Programa TCTX Thrive Para Pequeñas Empresas del Condado Travis

Formulario de presolicitud de elegibilidad

Por favor complete este formulario y envíelo a la agencia de BCL of Texas por correo electrónico.
Por favor ESCRIBA claro.
La fecha límite para enviar el formulario es el 10 de julio de 2020 a las 11:59pm, sin excepción Usted puede enviarlo en línea a www.traviscountythrive.com o por correo electrónico a info@traviscountythrive.com.

Fecha:_____

Nombre completo del aplicante: _____

Nombre legal de la empresa: _____

Nombre comercial (DBA):_____

Dirección de la empresa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal_____

Teléfono principal: _____ Teléfono alternativo: _____

Correo electrónico: _____

¿Cuál es el Código NAICS de la empresa? _____
*Usted puede buscarlo en https://www.naics.com/search/

¿Es su empresa propiedad de miembros de algún grupo minoritario?
☐ **Si** ☐ **No**

¿La(s) propietaria(s) de su empresa son mujeres?
☐ **Si** ☐ **No**

¿Recibió usted asistencia técnica para completar el formulario de presolicitud de elegibilidad?
☐ **Si,** recibí asistencia técnica a través de uno de los socios (por favor seleccione el que corresponda)

☐ BCL of Texas ☐ BiGAustin ☐ EGBI ☐ PeopleFund

☐ La Cámara de Comercio Asiática del Gran Austin

☐ **Si**, a través de otra organización (por favor nombrarla), _____

☐ **No**

Preguntas de elegibilidad

1. ¿Se encuentra su empresa dentro del Condado Travis, pero fuera de los límites de la ciudad de Austin?
   ☐ **Si** ☐ **Si, pero la tienda está ubicada dentro de los límites de la ciudad de Austin** ☐ **No**

2. De acuerdo con sus reportes de nómina salarial al 1º de marzo de 2020, ¿emplea usted el equivalente a, o menos de, 25 empleados trabajando a tiempo completo?
   ☐ **Si** ☐ **No**

3. ¿Es usted un contratista independiente o trabajador por cuenta propia?
   ☐ **Si** ☐ **No**

4. De acuerdo con su declaración de impuestos del año 2019, ¿tiene su empresa un ingreso neto anual igual o inferior a los $500,000?
   ☐ **Si** ☐ **No**

5. ¿Estaba su empresa operando con normalidad antes del 1º de marzo 2019?
   ☐ **Si** ☐ **No**

6. ¿Ha sido su empresa afectada financieramente por el covid-19?
   ☐ **Si** ☐ **No**

7. ¿Se encuentra su empresa dentro de alguna de las siguientes categorías?

- Organización sin fines de lucro o entidad/dependencia Gubernamental
- Franquicia nacional, a excepción de aquellas que son propiedad independiente.
- Negocio Multinivel (piramidal)
- Casa de empeño
- Casa de juegos de azar
- Desarrollo de inversiones inmobiliarias
- Inversor
- Organización política o religiosa
- Involucrado en actividades ilegales
- Empresa relacionada con sexo
- Empresa suspendida o excluida de trabajar con el gobierno federal

   ☐ **Si** ☐ **No**

8. ¿Tiene la empresa, o su dueño, gravámenes fiscales pendientes o juicios legales?
   ☐ **Yes**, pero con un plan de pagos
   ☐ **Yes**, sin plan de pagos
   ☐ **No**

El formulario debe ser enviado a BCL of Texas
La fecha límite es el 10 de julio a las 11:59pm, sin excepción