**Solicitud de la Ronda 3 del Programa de Ayuda para Pequeños Negocios**

**(SBRP) de MONTEREY COUNTY CARES**

**Preparación de la aplicación**

**Toda la guía y los formularios para la solicitud de subvenciones se pueden encontrar en el sitio web del programa:** [**www.montereycountywdb.org/monterey-county-cares/**](http://www.montereycountywdb.org/monterey-county-cares/)

1. Revise detenidamente los requisitos de elegibilidad del programa de subvenciones y las instrucciones en el sitio web.
2. Asista a un seminario web informativo en vivo el 21 de mayo de 2021 o vea la grabación del seminario web publicada en el sitio web, que brinda orientación e instrucciones.
3. Prepare estos documentos antes de comenzar la solicitud y adjúntelos a su solicitud completa:
* [W-9](https://www.montereycountywdb.org/wp-content/uploads/2021/01/MCWDB_SBRP_IRS_Form_W9_01252021.pdf)
* [Registro de datos del proveedor](https://www.montereycountywdb.org/wp-content/uploads/2021/01/MCWDB_SBRP_Vendor_Data_Record_01252021.pdf)
* Comprobante del número actual de empleados
* [Formulario de factura para reembolso](https://mk0montereycoun2uecx.kinstacdn.com/wp-content/uploads/2021/05/MontereyCountyCARES-SBRP-Round3-InvoiceReimbursement-05062021.pdf)
* Comprobante de pago de gastos

Se encuentra información más detallada sobre la documentación requerida en el sitio web y en la Sección 6 de esta solicitud.

*NOTA: No enviar toda la documentación requerida puede resultar en una demora en el procesamiento de su solicitud y / o la descalificación de su solicitud.*

Si tiene preguntas o necesita ayuda para completar la solicitud, comuníquese con la Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de Monterey por correo electrónico a mcsbg@co.monterey.ca.us. También puede venir a nuestra oficina principal en 344 Salinas Street, Salinas, CA 93901.

**Información y consejos importantes**

1. Puede enviar una sola solicitud.
2. Los solicitantes con múltiples negocios solo pueden solicitar una subvención. Si solicita varias subvenciones, solo se revisará una.
3. Los negocios que recibieron una subvención CARES SBRP del condado de Monterey en la Ronda 1 en otoño / invierno de 2020 o la Ronda 2 en la primavera de 2021 son elegibles para postularse en esta Ronda 3, pero solo se considerarán si hay fondos disponibles (se les dará una prioridad más baja).
4. Asegúrese de que todos los documentos adjuntos sean claros y legibles. Si no son legibles, es posible que se retrase la revisión de su solicitud y / o el procesamiento de su pago.
5. Asegúrese de que toda la información de contacto sea precisa. La Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de Monterey (MCWDB) se comunicará con usted solo por correo electrónico, por lo que la dirección de correo electrónico de contacto principal que proporcione debe ser precisa y revisada con frecuencia para garantizar respuestas oportunas.
6. Comuníquese con MCWDB por correo electrónico a mcsbg@co.monterey.ca.us si tiene preguntas o necesita ayuda. Debido al gran volumen de solicitudes, solo se brindará asistencia por correo electrónico.
7. Hay 3 formas de enviar su solicitud:
8. En persona - Entrega antes de las 5:00 pm del 28 de mayo de 2021
9. Por correo - Matasellos hasta el sábado 29 de mayo de 2021
10. En línea: envíe antes de las 11:59 pm del domingo 30 de mayo de 2021

