SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL REBOTE DE LA CALLE PRINCIPAL DE WI MAÑANA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION I-APPLICANT INFORMATION** | | | | |
| **Entidad legal:** **☐**C Corp **☐**S Corp **☐**LLC **☐**LLP **☐**Asociación **☐**Propietario/a único/a  **☐**Sin ánimo de lucro | | | | |
| **Nombre legal (como aparece en el W-9 o presentaciones del IRS para organizaciones sin fines de lucro):** Click here to enter text. | | | | |
| **Nombre comercial:** Click here to enter text. | | | | |
| **Dirección de envío:** Click here to enter text. | | | | |
| **Ciudad, Estado, Código postal:** Click here to enter text. | | | | **Condado:** Click here to enter text. |
| **FEIN:** Click here to enter number. **NO INGRESE NSS**  (Número de identificación de empleado federal - Identificación fiscal) | | | | **NAICS:** Click here to enter number.  [Búsqueda de código NAICS](https://www.naics.com/search/) |
| **Fecha establecida:** Click or tap to enter a date. | **Producto o servicio principal:** Click here to enter text. | | | |
| **URL del sitio web:** Click here to enter text. | **Teléfono:** Click here to enter number. | | | |
| **Jefe de organización:** Click here to enter text. | **Título:** Click here to enter text. | | | |
| **Correo electrónico:** Click here to enter text. | | | | |
| INFORMACIÓN SOBRE LA UBICACIÓN | | | | |
| Ubicación de la propiedad comercial: ☐Ciudad ☐Pueblo ☐Pueblo de: Click here to enter text. | | | | |
| Dirección Física: Click here to enter text. | | | | |
| CONTACTO | | | | |
| **Contacto de aplicación:** Click here to enter text. | | **Título:**ick here to enter text. | | |
| **Correo electrónico:** Cli Click here to enter text. | | **Empresa:** Click here to enter text. | | |
| **Teléfono:** Cl here to enter number. | | **Dirección de envío:** Click here to enter text. | | |
| **Ciudad, Estado, Código postal:** Click here to enter text. | | | | |
| DEMOGRAFÍA (51% o más de propiedad. Marque todas las opciones que correspondan) | | | | |
| **¿Es la empresa / organización:** | | |  | |
| **Negocio propiedad de minorías:** | | | **☐Sí ☐No** | |
| **Negocio propiedad de una mujer:** | | | **☐Sí**  **☐No** | |
| **Negocio propiedad de veteranos:** | | | **☐Sí ☐No** | |
| **Negocio propiedad de discapacitados:** | | | **☐Sí**  **☐No** | |
| **Negocio propiedad de LGBT:** | | | **☐Sí ☐No** | |
| **No deseo revelar** | | | **☐Sí**  **☐No** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN II-EMPLEO** | |
| **EMPLEO EQUIVALENTE A TIEMPO COMPLETO ACTUAL**  Un empleado equivalente a tiempo completo (FTE) es uno o más empleados que trabajan un total de 40 horas a la semana | |
| **Empleo total de la empresa FTE:**Click here to enter number. | **Empleo total a tiempo completo en la ubicación:**Click here to enter number. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SECCIÓN III-ADJUNTOS | | | |
|  | **Incluya los siguientes archivos adjuntos:** | **Incluido**  **✔** | **Adjunto**  **#** |
|  | 1. **Prueba de negocio**    1. **Las formas comerciales aceptables incluyen, entre otras: documentos de incorporación, registro gubernamental (federal, estatal, condado o ciudad), permisos, hacer negocios como (o nombre comercial ficticio o nombre comercial supuesto) o declaraciones de impuestos comerciales.**    2. **No se aceptan identificaciones fiscales / EIN como prueba de negocios para empresas unipersonales.** | **☐** | Number |
|  | 1. **Información de la propiedad**    1. **Proporcione una copia de un contrato de arrendamiento de 12 meses completamente ejecutado con un plazo de 12 meses o más que refleje al Solicitante como inquilino o un Contrato de Terreno / Contrato de Escritura o Escritura de Garantía que refleje al Solicitante como el comprador.**   **Los documentos de arrendamiento / venta también deben cumplir estas condiciones:**   * + 1. **Ejecutado el 1/1/2021 o después y antes o el 30/6/2022;**     2. **Contener la ubicación de la propiedad comercial. Si no está contenido, el Solicitante debe proporcionar documentación adicional sobre la ubicación física de la propiedad que el Solicitante alquila / compra** | **☐** | Number |
|  | 1. **Carta de reconocimiento (muestra adjunta)**    1. **Proporcionar una carta de una organización de desarrollo económico, que incluya pero no se limite a: organización de desarrollo económico regional, municipio local, Cámara de Comercio, Distrito de Mejoras Comerciales, Main Street o la organización Connect Community, indicando que el ocupante de la empresa representa a un nuevo inquilino / propietario para el espacio comercial o una expansión de un inquilino existente en un espacio comercial adicional, con documentos de arrendamiento / venta fechados en o después del 1/1/2021 y antes o el 6/30/2022.** | **☐** | Number |
|  | 1. **Formulario W-9 del IRS completado** | **☐** | Number |

