

Ciudad de Tampa

Documento de referencia de la subvención de Alivio de Negocios de la Ciudad de Tampa

**** Esta no es una aplicación. Es sólo para fines de referencia. ****

Fechas importantes

21 de abril de 2020 a las 12:00 pm -- Se abre el proceso de pre-solicitud

23 de abril de 2020 a las 12:00 pm -- El proceso de pre-solicitud se cierra

24 de abril de 2020 a las 12:00 pm – Se abre el proceso completo de solicitud para los pre-demandantes elegibles

El proceso completo de solicitud se cierra cuando se han presentado 800 solicitudes completadas con la documentación adecuada.

Este formulario NO es una solicitud – sólo se debe utilizar para ayudar a los solicitantes a recopilar información para el proceso de solicitud por la web.

Información de la aplicación

Nombre de la empresa	
----------------------	--

Nombre	
Apellido	
Teléfono	
Dirección de Correo Electrónico	

Información de la organización

Nombre de la empresa	
Dirección 1	
Dirección 2	
Ciudad	
Estado	
Código de Zip	
Teléfono	
Fax (opcional)	
Página web (opcional)	
Identificación fiscal federal (EIN) (XX-XXXXXXX)	

Propietario del negocio (si es diferente del solicitante)

Nombre	
Apellido	
Título	
Dirección de Correo Electrónico	

Preguntas previas a la solicitud

Alivio de Negocios: Se aplican los siguientes criterios de calificación:

1. ¿Su negocio fue cerrado o afectado por COVID-19?

Experimentó al menos un 50% de reducción de los ingresos como resultado de la crisis de COVID-19.

- a. Sí
- b. No

2. ¿Cuántas personas emplea su empresa?

3. ¿Ha estado en negocio continuamente desde el 1 de febrero de 2018?

Eso se puede confirmar a través de los registros de impuestos municipales y/o SunBiz

- a. Sí
- b. No

4. ¿Está el negocio dentro del límite de la ciudad y en una "zona de distrito censal de bajos ingresos" o un "área de reurbanización comunitaria"?

Por favor verifique por la página web de OneTampa.org.

- a. Sí
- b. No

5. ¿Está el negocio en un sector empresarial designado "con impacto crítico"?

Consulte la lista por la página web de OneTampa.org.

- a. Sí
- b. No

Solicitudes de documentos previos a la solicitud

1. Licencia comercial de la ciudad de Tampa o una licencia de negocios del estado de la Florida como se verifica en Myfloridalicense.com

Preguntas de la aplicación

¿Qué ayuda proporciona el programa?

Para los solicitantes elegibles, la Ciudad pagará directamente todo o parte del alquiler o hipoteca y/o el costo de uno o más servicios públicos esenciales (agua, gas, electrónica) durante un mes por a continuación. El pago se realizará directamente al arrendador o a la hipoteca o a TECO/COT.

1. Tipo de alivio solicitado:

Elija sólo uno.

- a. SOLAMENTE Asistencia de alquiler
- b. SOLAMENTE Asistencia Hipotecaria
- c. SOLAMENTE Utilidades
- d. Alquiler Y Servicios Públicos
- e. Hipotecas Y Servicios Públicos

2. ¿Cuál es el monto mensual del alquiler?

3. ¿Su alquiler esta actual?

Si no, explique lo lejos que está atrasado.

- a. Sí
- b. No, explique:

4. ¿Cuál es el nombre de su arrendador o empresa de administración de propiedades?

5. ¿Cuál es el número de teléfono de su arrendador o administrador de propiedades?

(xxx) xxx-xxxx

6. Dirección postal del propietario o de la empresa de administración de la propiedad:

Calle o PO Box, Ciudad, Estado, ZIP

7. Dirección de correo electrónico (email) del propietario o de la empresa de administración de la propiedad:

Si es desconocido, escriba 'N/A' o 'unknown'. ¿Cuál es el monto mensual de su hipoteca?

8. ¿Su cuenta hipotecaria está actualizada?

Si no, explique lo lejos que está atrasado.

