Solicitud de subvención para la recuperación de pequeñas empresas del Fondo de ayuda rápida y resiliencia para Massachusetts de LISC

Gracias por solicitar asistencia a Local Initiatives Support Corporation (LISC). La información en esta solicitud se usará para determinar la elegibilidad y si/cómo LISC puede ayudar a su empresa con fondos de subvención en la recuperación del impacto negativo del COVID-19.

Este formulario de solicitud recopila información preliminar de una empresa que solicita una subvención para la recuperación de pequeñas empresas de LISC para Massachusetts. Antes de continuar, recomendamos que los solicitantes visiten nuestro sitio web para obtener información actualizada: www.lisc.org/boston/covid-19/small-business-recovery-grant-program

Tenga en cuenta que el financiamiento de la subvención es limitado y altamente competitivo. Si se le otorga, LISC se reserva el derecho de otorgarle un monto menor al solicitado.

Si tiene preguntas o necesita resolver un problema, envíe un correo electrónico a LISCBostonapp@lisc.org. Todos los comunicados se realizarán por correo electrónico.

ELEGIBILIDAD PARA LA SUBVENCIÓN: Para ser elegible para recibir fondos, debe:

- Ser una pequeña empresa con fines de lucro con domicilio y sede en Massachusetts
- Haber estado activa durante 2 años, como mínimo
- No haber superado $1.5M en ganancias en 2019

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD: Los solicitantes pueden presentar una sola solicitud para una sola empresa. Cada empresa está limitada a una subvención por ID fiscal de empresa. La elegibilidad se basa en la presentación precisa y completa. Las solicitudes incompletas podrían no revisarse ni considerarse para recibir fondos. Si se le otorga la subvención, se requerirá documentación adicional para verificar y seleccionar empresas. Esta documentación puede incluir la siguiente: TIN/ITIN, EIN, SSN y/o declaraciones de impuestos. Las organizaciones sin fines de lucro no son elegibles para postularse en esta oportunidad.

Si se le otorga la subvención, tenga en cuenta que la empresa/el solicitante podría ser contactado por LISC para fines promocionales. LISC podrá supervisar y realizar evaluaciones financiadas por la

Subvención para la recuperación de pequeñas empresas. Esto podría incluir una revisión de datos cuantitativos y cualitativos necesarios para comprender el impacto del fondo.

PRIVACIDAD: La información que se proporciona durante el procedimiento de solicitud es responsabilidad de cada solicitante. Las solicitudes presentadas en el portal se mantienen de forma confidencial para el público general y otros solicitantes. Los solicitantes eximen de responsabilidad a LISC, sus filiales, miembros, socios y personal por cualquier pérdida, daños, costos o gastos de cualquier tipo relacionados con el uso o la aptitud, precisión o compleción de la información ingresada en el formulario. Consulte la Política de privacidad de LISC para obtener información detallada: www.lisc.org/about-us/privacy-policy

CONFLICTO DE INTERÉS: Los directores, los funcionarios y los empleados de LISC, y los familiares de estas personas (cónyuge, padres, hijos, nietos, bisnietos y cónyuges de sus hijos, sus nietos y bisnietos) no son elegibles para solicitar una subvención.

ORIENTACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN: Guarde su trabajo en otro documento antes de presentarlo. Esta página web no guardará sus datos si abandona el sitio web o se interrumpe la conexión a Internet antes de terminar de completar y presentar la solicitud.

1. **Reconozco que leí y acepto los Términos y condiciones que se definen más arriba.** ***(Opción múltiple)***
   - Sí
   - No

2. **Reconozco que no soy, ni ningún miembro de mi familia** ***(cónyuge, padres, hijos, nietos, bisnietos y cónyuges de sus hijos, sus nietos y bisnietos)*** **es, director, funcionario ni empleado de LISC ni miembro de la familia de estas personas.** ***(Opción múltiple)***
   - Sí
   - No

3. Información de la empresa ***(Múltiples cuadros de texto)***
Nombre legal de la empresa
Nombre comercial (DBA) (si no tiene, ingrese N/C)
Domicilio comercial (Línea 1)
Domicilio comercial (Línea 2) (si no corresponde, ingrese N/C)
Ciudad/Pueblo
Estado
Código postal
¿Cuáles son los nombres legales de los propietarios de la empresa?

Sitio web de la empresa (si no tiene, ingrese N/C)

4. Persona de contacto de la empresa *(Múltiples cuadros de texto)*
Nombre
Apellido
Correo electrónico
Número de teléfono
¿Cuál es su función en la empresa? (Propietario u otro - Especificar)

5. Estructura legal de la empresa *(Desplegable)*

- Sociedad anónima
- Compañía de responsabilidad limitada
- Sociedad (limitada o general)
- Empresa unipersonal
- Otra (especificar)

6. ¿Cuál es su industria principal? *(Opción múltiple)*

- Cuidado de niños
- Construcción
- Creatividad/Artes
- Distribución/logística/almacenamiento
- Entretenimiento
- Cultivo/agricultura
- Salud y bienestar
- Manufactura
- Servicios personales (barbería, salón de manicura, tintorerías, jardinería, etc.)
- Servicios profesionales
- Restaurante/Catering
- Tienda
- Otra (especificar)

