

Solicitud para el fondo de estabilización para negocios pequeños (Small Business Stabilization Fund)

Nombre del Negocio: _____ Tipo de Negocio: _____

Detalles del Propietario

Apellido(s): _____ Nombre(s): _____

Teléfono del negocio: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono de casa: _____ Nombre del dueño de la propiedad: _____

Dirección del Dueño del Negocio

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Dirección del Negocio

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Criterios de Financiación

¿Su empresa emplea a 5 o menos personas? Si _____ No _____

¿Su negocio ha sido afectado financieramente por COVID-19? Si _____ No _____

¿El dueño del negocio tiene ingresos del 80% o menos del ingreso medio?
Si _____ No _____

* 80% del Ingreso Medio - Seattle-Bellevue-Tacoma								
# personas en su hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingreso del hogar	\$61,800	\$70,600	\$79,450	\$88,250	\$95,350	\$102,400	\$109,450	\$116,500

Estimación del impacto económico adverso

¿Cuándo comenzó a tener menos clientes en su negocio debido al virus COVID-19?

¿Cuáles fueron los ingresos de su negocio durante el periodo afectado? _____

¿Cuáles fueron los ingresos de su negocio durante el mismo periodo del año pasado? _____

Proporcione una breve explicación de los efectos económicos adversos que COVID-19 tuvo en su negocio:

¿A cuántas personas empleaba antes de la pandemia de COVID-19? _____

¿A cuántas personas emplea ahora? _____

Nombre: _____

Título (cargo): _____