

**Historic Kennett Square
Fondo de Respuesta para Pequeñas
Empresas
Solicitud**

Fecha en que se recibió la aplicación
(Para uso de oficina)

TOTAL DE FONDOS SOLICITADOS: _____

Nombre de Organización/Empresa: _____

Nombre de Solicitante: _____

Nombres de los Propietarios de la Empresa (por lo menos 20% de propiedad) :

Dirección de Empresa/Organización: _____

Teléfono #: _____ Teléfono alternativo #: _____

Correo electrónico: _____

Si aprobado, subvención pagable a: _____

Naturaleza o tipo de empresa/organización: _____

¿Maneja una pequeña empresa con venta al menudeo y trato directo al cliente?

Sí No

¿Es su negocio de propietario independiente? Sí No

Fecha en que se abrió la empresa/organización: _____

¿Es el propietario de la empresa una mujer o miembro de un grupo minoría (por ejemplo, persona Hispana, Afro-Americana, o de otra minoría)? Sí No

Numero de empleados (Solo en su sitio de Kennett. Incluyendo al propietario si es manejado por el propietario): _____

¿Su negocio ha estado abierto y en operación por más de dos años? Sí No

**Las pequeñas empresas de venta al menudeo y trato directo al cliente son definidas, para los propósitos de elegibilidad para esta subvención, como las con trato directo al público con alguna forma de escaparate. Ejemplos incluyen a tiendas de venta al menudeo, restaurantes, cafés, peluquerías, barberías, galerías de arte de venta al menudeo, organizaciones sin fines de lucro con una presencia de escaparate tradicional, etc. Toda determinación de elegibilidad para la subvención está bajo la discreción única de la Comité de Revisión de Subvenciones.*

¿Ha sido formalmente aprobado, o recibió fondos, de parte de cualquier de los programas de apoyo para pequeñas empresas a continuación? Si es que sí, favor de indicar la cantidad recibida o que espera recibir:

Programa	Cantidad
<i>Economic Injury Disaster Loan-----</i>	_____
<i>Economic Injury Disaster Grant Advance-----</i>	_____
<i>Payroll Protection Program-----</i>	_____
<i>PIDA CWCA Program-----</i>	_____
<i>SBA Debt Relief</i>	_____
<i>Chester County Main Street Preservation Fund-----</i>	_____
<i>Borough RLF CRP Loan-----</i>	_____
<i>Otro-----</i>	_____
TOTAL	_____

Favor de proveer cualquier información adicional sobre su experiencia solicitando a estos varios programas de apoyo para empresas. (Favor de ser específico. Información complete le ayuda al comité tomar sus decisiones):

Ha recibido algún tipo de asistencia hacia su renta/hipoteca de parte del dueño de su propiedad o su banco? Si es que sí, favor de indicar la cantidad y la naturaleza de esta asistencia.

TOTAL DE ASISTENCIA HACIA SU RENTA/HIPOTECA: _____

Favor de proveer cualquier información adicional sobre su experiencia al recibir asistencia con su renta o hipoteca. (Favor de ser específico. Información complete le ayuda al comité tomar sus decisiones):

Describa el impacto que la pandemia ha tenido en su empresa/organización.

Se dará preferencia a las empresas/organizaciones que han visto una disminución de 50% en sus ingresos como resultado de la pandemia, y/o las empresas cuyos ingresos/ganancias sostienen a su familia y hogar. Se dará preferencia adicional a las empresas que están desarrollando/planeando nuevas estrategias de operación como respuesta a la pandemia. (Adjuntar documentos adicionales según sea necesario. Favor de ser específico. Información complete le ayuda al comité tomar sus decisiones):

Describa como tiene pensado utilizar estos fondos. Se dará preferencia a las empresas/organizaciones que retienen o vuelven a contratar a sus empleados, y/o que proveen otros beneficios a la comunidad. Nota: No se debe usar los fondos para pagar deudas de la empresa que existieron antes de la pandemia al menos que existe una justificación convincente. (Adjuntar documentos adicionales según sea necesario. Favor de ser específico. Información complete le ayuda al comité tomar sus decisiones):

Describa y demuestre Apoyo Comunitario por su empresa/organización.

Ejemplos de Apoyo Comunitario incluyen compartir las medidas de sus redes sociales, compartir testimonios de sus clientes, proveer una descripción de las formas en que contribuye apoyo a la comunidad, etc. ¿Apoya a algún recaudación de fondos local o algún equipo deportivo de niños? ¡Cuéntenos cómo impacta de manera positiva a nuestra comunidad! Se creativo. (Adjunta documentos adicionales según sea necesario. Favor de ser específico. Información complete le ayuda al comité tomar sus decisiones):

Describa a continuación los gastos fijos mensuales promedios asociados con su empresa/organización.

Gasta Fijo Mensual

Pagos de Renta/Hipoteca: _____

Utilidades: _____

Seguro: _____

Otros Gastos Fijos: _____

TOTAL (Mensual): _____

Historic Kennett Square no discrimina a base de raza, color, religión, sexo, edad, discapacidad o origen nacional al proveer servicios o administrar programas de subvenciones.

**COMPROMISO DE UTILIZACIÓN DE FONDOS
HISTORIC KENNETT SQUARE
FONDO DE RESPUESTA PARA PEQUEÑAS EMPRESAS**

Yo, _____ prometo que:

- **La información contenida en esta solicitud es correcto y completa hasta donde yo entiendo.**
- **Yo utilizaré los fondos de la subvención para los propósitos indicados en esta solicitud.**
- **Yo haré mi mejor esfuerzo por continuar la operación de mi empresa después de la pandemia (y si es considerado legal y seguro por la agencia regulatoria apropiada).**
- **No tenía planes de cerrar mi empresa antes de la pandemia.**
- **Me comprometo a participar en la encuesta de seguimiento para determinar la forma en que utilicé los fondos y el impacto del programa.**
- **Me comprometo a utilizar todos los fondos de la subvención para mi empresa ubicada en el Borough de Kennett Square y/o Kennett Township.**

Firma de solicitante: _____

Fecha: ____/____/____

Solicitante debe de proveer lo siguiente con la Solicitud de Subvenciones completa:

1. _____ Solicitud completa y firmada
2. _____ Prueba de seguro
3. _____ Promesa firmada

El/la solicitante reconoce los términos y condiciones de la subvención del Fondo de Respuesta para Pequeñas Empresas como especificado en reglas generales al firmar esta solicitud y cualquier otro documento relacionado y adjunto.

Firma de solicitante: _____

Fecha: ____/____/____

El/la solicitante promete utilizar los fondos para el propósito especificado en esta solicitud.

Firma de solicitante: _____

Fecha: ____/____/____

Entregar Solicitudes de Subvenciones al:

Fondo de Respuesta para Pequeñas Empresas
SBRF@historickennettsquare.com

Contactar a:

Lorenzo Merino a
lomerino@trueaccesscapital.org

Edwin Castenada a
escastanedacampos@gmail.com

con cualquier pregunta en cuanto a esta aplicación o su elegibilidad.

Solo para uso de oficina:

- Solicitud completa
- Seguro
- Revisión por el GRC: ____/____/____
- Aprobación por el GRC: ____/____/____
- Solicitante Notificado: ____/____/____
- Fondo Desembolsado: ____/____/____

Historic Kennett Square no discrimina a base de raza, color, religión, sexo, edad, discapacidad o origen nacional al proveer servicios o administrar programas de subvenciones.