**SECCIÓN 1. INFORMACIÓN COMERCIAL**

1. NOMBRE COMMERCIAL (incluya DBA, si corresponde): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. NOMBRE DE LA ENTIDAD LEGAL (listado en los documentos del IRS): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR (EIN, emitido por el IRS): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. NÚMERO DE TELÉFONO COMERCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. DIRECCIÓN DEL NEGOCIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUITE/APT/NUMERO DE UNIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO: **CA** CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. DIRECCIÓN DEL SITIO WEB COMERCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. NOMBRE (S) DEL PROPIETARIO (S) DEL NEGOCIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. NOMBRE DEL CONTACTO COMERCIAL PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. TÍTULO DEL CONTACTO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. TELÉFONO DE CONTACTO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*El correo electrónico que aparece aquí se utilizará para TODA la correspondencia relacionada con esta subvención. Asegúrese de revisar este correo electrónico con regularidad y responder con prontitud a las comunicaciones de la dirección de correo electrónico de MCWDB (mcsbg@co.monterey.ca.us).*

12. IDIOMA PREFERIDO DEL CONTACTO PRINCIPAL:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ingles |
|  | Español |

13. TIPO DE NEGOCIO / ESTRUCTURA LEGAL:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Corporación C |  | Sociedad de responsabilidad limitada (LLC) |
|  | Corporación S |  |  LLC – Corporación C |
|  | Sociedad |  |  LLC – Corporación S |
|  | Propietario único *(con al menos 2 empleados de FTE)* |  |  LLC – Sociedad |
|  | Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

14. ¿TIENE UNA LICENCIA DE NEGOCIO EN EL CONDADO DE MONTEREY?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

14A. SI ES ASÍ, ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LICENCIA DE NEGOCIO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14B. SI ES ASÍ, ¿POR CUAL CIUDAD SE EMITE LA LICENCIA DE NEGOCIO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14C. EN CASO NEGATIVO, PROVEÉ UNA EXPLICACIÓN DE POR QUÉ NO TIENE UNA LICENCIA DE NEGOCIO EN EL CONDADO DE MONTEREY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. FECHA EN QUE SE ESTABLECIÓ EL NEGOCIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECCIÓN 2. DEMOGRAFÍA**

1. DISTRITO DEL CONDADO DE MONTEREY EN EL QUE SE ENCUENTRA EL NEGOCIO: (Ver mapa del distrito aquí:

[www.arcgis.com/apps/InformationLookup/index.html?appid=b19c432f2dba4b708c0fe0344807309c](http://www.arcgis.com/apps/InformationLookup/index.html?appid=b19c432f2dba4b708c0fe0344807309c))

|  |  |
| --- | --- |
|  | Distrito 1 |
|  | Distrito 2 |
|  | Distrito 3 |
|  | Distrito 4 |
|  | Distrito 5 |

2. SECTOR DE LA INDUSTRIA EMPRESARIAL:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Agricultura |  | Cuidado de la Salud |
|  | Arte/Entretenimiento/Ocio |  | Hospitalidad y Turismo |
|  | Canabis |  | Servicios Profesionales y Comerciales |
|  | Construcción |  | Ventas |
|  | Educación |  | Transportación |
|  |  |  | Otros Servicios |

3. TIPO DE NEGOCIO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Los Alojamientos |  | Servicios de Información/Medios/Marketing |
|  | Producción de Agricultura |  | Tecnologías de la información |
|  | Arte y Entretenimiento |  | Servicios Jurídicos |
|  | Automotor |  | Médico |
|  | Bar / Salón de Vinos |  | Bienes Raíces |
|  | Cuidado de Niños |  | Restaurante |
|  | Limpieza/Fontanería/Reparación de Viviendas |  | Ventas |
|  | Diseño |  | Salón/Belleza/Peluquería/Uñas |
|  | Dental |  | Eventos Especiales |
|  | Servicios Financieros |  | Turismo  |
|  | Fitness/Ocio/Deportes |  | Tutoría |
|  | Tienda de Mandado |  | Bodega de Vinos/Cervecería |
|  |  |  | Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

