidas de emergencia sean canceladas. Por favor comente cuanto tiempo estima usted para reanudar sus operaciones de manera normal:

D. Perfil / Giro del Negocio:

1. Número de empleados al 1ero de Marzo del 2020: _____

2. Número de empleados al día cuando lleno la aplicación: _____

3. Verificación para la Pequeña Empresa (marque una):

_____ El negocio solicitante no tiene más de 500 empleados.

_____ El solicitante es un individuo que opera como único propietario, con o sin empleados, o como contratista independiente.

_____ El solicitante es una cooperativa y/o sociedad que no tiene más de 500 empleados.

_____ El solicitante es una compañía que tiene el plan de inversión para empleados (ESOP siglas en inglés), tal como se define en el artículo 15 U.S.C. 632, que no tiene más de 500 empleados.

_____ El solicitante es una pequeña empresa con participación de tribus indio-americanas, tal y como se describe en el 15 U.S.C. 657a(b)(2)(C), que no tiene más de 500 empleados.

_____ El aplicante es un negocio, incluido dentro de una cooperativa y/o sociedad agrícola, empresa de acuicultura, vivero o cooperativa de productores, que es pequeña de acuerdo a los estándares de la Administración de Empresas Pequeñas (SBA siglas en inglés), estos estándares los puedes encontrar en la página de internet <https://www.sba.gov/size-standards>.

_____ El solicitante es un negocio que tiene más de 500 empleados pero sigue estando dentro de los estándares de la Administración de Empresas Pequeñas (SBA siglas en inglés), estos estándares los puedes encontrar en la página de internet <https://www.sba.gov/size-standards>.

4. Elegibilidad de la Actividad del Negocio (todos deben de ser seleccionados):

_____ El aplicante no está involucrado con ninguna actividad ilegal (tal y como se define por las leyes Federales, Locales, Estatales u otra Entidad Local).

_____ Ningún capital del aplicante con una participación del 50 por ciento o una participación mayor, no tenga más de sesenta (60) días de multa, retraso o demora del pago de la manutención o pensión alimenticia.

_____ El aplicante y/o cualquier asociado, no tenga más de sesenta (60) días de multa, retraso o demora en cualquier pago de impuestos ya sea Federales, Estatales u otra Entidad Local, pagos de seguros para el desempleo, pagos para la compensación del trabajador o cualquier pago requerido similar.

_____ El aplicante y/o cualquier asociado, no tenga más de sesenta (60) días de multa, retraso o demora en cualquier pago de cualquier préstamo recibido por la Ciudad de Cleveland, al día del 1ero de Marzo, 2020.

_____ El aplicante no es una empresa agrícola (ejemplo, granja), otro que empresa de acuicultura, vivero o cooperativa de productores.

_____ El aplicante no presenta espectáculos en vivo con naturaleza sexual o indirectamente más que los ingresos brutos, aunque sean mínimos a través de la venta de

productos o servicios, o la presentación de cualquier representación o exhibición, de naturaleza sexual lasciva.

_____ El aplicante no obtiene un ingreso mayor de un tercio anual por concept de actividades de apuestas legales.

_____ El aplicante no esta dentro del negocio de cabildeo.

_____ El aplicante u otro socio y/o dueño no es empleado de por la Cuidad de Cleveland.

Aplicantes que son contratistas de la Ciudad de Cleveland son elegibles.

E. **Lista de confirmación del Préstamo:**

Los siguientes elementos y/o documentos deben de entregarse antes del cierre de la solicitud. No es necesario que se presenten con la solicitud

_____ Documentación corporativa:

Artículos de incorporación (si aplican).

Acuerdo de asociación (si corresponde).

Certificado de registro del negocio o Good Standing (Secretaria del Estado de Ohio)

_____ Estados Financieros de Años Anteriores.

_____ Declaración anual de impuestos 2018 o 2019.

_____ Carta de apoyo del Concejal del Distrito

_____ Copia del contrato de renta (si esta rentando una local y/o propiedad)

_____ Copia del registro de pago de nómina (si está buscando reembolso por pago de nómina)

Consentimiento de Entrega

La información contenida en este formato es verdadera, competente y correcta dado mi entendimiento. Certifico que tengo la autoridad para solicitar fondos en el nombre de la empresa aquí descrita. Entiendo que esta información puede ser revisada de forma pública. Al firmar a continuación, doy validez aceptando que los fondos se utilizarán únicamente para fines comerciales y no para uso doméstico, personal o del consumidor. Entiendo que cualquier declaración falsa en este registro puede hacer que la solicitud sea eliminada para su consideración. Autorizo a la Ciudad de Cleveland y a su personal obtener cualquier información necesaria, incluidos registros de impuestos, puntajes de crédito y otra información financiera relevante para la solicitud del préstamo y el proceso de revisión.

Entiendo que toda la información obtenida por la ciudad permanecerá confidencial de conformidad con las leyes locales, estatales y federales aplicables.

Nombre del Aplicante

Por: _____

Oficial de Corporación o Socio de Corporación

Fecha

O

Por: _____

Individuo

Fecha