7. Años en actividad (si son menos de 2 años, la empresa no es elegible) *(Desplegable)*

- 2-5 años
- 6-9 años
- 10 años o más

8. ¿Cuáles fueron los ingresos brutos de su empresa en el año calendario 2019 (1/1/2019 a 12/31/2019)? (Si es más de $1.5M, la empresa no es elegible) *(Desplegable)*

- Menos de $100,000

- $100,000 a $299,999
- $300,000 a $499,999
- $500,000 a $999,999
- $1,000,000 a $1,500,000

9. Hasta donde sepa, ¿cuántos empleados de TIEMPO COMPLETO (incluido usted) tenía contratados su empresa a ENERO DE 2020? (35 horas por semana o más) ***(Desplegable)***

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- Más de 10

10. Hasta donde sepa, ¿cuántos empleados de MEDIO TIEMPO (incluido usted) tenía contratados su empresa a ENERO DE 2020? (Menos de 35 horas por semana) ***(Desplegable)***

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- Más de 10

11. Hasta donde sepa, ¿cuántos empleados de TIEMPO COMPLETO (incluido usted) tenía contratados su empresa a ABRIL DE 2020? (35 horas por semana o más) ***(Desplegable)***

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- Más de 10

12. Hasta donde sepa, ¿cuántos empleados de MEDIO TIEMPO (incluido usted) tenía contratados su empresa a ABRIL DE 2020? (Menos de 35 horas por semana) ***(Desplegable)***

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- Más de 10

La siguiente pregunta solicita información socio-económica relacionada con el propietario de la empresa y es opcional. Proporcione la información en función de cómo se autoidentifica el propietario de la empresa.

13. ¿Considera que su empresa es propiedad de una persona/s que pertenece/n a un sector social subrrepresentado? (Si la respuesta es Sí, marque todas las que correspondan) ***(Casilla de verificación)***

- Empresa propiedad de persona LGBTQ+
- Empresa propiedad de minoría
- Empresa propiedad de un veterano
- Empresa propiedad de una mujer
- No, no considero que mi empresa sea propiedad de una persona/s que pertenece/n a un sector social subrrepresentado.

- Otro sector social subrrepresentado (especificar): _____

14. ¿Cómo se enteró de este programa? ***(Opción múltiple)***

- Citizens Bank
- LISC
- Otra organización de apoyo para empresas
- Noticias
- Motor de búsqueda
- Redes sociales
- Otra (especificar): _____

15. ¿Puede continuar vendiendo sus productos/servicios? ***(Opción múltiple)***

- Sí
- No

16. Estime la reducción de los ingresos de su empresa como consecuencia del COVID-19 ***(Desplegable)***

- Menos del 10%
- 10 – 20%
- 21 – 30%
- 31 – 40%
- 41 – 50%
- 51 – 60%
- 61 – 70%
- 71 – 80%
- 81 – 90%
- 91 – 100%
- Aún no puedo calcularlo.

Estime la reducción de sus ingresos mensuales (si corresponde) (*Número decimal)*

17. ¿Qué impacto ha tenido el COVID-19 en lo siguiente? (Especifique cuando corresponda). ***(Múltiples cuadros de texto)***

- Pago a empleados
- Provisión de beneficios para los empleados
- Retención de empleados
- Inventario
- Alquiler
- Otros costos operativos

- Pagos de préstamos
- Ventas
- Pago a proveedores

18. ¿Está ofreciendo servicios o productos alternativos como consecuencia del COVID-19? (Marque todas las que correspondan). ***(Casillas de verificación)***

- Entrega a domicilio
- Retiro en la tienda
- Servicios en línea
- Otros servicios sin contacto
- Horarios escalonados o limitados
- Ofertas de productos diferentes
- No corresponde
- Otra (especificar)

19. ¿Usted es propietario o arrenda el lugar que ocupa su empresa actualmente? ***(Opción múltiple)***

- Propio (propiedad comercial)
- Arrendamiento
- En el hogar
- Otra (especificar)

20. Si arrenda el lugar que ocupa su empresa actualmente, ¿le ofreció el propietario alguna concesión o diferimiento del alquiler? ***(Opción múltiple)***

- Sí
- No
- No corresponde

21. ¿Su empresa ha solicitado o está recibiendo extensiones, aplazamientos, dispensación u otra ayuda de algún acreedor? ***(Opción múltiple)***

- Sí
- No
- No corresponde

Si responde sí, especifique. ***(Campo para comentarios)***

22. Monto necesario para abordar las necesidades inmediatas (monto máximo: $10,000) ***(Desplegable)***

- $1,000

- $2,500
- $5,000
- $7,500
- $10,000

Tenga en cuenta: LISC se reserva el derecho de otorgarle un monto menor al solicitado. LISC se reserva el derecho de otorgar fondos a quienes consideremos más necesitados.