4. CUÉNTENOS MÁS SOBRE SU NEGOCIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. ¿ESTÁ EL NEGOCIO UBICADO EN UN ÁREA NO INCORPORADA DEL CONDADO DE MONTEREY?*(Las áreas no incorporadas son aquellas que no están ubicadas dentro de los límites de las ciudades incorporadas de Carmel-by-the-Sea, Del Rey Oaks, Gonzales, Greenfield, King City, Marina, Monterey, Pacific Grove, Salinas, Sand City, Seaside, or Soledad.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

6. 5. ¿EL NEGOCIO ES PROPIEDAD DE UNA MUJER?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

7. ¿EL NEGOCIO ES PROPIEDAD DE UN VETERANO?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

8. ¿EL NEGOCIO ES PROPIEDAD DE MINORÍAS?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

**SECCIÓN 3. DIVULGACIONES**

1. ¿EL NEGOCIO ESTÁ UBICADA, OPERADO Y TIENE SU SEDE EN EL CONDADO DE MONTEREY?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

2. ¿LA ENTIDAD LEGAL QUE POSEE Y OPERA EL NEGOCIO ESTÁ UBICADA EN EL CONDADO DE MONTEREY?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

3. ¿CUÁL ES EL ESTADO ACTUAL DE SU NEGOCIO?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Totalmente abierto |
|  | Abierto con restricciones |
|  | Cerrado temporalmente |
|  | Cerrado permanentemente *(los negocios cerrados permanentemente no califican para el SBPR)* |

4.  ¿ESTABA EL NEGOCIO EN FUNCIONAMIENTO ANTES DEL 1 DE MARZO DE 2020?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

5. ¿ESTABA EL NEGOCIO EN FUNCIONAMIENTO AL 1 DE OCTUBRE DE 2020?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

6. ¿EL NEGOCIO TIENE ACTUALMENTE ENTRE 2 Y 50 EMPLEADOS EN TOTAL? *(Los contratistas independientes pueden no incluirse en el recuento de empleados.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

6A. NUMERO DE EMPLEADOS A TIEMPO COMPLETO ACTUALMENTE EMPLEADOS: \_\_\_\_\_\_\_

6B. NUMERO DE EMPLEADOS A TIEMPO PARCIAL ACTUALMENTE EMPLEADOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ¿ESTÁ EL NEGOCIO AL DÍA CON EL CONDADO DE MONTEREY Y LA CIUDAD EN LA QUE OPERA? *(Por ejemplo, no se han presentado violaciones de salud o seguridad, declaraciones de impuestos federales y estatales, etc.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

DE LO CONTRARIO, PROPORCIONE UNA EXPLICACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ¿HA RECIBIDO LA EMPRESA ALGUNA ASISTENCIA FINANCIERA RELACIONADA CON COVID-19 DURANTE EL ÚLTIMO AÑO?*(Si selecciona SBRP - Ronda 1 o SBRP - Ronda 2, debe completar la SECCIÓN 5 de esta solicitud).*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

8A. SI ES ASÍ, ¿QUÉ TIPO DE AYUDA FINANCIERA?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Programa de protección de cheques de pago (PPP) |  | Subvenciones del condado de Monterey |
|  | SBDC |  | Subvención SBRP del Condado de Monterey CARES – Ronda 1 (Otoño/Invierno 2020) |
|  | Préstamos o subvenciones de ciudades |  | Subvención SBRP del Condado de Monterey CARES – Ronda 2 (Primavera 2021) |
|  | Subvenciones a pequeños negocios del estado de California |  |  |

8B. ¿CUÁNTA AYUDA FINANCIERA SE RECIBIÓ EN TOTAL (INDIQUE LA CANTIDAD EN DÓLARES)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8C. ¿CÓMO UTILIZÓ EL NEGOCIO LOS FONDOS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. ¿CUÁLES FUERON LOS INGRESOS BRUTOS PARA LA EMPRESA EN 2019 SEGÚN LO DECLARADO EN SU DECLARACIÓN DE IMPUESTOS COMERCIALES? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque esta casilla si no estuvo en funcionamiento en 2019. Tenga en cuenta que podemos solicitar ver las declaraciones de impuestos trimestrales a partir de 2020. |

