

Official Use Only:

Date of Review: _____ Completed: _____

Score: _____ Award Amount: _____

Reviewed By (Signature): _____

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN GENERAL DE SU NEGOCIO

Nombre de la empresa (como aparece en su W-9):

DBA (si corresponde):

Número de identificación fiscal federal / EIN:

Tipo de negocio (código NAICS de 6 dígitos):

Dirección:

Ciudad: Estado: Código Postal:

¿Tiene una licencia comercial actual de Tualatin?

¿Por cuántos años ha funcionado su empresa en Tualatin?

SECCIÓN 2: IMPACTO ECONÓMICO

¿Sufrió su empresa un cambio de servicio obligatorio como resultado de la Orden Ejecutiva 20-12?

¿Su empresa experimentó una disminución del 25% en los ingresos?

¿Cómo se encuentran financieramente sus operaciones comerciales?

¿Cuántos FTE (o equivalente) tiene su empresa actualmente?

¿Cuál es su renta o hipoteca mensual neta:

¿Su empresa recibió asistencia de emergencia local, del condado, estatal o federal desde el 1 de marzo del 2020?

Si es así, verifique el programa correspondiente y el monto recibido. (Marque todo lo que corresponda)

Programa 1.0 del Fondo de Estabilización Económica:

Programa de protección de cheques de pago (PPP):

Programa de préstamos emergencia para casos de desastre naturales:

Ciudad:

SECTION 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA EMPRESA

Nombre:

Email:

Título:

Phone:

SECCIÓN 5: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

La siguiente documentación es necesaria para procesar su solicitud de subvención. (Marque con: una vez que adjunte la documentación.)

W-9

Estado de pérdidas y ganancias de *Marzo - Septiembre 2020 vs 2019*. ([Reference eligibility requirements](#)):

Copia de la renta septiembre y octubre 2020

SECCIÓN 6: DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO Y CERTIFICACIÓN

La información en esta solicitud, incluyendo todos los documentos adjuntos y certificaciones, son certeros y están completos y actualizados, según le consta al abajo firmante. La solicitud presenta de buena fe las condiciones de elegibilidad del abajo firmante. La intención de lo recaudado con la subvención es únicamente con el propósito de mantener operaciones y gastos de reapertura de la empresa solicitante. Pon una rúbrica en todas las certificaciones que apliquen: Si el estado determinare que existe una falsedad que implica suspensión, se perderá el derecho a la subvención, misma que estará sujeta a devolución. El no devolver o remediar una suspensión resultará en cualquiera o todas las acciones de cobranza permisibles por la ley, incluyendo a través de servicios de cobranzas externos o del Departamento de Recaudación de Oregon. El solicitante está de acuerdo en permitir que el estado ejerza dichas acciones de cobranzas.

Signature

Date

Printed Name

Printed Title

MAIL TO:
Solicitud de devolución
Business Assistance Program
18880 SW Martinazzi Ave
Tualatin, OR 97062