**Información importante para conocer**

* Los nuevos negocios de Thornton deben solicitar la beca y recibir la aprobación dentro de los 6 meses posteriores después de recibir su Certificado de Ocupación de Thornton y su Licencia comercial de Thornton.
* Las solicitudes pueden enviarse en línea, entregarse en persona, devolverse por correo o correo electrónico a Alianza Centro de Asistencia para Negocios; podemos ayudarlo con preguntas o a completar la solicitud.
* Si se aprueba la beca, todos los requisitos de la beca deben estar completos antes de que se realice el pago del reembolso.
* Se debe enviar toda la información o su solicitud se considerará incompleta y se devolverá para completarla**.**
* Las solicitudes se aceptan desde enero de 2023 hasta el 31 de octubre de 2023. Las subvenciones se aceptarán por orden de llegada hasta que se agoten los fondos.

**Favor de entregar la siguiente información a Alliance/Alianza, Centro de Asistencia para Negocios:**

**Lista de verificación de la solicitud:**

* Formulario de solicitud completamente diligenciado.
* Carta del secretario de Estado de Colorado, por la cual se certifica que el negocio está al corriente con sus obligaciones. Obténgala e imprímala en [www.sos.state.co.us](http://www.sos.state.co.us/).
* Formulario W-9 Completo y firmado - www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf
* Copia del contrato de alquiler firmado o de la carta de intención de alquilar el espacio.
* Plan de Negocios actual para negocios en operación por menos de 2 años o un Plan Estratégico para negocios que operan por 2 años o más. Consulte la página Información y requisitos del solicitante para obtener más información.
* Los dibujos adjuntos, información para aclarar los proyectos que realizará, y el costo aproximado de sus compras y mejoras. Si la solicitud de subvención es para marketing, incluya una prueba del anuncio o material.
* Fotografías de la situación “anterior” a cada proyecto propuesto.

**Monto del subsidio solicitado dólares $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de entrega de la solicitud del subsidio**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de subsidio:** (seleccione lo que aplica)**: Exterior Interior Equipamiento Mercadotecnia Otro**

**Fecha de expedición del Certificado de Ocupación (si ya se iniciaron sus operaciones)**

**Nombre del propietario del negocio:**

**Teléfono y correo electrónico de contacto del propietario del negocio:**

**Nombre legal del negocio:**

**Nombre ficticio (*DBA* por sus siglas en inglés):**

**N° de identificación de la Secretaría de Estado de Colorado:**

**Fecha de inicio del nuevo negocio en Thornton, CO:**

**Dirección del nuevo negocio en Thornton:**

**¿El inmueble es de su propiedad o alquilado? (encierre su respuesta):** Propio Alquilado

**Fecha final del contrato de alquiler:**

**Si es alquilado, información de contacto del propietario del edificio o administrador del inmueble: (nombre, teléfono, correo electrónico)**

**¿Está subarrendando el espacio de otra empresa? Sí\_\_ No\_\_**

**¿Su empresa tiene una dirección separada (número de unidad o suite) del arrendatario? Sí \_\_No\_\_**

 **¿Cuántos pies cuadrados está alquilando? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **¿Cuántos empleados trabajarán en su nueva ubicación de Thornton? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de empleados de tiempo completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de empleados de tiempo parcial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **¿Usted es actualmente o ha sido propietario de un negocio en Thornton, Colorado? Sí No****N° de licencia comercial de Thornton:** **Nombre del negocio en Thornton:**  **Cantidad de empleados de tiempo completo: Cantidad de empleados de medio tiempo:**  |

* Si ha estado en funcionamiento durante menos de 2 años, comuníquese con Alliance Business Assistance Center/ Alianza Centro de Asistencia para Negocios para programar una cita, para reunirse con uno de nuestros miembros del personal, 720.674.6547. Se le pedirá que presente un plan de negocio y participe en nuestros talleres para comenzar un negocio.
* Si lleva más de 2 años en funcionamiento, debe adjuntar un Plan Estratégico que incluya una descripción detallada de la siguiente información:
	+ Operación comercial, producto o servicio que brinda a la comunidad de Thornton, impacto que tendrá en la Comunidad de Thornton; cómo funcionará su negocio; incluya información sobre la gerencia e información del personal.
	+ ¿Por qué eligió esta ubicación para expandir o reubicar su negocio?
	+ ¿Cuáles son sus objetivos comerciales durante los próximos 12 meses?
	+ ¿Cómo piensa comercializar la ubicación / expansión de su negocio durante los próximos 12 meses?
	+ ¿Cuál proyecta que será su margen de ganancia durante los próximos 12 meses? (adjunte la hoja de proyección de flujo de caja).
	+ ¿Cómo piensa utilizar la subvención o beca?
	+ Costo aproximado del proyecto total y desglose de cada categoría principal.
	+ Explique a los revisores por qué su empresa debe ser elegida para la subvención.

**Por la presente certifico que toda la información de esta solicitud es precisa y correcta.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del propietario de la empresa u oficial autorizado Fecha**

**Si no es el propietario de la empresa, proporcione su nombre, cargo comercial, número de teléfono y correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La aplicación pueden hacerse en línea: [www.businessinthornton.com](http://www.businessinthornton.com)

o enviar por correo electrónico alliance@thorntonco.gov.

En correo o en persona a la dirección de

 Alliance Business Assistance Center

550 Thornton Parkway #170, Thornton, CO 80229

tiene preguntas, llame al 720.674.3547