10. ¿CUÁLES FUERON LOS INGRESOS BRUTOS PARA LA EMPRESA EN 2019 SEGÚN LO DECLARADO EN SU DECLARACIÓN DE IMPUESTOS COMERCIALES? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECCIÓN 4. INFORMACIÓN SOBRE LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

1. CANTIDAD SOLICITADO *(No introduzca un número superior a $10,000)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. PROPÓSITO DE LA SUBVENCIÓN: ¿CÓMO PLANEA UTILIZAR LOS FONDOS SI SU NEGOCIO RECIBE UNA SUBVENCIÓN? (Marque todo lo que corresponda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nómina de Sueldos |  | Equipo de Protección Personal |
|  | Alquilar |  | Equipo Necesario para Reabrir o Adecuar el Negocio |
|  | Utilidades |  | Otro |

PROPORCIONE MÁS EXPLICACIONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ¿ESTA SUBVENCIÓN SALVARÁ PUESTOS DE TRABAJO?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

EN CASO AFIRMATIVO, NÚMERO DE TRABAJOS QUE SE GUARDARÁN/RETENDRÁN: \_\_\_\_\_

4. ¿ESTA SUBVENCIÓN CREARÁ NUEVOS PUESTOS DE TRABAJO?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

EN CASO AFIRMATIVO, NÚMERO DE PUESTOS DE TRABAJO QUE SE CREARÁN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. NARRATIVA

5A. DESCRIBA EL IMPACTO ECONÓMICO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN SU NEGOCIO. INCLUYA INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER PERÍODO DE CIERRE, DESPIDOS DE EMPLEADOS O REDUCCIÓN DE HORAS, GASTOS INCURRIDOS DEBIDO A NUEVOS REQUISITOS DE SALUD Y SEGURIDAD, ETC.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5B. ¿CUÁNTOS DESPIDOS TUVO QUE HACER O TRABAJOS TUVO QUE ELIMINAR DEBIDO A LA PANDEMIA DE COVID-19? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5C. EXPLIQUE CÓMO UTILIZARÁ ESTOS FONDOS DE SUBVENCIÓN PARA MANTENER SU NEGOCIO ABIERTO, SI SE LE OTORGAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5D. DESCRIBE TU PLAN DE SOSTENIBILIDAD. ¿QUÉ ESTRATEGIAS PLANEA IMPLEMENTAR EN 2021 PARA SOSTENER SU NEGOCIO? ¿QUÉ CAMBIOS O MEJORAMIENTOS PLANEA HACER PARA MANTENER SU NEGOCIO ABIERTO Y MANTENER EMPLEADOS A SUS TRABAJADORES? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sección 5. SI ALGUNA DE SUS EMPRESAS RECIBIÓ UNA SUBVENCIÓN EN LA RONDA 1 O LA RONDA 2 DEL SBRP CARES DEL CONDADO DE MONTEREY, DEBE COMPLETAR ESTA SECCIÓN**

*NOTA: LOS ADJUDICATARIOS DE LA RONDA 1 O 2 NO DEBEN PRESENTAR LOS MISMOS GASTOS POR LOS QUE FUERON REEMBOLSADOS ​​EN UNA RONDA ANTERIOR DE FINANCIACIÓN.*

1. EXPLIQUE POR QUÉ NECESITA OTRA SUBVENCIÓN SBRP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ¿CÓMO UTILIZÓ LOS FONDOS DE LA SUBVENCIÓN QUE RECIBIÓ EN LA RONDA ANTERIOR?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ¿CUÁNTOS TRABAJOS LE AYUDÓ A SALVAR LA SUBVENCIÓN ANTERIOR?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ¿CÓMO PIENSA UTILIZAR LOS FONDOS DE LA RONDA 3 SI SE LE OTORGAN? ¿CÓMO AYUDARÁ ESTE FINANCIAMIENTO ADICIONAL CON SUS OPERACIONES COMERCIALES, LO AYUDARÁ A MANTENERSE ABIERTO Y A MANTENER A SUS TRABAJADORES EMPLEADOS?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECCIÓN 6. DOCUMENTACIÓN**

SE REQUIERE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN Y DEBE ACOMPAÑAR SU SOLICITUD. ASEGÚRESE DE QUE NO FALTAN DOCUMENTOS.

