



BAKERSFIELD

THE SOUND OF *Something Better*

Solicitud de Subvención para Pequeñas Empresas

Nombre / dirección del solicitante

Apellido:	Nombre:	Inicial del Segundo:	Título:
Nombre del Negocio:			Licencia comercial de la ciudad #:
Dirección del Negocio:			Email:
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Teléfono:

Información de la empresa

Tipo de Negocio:	En el negocio desde:			
Forma legal bajo la cual opera el negocio: Corporación Sociedad Propiedad única Compañía de Responsabilidad Limitada				
Sí es una División o Subsidiaria, nombre de la empresa matriz:	En el negocio desde:			
Nombre de la empresa principal responsable de las transacciones comerciales: Cargo:				
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Teléfono:
Número de empleados equivalentes a tiempo completo 1 a 5 6 a 10 11 a 17 18 a 25				
El negocio ha recibido:				
Fondos del Programa de Protección de Cheques de Pago (PPP) del Departamento del Tesoro Federal Sí No En caso afirmativo, cantidad recibida \$ _____				
Fondo del Programa de Ayuda para Pequeñas Empresas de Kern (KSBRP) del Condado de Kern Sí No En caso afirmativo, cantidad recibida \$ _____				

Business References (uno es requerido – adicionales son opcionales)

Nombre de la empresa:	Nombre de la empresa:	Nombre de la empresa:
Nombre del contacto:	Nombre del contacto:	Nombre del contacto:
Dirección:	Dirección:	Dirección:
Teléfono:	Teléfono:	Teléfono:

Al firmar a continuación, realiza las siguientes declaraciones y certificaciones en nombre del solicitante

El representante autorizado de la aplicación debe certificar con sus iniciales a todas las declaraciones a continuación.

_____ La empresa han experimentado una reducción de al menos un 25% en los ingresos desde el 1 de marzo de 2020 debido a la pandemia de COVID-19 y que los ingresos de la subvención se utilizarán para gastos permitidos según las pautas de la Ley Federal CARES; y

_____ El negocio ha estado operando durante al menos un año calendario completo antes del 1 de marzo de 2020; y

_____ La empresa ha tenido ingresos inferiores a \$5,000,000 por año; y

_____ La empresa está dentro de los límites de la Ciudad de Bakersfield; y

_____ La empresa no tienen infracciones del Código de la Ciudad sin remedio.

_____ Entiendo que si los fondos se utilizaron a sabiendas para fines no autorizados, la Ciudad de Bakersfield puede presentar cargos civiles o penales de recuperación en mi contra. Entiendo que hacer una declaración falsa a sabiendas para obtener la subvención es castigado por ley.

_____ Entiendo, reconozco y acepto que la Ciudad de Bakersfield puede solicitar información adicional con el fin de evaluar la elegibilidad para la subvención, y que el hecho de que el solicitante no proporcione la información necesaria solicitada por la Ciudad puede resultar en una determinación de que la solicitud está incompleta.

_____ El concesionario conservará toda la documentación de respaldo necesaria para respaldar los costos elegibles, por un período más largo de cinco (5) años o hasta que se hayan completado todas las auditorías de los Fondos de ayuda para el coronavirus. Además, por la presente acepto proporcionar toda la documentación de respaldo a la Ciudad y sus representantes autorizados a pedido y entiendo que no hacerlo puede resultar en mi pago requerido de todo o parte de la subvención en una fecha futura.

JURO BAJO PENA DE PERJURIO SEGÚN LAS LEYES DEL ESTADO DE CALIFORNIA QUE LO ANTERIOR ES VERDADERO Y CORRECTO.

_____ Escriba su nombre para reconocer las declaraciones anteriores

_____ Fecha

_____ Imprima su nombre

_____ Título

LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Y ARCHIVOS DE SOPORTE

NOTA: Se debe recibir toda la documentación requerida para que la solicitud se considere recibida y completa. Las solicitudes no serán consideradas para financiamiento hasta que se proporcione TODA la documentación.

	Copia de las declaraciones de impuestos federales de 2018
	Copia de las declaraciones de impuestos federales de 2019
	Copia de las declaraciones de impuestos estatales sobre la nómina del primer trimestre de 2020 (DE9 y DE9C)
	Copia de las declaraciones de impuestos estatales sobre la nómina del segundo trimestre de 2020 (DE9 y DE9C)