



## Formulario para Pre-Registro de Beca de Emergencia para Pequeños Negocios

Tiempo estimado para completar este formulario: 5 minutos.

Para cualquier pregunta en relación a este formulario por favor contacte a:  
 emergencygrant@communitylendingworks.org

Por favor indique la siguiente información del negocio y complete el cuestionario de elegibilidad si desea ser considerado por el Programa de Beca de Emergencia COVID-19 del Estado de Oregon. La información que proporcione será utilizada para determinar su elegibilidad para el programa. Esta no es una aplicación. Los negocios elegibles participaran en una lotería para determinar el orden en el cual las aplicaciones serán proporcionadas y revisadas. Estos procesos continuarán hasta que todos los fondos sean totalmente comprometidos.

Ingrese la dirección de correo electrónico en la que desea recibir una copia de sus respuestas:

Dirección de correo electrónico:

### Información del Negocio

Nombre Legal del Negocio Registrado:

Nombre Comercial (si es diferente al nombre Legal):

Dirección del Negocio (Numero y Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):

Nombre del dueño principal / aplicante:

Número telefónico del dueño principal / aplicante:

Correo Electrónico del dueño principal / aplicante:

### Cuestionario de Elegibilidad

¿Esta su negocio registrado para tener operaciones en Oregon? Esta información es un registro público disponible aquí: [http://egov.sos.state.or.us/br/pkg\\_web\\_name\\_srch\\_inq.login](http://egov.sos.state.or.us/br/pkg_web_name_srch_inq.login)

Si

No

Seleccione la declaración adecuada para el negocio:

El negocio es con fines de lucro

El negocio es sin fines de lucro con la designación 501(c)(3)

Ninguna de las anteriores

¿Cumple su negocio con todas las leyes y regulaciones Federales, Estatales y locales?	
Si	No
¿Cuánto dinero ha recibido la empresa del Programa de protección de cheques de pago (PPP) de la SBA? Ingrese "0" si ninguno.	
¿Cuánto dinero recibió el negocio como una subvención del programa de préstamos por desastre económico por daños de la SBA (EIDL)? Ingrese "0" si ninguno.	
¿Cuánto dinero recibió la empresa como un préstamo del programa de préstamos por desastre económico por daños de la SBA (EIDL)? Ingrese "0" si ninguno.	
¿Está su negocio en una de las siguientes categorías: parques de atracciones; acuarios arcadas galerías de arte (en la medida en que estén abiertas sin cita previa); peluquerías y peluquerías; boleras; tiendas de cosméticos; estudios de baile; prácticas esteticistas; instalaciones de organización fraterna; tiendas de muebles; gimnasios y gimnasios (incluidos gimnasios de escalada); barras de cachimba; centros comerciales interiores y exteriores (es decir, todas las partes de un complejo minorista que contiene tiendas y restaurantes en una sola área); lugares de fiesta en interiores (incluidos gimnasios de salto y laser tag); joyerías y boutiques (a menos que proporcionen productos exclusivamente a través del servicio de recogida o entrega); spas médicos, spas faciales, spas de día y servicios de terapia de masajes no médicos; museos; salones de uñas y bronceado; salas de tarjetas no tribales; pistas de patinaje; centros de actividades para personas mayores; estaciones de esquí; clubes sociales y privados; salones de tatuaje / piercing; clubes de tenis; teatros estudios de yoga; o clubes juveniles?	
Si	No
¿Experimentó el negocio una reducción del 50% en las ventas determinada por una de las siguientes comparaciones? Seleccione todas las que correspondan.	
Las ventas de marzo de 2020 fueron al menos un 50% menos que las ventas de enero de 2020 o febrero de 2020	
Las ventas de abril de 2020 fueron al menos un 50% menos que las ventas de enero de 2020 o febrero de 2020	
Las ventas de marzo de 2020 fueron al menos un 50% menos que las ventas de marzo de 2019	
Las ventas de abril de 2020 fueron al menos un 50% menos que las ventas de abril de 2019	
Ninguna de las anteriores	
¿Su empresa debe impuestos federales o estatales para 2018?	
Si	No
¿Cuánto fue el ingreso bruto ajustado del negocio en su declaración de impuestos más reciente?	
Ingrese el monto de los gastos fijos mensuales verificables de la empresa (alquiler / arrendamiento y servicios públicos).	
A partir del 29 de febrero de 2020, ¿cuántos empleados tenía el negocio? Incluya empleados a tiempo completo y a tiempo parcial, pero no incluya contratistas independientes.	

¿Cuántos empleos creará la empresa debido a estos fondos de subvención? Ingrese "0" si ninguno.

¿Cuántos empleados retendrá la empresa debido a estos fondos de subvención? Ingrese "0" si ninguno.

¿Está establecido como propietario único o como contratista independiente?

Si

No

#### Informacion Voluntaria

¿Tuvo su negocio ganancias en el 2019?

Si

No

Prefiero no contestar

¿Puede su negocio generar estados financieros mensuales?

Si

No

Prefiero no contestar

¿Su empresa es propiedad de una minoría?

Si

No

Prefiero no contestar

#### Fin de forma

Al enviar este formulario, usted certifica que según su entendimiento, la información que proporciono es verdadera y correcta. Envíe este formulario completado por correo electrónico a:

[emergencygrant@communitylendingworks.org](mailto:emergencygrant@communitylendingworks.org)