23. Esta subvención me ayudará a… (Marque todas las que correspondan). ***(Casillas de verificación)***

- Pagar salarios/proporcionar beneficios para apoyar y retener empleados
- Cubrir el alquiler de la propiedad arrendada
- Cubrir gastos por pagar/gastos operativos
- Reemplazar/garantizar inventario para operaciones continuas
- Otro (especificar) _____

24. ¿Durante cuánto tiempo se solventará la empresa con estos fondos? ***(Opción múltiple)***

- Menos de 1 mes
- 1-2 meses
- 3-4 meses
- Más de 4 meses

25. Indique si está afiliado a una de las siguientes organizaciones de apoyo para empresas: ***(Desplegable)***

- ***NOTA: Las Organizaciones de apoyo para empresas asociadas se indicarán aquí en un menú desplegable.***
- Ninguna

26. **¿Tenemos su permiso para compartir su solicitud con esta organización de apoyo para empresas? (No se compartirá la información protegida contra divulgación por la Política de privacidad de LISC, incluida la "información personal protegida").** ***(Opción múltiple)***

- Sí
- No
- No corresponde

27. ¿Ha presentado una solicitud en alguno de los siguientes programas de Asistencia para pequeñas empresas (SBA, por sus siglas en inglés)? (Marque todas las que correspondan). ***(Casillas de verificación)***

- Programa de protección del salario (Paycheck Protection Program , PPP): www.sba.gov/document/sba-form--paycheck-protection-program-borrower-application-form
- Adelanto de emergencia del Préstamo para daños económicos en desastres (Economic Injury Disaster Loan , EIDL): www.sba.gov/disaster-assistance/coronavirus-covid-19#
- Programa piloto de los Préstamos Express Bridge de la SBA: www.sba.gov/document/support--express-bridge-loan-pilot-program-guide
- No, pero tengo planeado presentar una solicitud
- No. No tengo planeado presentar una solicitud (explicar abajo):_____

28. ¿Ha solicitado asistencia adicional a alguna de las siguientes fuentes? (Marque todas las que correspondan). ***(Casillas de verificación)***

- Asistencia pública local o regional
- Otra asistencia federal
- Asistencia privada
- Ninguna
- Otra asistencia (describir)

29. ¿Tiene planeado solicitar asistencia adicional a alguna de las siguientes fuentes? (Marque todas las que correspondan). ***(Casillas de verificación)***

- Asistencia pública local o regional
- Otra asistencia federal
- Asistencia privada
- Ninguna
- Otra asistencia (describir)

30. ¿Ya recibió alguno de los siguientes tipos de asistencia comercial (no monetaria) como consecuencia del COVID-19? (Marque todas las que correspondan). ***(Casillas de verificación)***

- Planificación estratégica u operativa
- Continuidad comercial/Planificación en desastres
- Comunicados/Marketing/Redes sociales
- Orientación en prácticas seguras de entrega y retiro
- Asistencia para proporcionar apoyo emocional al personal
- Asistencia para determinar los equipos de protección esenciales para los empleados
- Apoyo en Recursos humanos
- Asesoramiento sobre seguros
- Asistencia legal

- Apoyo de/conexión con colegas
- Pautas de higiene
- Asistencia con el desarrollo de pautas de higiene
- Servicios de traducción
- Apoyo con la creación de un sitio web
- Ninguna
- Otra (describir) _____

31. Indique dónde ha recibido esa asistencia comercial (si corresponde). ***(Cuadro de texto)***

32. ¿Cuáles de los siguientes tipos de asistencia comercial todavía necesita para atravesar los efectos del COVID-19? (Marque todas las que correspondan). ***(Casillas de verificación)***

- Planificación estratégica u operativa
- Continuidad comercial/Planificación en desastres
- Comunicados/Marketing/Redes sociales
- Orientación en prácticas seguras de entrega y retiro
- Asistencia para proporcionar apoyo emocional al personal
- Asistencia para determinar los equipos de protección esenciales para los empleados
- Apoyo en Recursos humanos
- Asesoramiento sobre seguros
- Asistencia legal
- Apoyo de/conexión con colegas
- Pautas de higiene
- Asistencia con el desarrollo de pautas de higiene
- Servicios de traducción
- Apoyo con la creación de un sitio web
- Ninguna
- Otra (describir) _____

33. ¿Hay otra información que le gustaría compartir acerca de cómo el COVID-19 ha afectado a su empresa? ***(Cuadro de texto)***

¡Se presentó su solicitud al Programa de subvención para la recuperación de pequeñas empresas de LISC para MA!

Gracias por enviar su solicitud. Todos los solicitantes recibirán los resultados por correo electrónico. Visite nuestro sitio web con frecuencia para acceder a actualizaciones sobre el Programa de subvención para la recuperación de pequeñas empresas de LISC para MA: www.lisc.org/boston/covid-19/small-business-recovery-grant-program

Si tiene preguntas que no se responden en el sitio web, envíe un correo electrónico a LISCBostonapp@lisc.org. Revisamos este correo electrónico regularmente y actualizamos las preguntas frecuentes de nuestro sitio web en consecuencia.

Por preguntas sobre la seguridad de los datos, lea la Política de privacidad de LISC en: www.lisc.org/about-us/privacy-policy