|  |  |
| --- | --- |
| SECCIÓN IV USO PREVISTO DE LOS FONDOS DE SUBVENCIÓN | |
| **Indique cómo piensa utilizar los fondos de la subvención. Marque todo lo que corresponda.** | |
| **Pagos de arrendamiento** | **☐** |
| **Pagos hipotecarios** | **☐** |
| **Gastos operativos comerciales** | **☐** |
| **Reparación de edificios y mejoras para inquilinos** | **☐** |
| **Otro:** Click here to enter text. | **☐** |

**DECLARACIÓN DE CERTIFICACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***LA SOLICITANTE CERTIFICA AL MEJOR DE SU CONOCIMIENTO:*** | | |
| 1. | | Ni el (los) propietario (s) ni la empresa figuran en ninguno de los siguientes lugares:  1. [Lista de contribuyentes morosos del Departamento de Ingresos de Wisconsin](https://www.revenue.wi.gov/Pages/Delqlist/DelqSearch.aspx)  2. [Lista de contratistas inhabilitados del Departamento de Transporte de Wisconsin](https://wisconsindot.gov/Pages/doing-bus/contractors/hcci/cntrct-info.aspx)  3. [Directorio de proveedores de cumplimiento del Departamento de Administración de Wisconsin](https://vendornet.wi.gov/GenProcurement/Certification.aspx)  4. [Registro de delincuentes sexuales del Departamento de Correccionales de Wisconsin](https://appsdoc.wi.gov/public) |
| 2. | | La empresa no ha desocupado un espacio comercial para ser elegible para reclamar esta subvención. |
| 3. | | El negocio no es parte de una cadena nacional, a menos que el negocio sea una franquicia de terceros. |
| 4. | | El negocio no es almacenamiento muerto. |
| 5. | | El negocio no es una unidad gubernamental. |
| 6. | | El negocio no es para uso residencial o un arrendador de unidades / propiedades residenciales (propietarios), a menos que la unidad comercial del arrendador se mude a un espacio comercial vacante para respaldar las funciones del negocio. |
| 7. | | La empresa no es una empresa de inversión inmobiliaria, cuando los bienes inmuebles se mantendrán con fines de inversión a diferencia de las pequeñas empresas que de otro modo serían elegibles con el fin de ocupar el inmueble que se está adquiriendo. |
| 8. | | La empresa no participa en ninguna actividad ilegal según las leyes federales, estatales o locales. |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: Click here to enter a date.

***(Representante autorizado de la empresa solicitante)***

Nombre impreso: Click here to enter text. Título: Click here to enter text.

Nombre de la empresa solicitante:Click here to enter text.