9. ¿Cuál es el nombre de su compañía hipotecaria?

10. ¿Cuál es el número de teléfono de su compañía hipotecaria?

(xxx) xxx-xxxx

11. Dirección postal de la empresa hipotecaria:

Calle o PO Box, Ciudad, Estado, ZIP

12. ¿Sus impuestos sobre la propiedad están vigentes a partir de 2018 (pagados en su totalidad)?

Si no, explique lo lejos que está atrasado.

- a. Sí
- b. No, explique:

13. ¿Tiene algún problema pendiente/de aplicación de código abierto?

- a. No
- b. Sí, explique:

14. ¿Cuál es la utilidad para la que está solicitando el pago?

- a. *Proporcione el monto de su último pago mensual de su factura para cada una de las categorías enumeradas a continuación.*
- b. Eléctrico:
- c. Gas:
- d. Utilidades de la ciudad de Tampa:

15. ¿Ha pagado sus impuestos de negocios de la ciudad 2019?

Si no, explique lo lejos que está atrasado.

- 1. Entendemos que el Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos hace que sea ofensivo hacer declaraciones fraudulentas o tergiversaciones de cualquier hecho material en el uso u obtener el uso de fondos federales. Si a sabiendas y voluntariamente hace declaraciones fraudulentas o tergiversaciones de cualquier hecho material en el uso u obtener el uso de fondos federales, usted puede ser multado bajo este título o encarcelado no más de 5 años, o ambos. *El no acuerdo considera que su solicitud no sea elegible.*
- a. De Acuerdo

16. Seleccione uno:

Consulte la Política de privacidad.

- a. PERMITO: Por la presente autorizo a la ciudad de Tampa a divulgar información no pública que obtenga sobre mí a mis acreedores y a cualquier tercero necesario para proporcionarme los servicios que solicité. Reconozco que he leído y entiendo las prácticas y divulgaciones de privacidad anteriores.
- b. OPT-OUT: Solicito que la ciudad de Tampa no haga ninguna divulgación de mi información personal no pública a terceros que no sean los permitidos por la ley. Al elegir esta opción, entiendo que la ciudad de Tampa NO será capaz de responder a cualquier pregunta de mis acreedores. Entiendo que puedo cambiar mi decisión en cualquier momento poniéndome en contacto con la ciudad de Tampa.

Perfil de negocio

Negocios con impactos críticos

Indique el nombre de la empresa y el tipo de negocio seleccionando todas las casillas que correspondan.

Nombre de la empresa	Negocio propiedad de mujeres	Pequeñas empresas certificadas	Negocio propiedad de minorías	Empleador de Sección 3

Información de los empleados

Coloque la información de empleo para todos los empleados.

Nombre de empleado	Posición	Full o Part Time	Teléfono del empleado (xxx) xxx-xxxx	Dirección de correo electrónico del empleado

Documentos requeridos

Documentos solicitados

1. Documentación que refleje por lo menos una pérdida de ingresos del 50% debido a COVID-19 a partir del 1 de febrero de 2020. Los documentos pueden incluir el estado de pérdidas y ganancias del año hasta la fecha hasta el 31 de marzo de 2020, los últimos 6 meses de extractos bancarios (solo página de resumen), aviso de cierre de negocios u otro método verificable para probar la pérdida de ingresos.
2. Copia del contrato de arrendamiento o último estado de cuenta de la hipoteca
3. Copia de la factura de servicios públicos más reciente
4. Copia de los últimos 2 años de declaraciones de impuestos comerciales presentadas (primera dos páginas solamente) o para las sin fines de lucro una copia de sus últimos 2 años de I-990.
5. Copia de identificación con foto (emitido por gobierno, es decir, licencia de conducir, pasaporte, etc.)
6. Autorización para la divulgación de información
7. Copia del Formulario 941 más reciente - Declaración de impuestos federal trimestral parte 1 (que muestra el número de empleados)
8. Lista de empleados (incluido el nombre, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico de cada empleado)
9. Cualquier otra documentación que no aparezca en la lista que pueda afectar su elegibilidad para el programa