EL FORMULARIO W-9, EL FORMULARIO DE REGISTRO DE DATOS DE PROVEEDOR Y EL FORMULARIO DE FACTURA DE REEMBOLSO ESTÁN DISPONIBLES EN EL SITIO WEB A www.montereycountywdb.org

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Licencia de Negocio** Copia de su Licencia de Negocio actual (no caducada). Esto es requerido para todos los negocios excepto aquellos ubicados en un área no incorporada del condado. Si tiene más de una licencia de negocio para más de una ciudad, cárguelas todas.Solo si no hay ninguna Licencia de Negocio disponible, proporcione una copia de la portada de su Declaración de Impuestos Federales de 2020. |
|  | **Registro de Nómina** Cargue el registro de nómina actual de su empresa que muestre prueba del número actual de empleados. Contáctenos si no puede proporcionar un registro de nómina. El registro debe ser tan reciente como marzo de 2021 o posterior. |
|  | **Formulario W-9** Este formulario debe completarse específicamente para este proceso de solicitud para el condado. Debe estar firmado y fechado. |
|  | **Registro de Datos del Proveedor** Este formulario debe completarse con la información de su empresa para recibir un cheque del condado, si se le otorga una subvención. NOTA: La dirección que figura en el VDR será la dirección utilizada para enviarle un cheque, si se le otorga una subvención; Si desea que su cheque se envíe por correo a una dirección diferente a la de su empresa, colóquelo en la casilla "Enviar a" del formulario. |
|  | **Factura** Consulte la Guía en el sitio web para obtener detalles sobre los tipos de gastos que son elegibles para reembolso (nómina, alquiler, servicios básicos y PPE). Los gastos solo son elegibles si se pagaron entre el 1 de julio de 2020 y el 1 de mayo de 2021. |
|  | **Comprobante de Pago** Revise la Guía en el sitio web para ver ejemplos de tipos aceptables de comprobantes de pago, que incluyen registros de nómina detallados, recibos del propietario o extractos bancarios que muestren pagos de alquiler, recibos de servicios públicos, recibos detallados de compra de equipo de protección personal, etc. reembolso, debe proporcionar un contrato de arrendamiento vigente que indique quién es el propietario y / o la compañía de administración de la propiedad (la entidad a la que le paga el alquiler / arrendamiento). NOTA: Los adjudicatarios de la Ronda 1 o 2 no deben presentar los mismos gastos por los que fueron reembolsados ​​en una ronda anterior de financiación. |

**SECCIÓN 7. CERTIFICACIÓN POR REPRESENTANTE COMERCIAL AUTORIZADO**

Por la presente certifico que soy un representante autorizado del negicui mencionado anteriormente, con la autoridad para comprometer el negocio con contratos y acuerdos legalmente vinculantes. Además, certifico que la información proporcionada como parte y adjunta a esta solicitud es verdadera y precisa. Soy consciente de que cualquier información falsa u omisión intencional puede someterme a sanciones civiles o penales por la presentación de registros públicos falsos y / o la confiscación de los fondos aprobados a través de este programa. También entiendo que hasta el 10% de los beneficiarios de subvenciones se someterán a un seguimiento aleatorio.

Esta aplicación no constituye un acuerdo contractual. Si se aprueba alguna parte de la solicitud, se ejecutará un acuerdo formal entre las partes para comprometer fondos para los gastos aprobados.

**FIRMADO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA AUTORIZADA FECHA DE FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITULO