

COVID-19 Subsídio de Assistência Para Pequenas Empresas de Newark em 2020 - 3ª Rodada

IMPORANTE - Para obter assistência, **NÃO** entre em contato com 973-733-4311 ou 4311newark@ci.newark.nj.us listados na coluna à direita. Este número e e-mail são reservados para consultas gerais em toda a cidade. Para obter assistência em espanhol e português, envie um e-mail para capitalconsulting@investnewark.org e, para qualquer outra questão, envie um e-mail para ehd@ci.newark.nj.us. Obrigado.

Número de aplicação

SBA_#####

You will be provided with a Número de aplicação upon submission.

Visão Geral

Neste momento de crise, os negócios em todo o país estão sofrendo enormes impactos relacionados ao COVID-19. Como um esforço para ajudar as empresas e famílias de Newark que podem sofrer tal impacto, o presidente de município Ras J. Baraka tomou a iniciativa de fornecer ajuda financeira adicional para aqueles que se qualificam. Como um esforço efetivo para mitigar as barreiras de capital para as empresas mais vulneráveis de Newark, pequenas empresas, a cidade de Newark comprometeu um financiamento adicional de \$ 2 milhões (fundos fiduciários locais e / ou Community Development Block Grant (CDBG)).

O Departamento de Desenvolvimento Econômico e Habitacional de Newark (EHD) do presidente de município Baraka, em parceria com a Invest Newark, estão trabalhando juntos neste esforço para fornecer assistência enquanto avalia os impactos econômicos relacionados ao COVID-19 na nossa comunidade de pequenos negócios. EHD é o administrador do subsídio para esta iniciativa.

Este subsídio visa ajudar pequenas empresas e microempresas com fins lucrativos com perdas que sofreram por perda de renda, perda de folha de pagamento, vendas, etc. Este fundo de emergência fornecerá subsídios de capital em valores de até vinte-cinco mil dólares (\$ 25.000) para qualificação pequenos negócios. Os rendimentos da concessão podem ser utilizados para contas a pagar, folha de pagamento, inventário, equipamento, conformidade comercial, renovação de licenciamento, serviços públicos, capacidade comercial, serviços jurídicos, financeiros, aluguel, seguro, impostos comerciais, suprimentos ou a maioria dos itens relacionados a negócios, sujeito a disponibilidade de financiamento.

Organizações sem fins lucrativos não são elegíveis para este subsídio.

As informações que você fornecer facilitarão esse alívio de emergência e informarão estratégias para acelerar a recuperação. Suas respostas individuais não serão publicadas. As respostas serão analisadas para projetar a extensão dos danos econômicos que sua empresa e outras sofreram. Os resultados generalizados serão publicados; todos os entrevistados receberão uma decisão sobre o financiamento e os prêmios do Departamento de Desenvolvimento Econômico e Habitacional da cidade de Newark.

Diretrizes de aplicação

Se você representa uma pequena empresa na cidade de Newark e sua empresa está enfrentando perdas financeiras devido a esta crise do COVID-19, você poderá se inscrever se atender às seguintes condições:

- Tenha um negócio com fins lucrativos com um estabelecimento físico localizado em Newark.
- Ter vinte e cinco (25) funcionários ou menos.
- Estão em operação pelo menos um ano.
- Teve perda direta de receita devido ao COVID-19.
- NÃO cometeu nenhuma violação das diretrizes de desligamento COVID-19 da cidade de Newark.
- NÃO recebeu uma bolsa da cidade de Newark durante as rodadas anteriores.
- NÃO tem nenhum litígio pendente ou ameaçador ou obrigação contingente material contra o requerente.

Este aplicativo foi desenvolvido principalmente para pequenas empresas com fins lucrativos, que são definidas como empresas com 25 funcionários ou menos; e microempresas (5 funcionários ou menos). Isso inclui operações de franquia e filiais locais ou lojas de empresas maiores.

As pequenas empresas elegíveis serão selecionadas por um comitê guiado pelos critérios acima e a pontuação será ponderada com base em:

- Necessidade comprovada
- Residentes de Newark empregados
- Tipo de negócio, preferência por serviços pessoais
- Localização; As pequenas empresas de Newark estão qualificadas em todos os lugares, mas 25% dos fundos do subsídio são concedidos a códigos postais de hot spot (07104, 07105 e 07107)

- Proprietários e / ou empregados com renda anual abaixo da renda média da área moderada.

Nós o convidamos a enviar uma inscrição se você leu os critérios de qualificação com atenção. Apenas empresas em Newark serão consideradas. Você deve estar preparado para enviar as seguintes documentação antes que uma decisão final possa ser tomada:

- Registro (s) corporativo (s) e / ou licença (s).
- Prova de seguro de responsabilidade civil geral conforme exigido para o tamanho e escala do negócio.
- Declarações de impostos federais e estaduais corporativas e pessoais do proprietário do ano mais recente (2018 aceitos, 2019 preferidos)
- Finanças internas do negócio (lucros e perdas / balanço).
- Folha de pagamento / informações do funcionário (lista de nomes e receitas)
- Evidência de dificuldades / perdas devido à interrupção de negócios relacionada ao COVID-19 (ou seja, contas a pagar obsoletas, obrigações pendentes, etc.).
- Um orçamento que indica como e quando os fundos serão usados.
- Um plano de adaptação e recuperação do COVID-19 para os próximos 1 a 3 anos - estruturas externas, e-commerce, taxas de inscrição, PPE, treinamento em alfabetização digital, possibilitando trabalho remoto, diversificação de produtos / clientes / fornecedores, redução de custos, proteção de mentores, segurança protocolos, estratégia de marketing, limites de ocupação e uso externo, etc. (limitado a uma página)

Recomendamos que você forneça o máximo de informações possível para que uma avaliação adequada do impacto possa ser analisada. Suas finanças podem ser usadas para ajudá-lo a demonstrar perdas. Para sua conveniência, a prova de documentação, conforme exigido por este aplicativo, deve ser carregada para este aplicativo usando documentos digitalizados ou um telefone celular ou dispositivo para fornecer imagens fotográficas completas (documento inteiro) e legíveis dos documentos.

Nenhum documento deve ser enviado por email.

Para obter assistência em espanhol e português, envie um e-mail para capitalconsulting@investnewark.org.

Para todas as outras perguntas, envie um e-mail para ehd@ci.newark.nj.us

Você pode se qualificar para uma concessão de até vinte-cinco mil dólares (\$ 25.000).

Você pode não receber o valor total solicitado.

O prazo para enviar uma inscrição é 31 de dezembro de 2020 às 17:00

Os candidatos serão analisados em janeiro de 2021.

As bolsas serão concedidas aos selecionados em fevereiro de 2021.

Nenhuma inscrição será aceita pessoalmente. As inscrições estarão concluídas quando todas as perguntas online forem respondidas e a documentação de suporte for recebida. A documentação inclui demonstrações financeiras, uso do orçamento de fundos, evidências de perdas / dificuldades, registro corporativo, folha de pagamento / informações do funcionário e comprovante de seguro, conforme detalhado acima.

As informações fornecidas nos documentos devem corresponder às informações fornecidas na inscrição.

As decisões são baseadas na elegibilidade, critérios atendidos e disponibilidade de fundos.

Todas as perguntas exigem uma resposta e o aplicativo não é considerado concluído até que cada pergunta seja respondida e todos os anexos sejam carregados.

Agora, convidamos você a iniciar o aplicativo.

Pesquisa: perguntas que determinam a elegibilidade

1. Você recebeu um subsídio para alívio de impacto do COVID-19 em uma rodada anterior deste ano? Se a resposta for sim, você será considerado inelegível para este programa. Isso inclui o financiamento da concessão United Way concedido no início deste ano. *

☐ Sim

☐ Não

2. Esta é uma empresa com fins lucrativos com localização física em Newark, NJ? Se a resposta for não, você será considerado inelegível para este programa. *

☐ Sim

☐ Não

3. Esta empresa tem mais de 25 funcionários? Se a resposta for sim, você será considerado inelegível para este programa. *

☐ Sim

☐ Não

4. Este negócio está em operação há pelo menos 1 ano? Se a resposta for não, você será considerado inelegível para este aplicativo. *

☐ Sim

☐ Não

Questões que determinam o prêmio

5. Nome comercial principal: *

6. Endereço comercial principal

Street Address *

City *

State *

Zip *

Choose State



7. Suas informações de contato

First Name *

Last Name *

Correio eletrônico *

example@domain.com

Endereço residencial:

Street Address *

City *	State *	Zip *
<input type="text"/>	<input type="text" value="Choose State"/>	<input type="text"/>

8. Quanto do financiamento de emergência você está solicitando com base em evidências de dificuldades / perdas? (o limite é \$ 25.000) *

9. Para que você usará esses fundos do subsídio e até quando? Usado por:

Month *	Day	Year *
<input type="text" value="MM"/>	<input type="text" value="DD"/>	<input type="text" value="YYYY"/>

10. Indique o número de funcionários em seus negócios a partir das opções abaixo, incluindo você: *

- ☐ 1
- ☐ 2-5
- ☐ 6-10
- ☐ 11-25

Checkbox/Radio Group *

- ☐ Sim
- ☐ Não

12. Quantos funcionários você emprega que são: (por favor, escreva o número nos espaços fornecidos) *

Em tempo integral *

Meio período *

13. A sua empresa é uma empresa pertencente a minorias e / ou mulheres (MBE ou WBE ou ambos)? *

- ☐ MBE
- ☐ WBE
- ☐ Ambos
- ☐ Nem

14. A sua empresa está fechada devido à crise do COVID-19? *

- ☐ Sim
- ☐ Não

15. Esses fundos ajudarão a prevenir o fechamento de negócios devido à perda de receita relacionada à COVID? *

- ☐ Sim
- ☐ Não

17. Em caso afirmativo, quantas dispensas seriam evitadas? *

18. Quando sua empresa foi estabelecida?

Month *

Day

Year *

MM



DD



YYYY



19. Você ou seus funcionários ganham menos do que os valores listados na tabela abaixo? *

☐ Sim

☐ Não

Tamanho família	Renda Mediana Anual
1	\$ 56.430
2	\$ 64.491
3	\$ 72.553
4	\$ 80.614
5	\$ 87.063
6	\$ 93.512
7	\$ 99.961
8	\$ 106.410

20. Com base no gráfico da pergunta 19, indique a porcentagem aproximada de consumidores atendidos por sua empresa que são considerados de renda baixa a moderada (que é inferior a 80% da AMI): *

21. Qual setor da indústria melhor descreve o seu negócio? (marque todas as opções aplicáveis) *

☐ Serviços públicos ou energia

- ☐ Produção de alimentos ou bebidas
- ☐ Hospitalidade ou serviços de alimentação
- ☐ Fabricação (todos os outros)
- ☐ Varejo (lojas ou e-commerce)
- ☐ Atacadistas
- ☐ Transporte ou Armazenamento
- ☐ Software ou Telecomunicações
- ☐ Publicação impressa ou outras informações
- ☐ Publicação impressa ou outras informações
- ☐ Serviços legais
- ☐ Finanças, seguros, imóveis
- ☐ Serviços Profissionais ou Técnicos
- ☐ Serviços educacionais
- ☐ Saúde ou assistência social
- ☐ Salão, barbearia, manicure

☐ Artes, entretenimento ou recreação (museus, espaços para eventos, filmes)

☐ Serviços administrativos

☐

22. Produto ou serviço principal (descreva completamente o seu ^{*}

Perguntas sobre o cenário de negócios que ajudam a determinar o impacto em toda a cidade

23. Tipo de Organização ^{*}

☐

Propriedade individual

- ☐ Empresa privada com funcionários
- ☐ Operação de negócios franqueados

24. Este negócio é propriedade independente ou é uma franquia corporativa? *

- ☐ Propriedade independente
- ☐ Franquia de propriedade corporative

25. Indique o número de locais que sua empresa possui em Newark dentre as opções abaixo: *

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4+

26. Marque a caixa ao lado da ala em que sua empresa principal está localizada (marque todas as opções aplicáveis). *

- ☐ Norte
- ☐ Sul
- ☐ Leste
- ☐ Oeste
- ☐ Central

27. Indique sua receita bruta (vendas) em 2019 a partir das opções abaixo: *

- ☐ Menos de \$ 100.000
- ☐ Entre \$ 100.000 e \$ 200.000
- ☐ Entre \$ 200.000 e \$ 300.000
- ☐ Entre \$ 300.000 e \$ 400.000
- ☐ Entre \$ 400.000 e \$ 500.000
- ☐ Mais de \$ 500.000

28. Os principais da sua empresa são cidadãos americanos ou residentes legais permanentes? *

☐ Sim

☐ Não

29. Propriedade (marque todas as opções aplicáveis) *

☐ Propriedade local

☐ Propriedade de minorias ou pessoas de cor

☐ Propriedade de mulher

☐ Propriedade de imigrantes

☐

30. Você reduziu sua capacidade de pessoal? *

☐ Sim, demitimos funcionários ou contratados

- ☐ Sim, reduzimos as horas de funcionários ou trabalhadores contratados
- ☐ Sim, despedimos funcionários E reduzimos as horas de funcionários ou trabalhadores contratados
- ☐ Não, não reduzimos a equipe e operamos nas mesmas horas

31. Se você demitiu funcionários ou contratados, quantos? *

Demissões temporárias *

Demissões permanentes *

32. Você prevê uma redução de pessoal no futuro devido a esta crise do COVID-19? *

- ☐ Sim, planejamos demitir funcionários ou contratados
- ☐ Sim, planejamos reduzir as horas de funcionários ou contratados
- ☐ Sim, planejamos demitir funcionários ou contratados E reduzir as horas de funcionários ou contratados
- ☐ Não, atualmente não temos planos para reduzir o pessoal no futuro.

33. Você já se inscreveu ou está planejando buscar assistência de emergência adicional para sua empresa de outra fonte (SBA, NJEDA ou outro)? Em caso afirmativo, liste as agências com as quais *

☐ Sim

☐ Não

Em caso afirmativo, liste as agências para as quais você está buscando alívio adicional:

34. Você poderá pagar o aluguel (ou propriedade, se for dono do prédio)? *

☐ Sim

☐ Não

☐ Eu não sei / incerto atualmente

☐ Não aplicável, minha empresa não paga aluguel

35. Você perdeu dinheiro por meio de depósitos ou adiantamentos que não serão reembolsados? Ou você teve que devolver depósitos ou adiantamentos? Por favor descreva: *

36. Existem outros custos, como aluguel de equipamentos ou pagamentos de dívidas (empréstimos) que serão difíceis de cobrir? Por favor descreva: *

37. Seus custos aumentaram devido ao impacto desta crise? (Por exemplo, assinatura de videoconferência, medidas sanitárias adicionais). Por favor descreva: *

38. Quanto sua receita bruta diminuiu em comparação com o mesmo mês do ano passado? *

- ☐ 100% menor
- ☐ 75% mais baixo
- ☐ 50% mais baixo
- ☐ 25% mais baixo
- ☐ Sem Declínio

39. Quanto sua receita bruta caiu neste mês em comparação com fevereiro de 2020 (antes que a crise impactasse seus negócios)? *

- ☐ 100% inferior
- ☐ 75% mais baixo
- ☐ 50% mais baixo
- ☐ 25% mais baixo
- ☐ Sem Declínio

40. Indique qual impacto adicional sua empresa está enfrentando devido ao COVID-19 (marque todas as opções aplicáveis) *

- ☐ Pagamentos atrasados ou perdas de cobrança
- ☐ Falta de reservas de caixa
- ☐ Incapacidade de pagar contas, taxas
- ☐ Fechamentos temporários
- ☐ Eventos cancelados
- ☐ Participação reduzida em reuniões ou eventos

☐ Discriminação ou tratamento injusto



41. Indique quais dos seguintes desenvolvimentos relacionados ao COVID-19 afetaram diretamente seus negócios. (marque todas as opções aplicáveis) *



Funcionários trabalhando remotamente



Funcionários trabalhando em horas reduzidas



Absenteísmo devido a trabalhadores doentes



Acesso reduzido a clientes e clientes devido ao trabalho remoto



Incapaz de obter suprimentos críticos ou peças de produção, componentes



Entrega cancelada ou adiada de exportações (doméstico)



Entrega cancelada ou adiada de exportações (internacional)



Menos visitantes do que o normal para sua empresa



Diminuição do número de clientes



Declínio nos negócios devido à incerteza e medos de longo prazo

☐ Interrupção nas operações devido a um pedido da cidade de Newark



42. Você está preocupado com a possibilidade de sua empresa ou organização sobreviver a esse desafio? (verifique 1) *

- ☐ Não preocupado, sem impacto negativo
- ☐ Algum impacto, mas faremos
- ☐ Preocupado com o impacto e permanecer no negócio
- ☐ Muito preocupado e não sei se vamos sobreviver

43. O que mais você gostaria que soubéssemos? De que assistência sua empresa ou organização precisa? Por favor descreva: *

Atestado

44. Ações judiciais *

- ☐ O requerente declara e garante que não está atualmente envolvido em nenhum litígio e, no momento, não tem conhecimento de qualquer litígio pendente ou ameaçado que teria efeitos adversos materiais sobre os negócios e / ou frustraria o propósito de continuação dos negócios desta concessão.

45. Nenhum equilíbrio urbano excepcional *

- ☐ O requerente declara e garante que, na data deste pedido de subsídio, fez todos os pagamentos totais devidos e pagáveis à cidade de Newark, incluindo, sem limitação, impostos, avaliações, taxas de licença e / ou serviço cobranças. O requerente ainda declara e garante que, na data deste pedido de subsídio, não há gravames pendentes contra o negócio e em favor da cidade de Newark devido ao não pagamento das taxas da cidade.

46. Sem violações COVID-19 *

- ☐ A requerente afirma que o estabelecimento não foi citado pela Prefeitura de Newark por violações ou paralisação devido a operações contrárias às restrições do COVID-19.

47. Informações precisas *

- ☐ Certifico que as declarações anteriores feitas por mim são verdadeiras. Estou ciente de que se alguma das declarações feitas por mim for propositalmente falsa ou destinada a fraudar, a cidade de Newark terá o direito de exigir o reembolso total e imediato dos fundos do subsídio.

48. Entendo que devo fazer o upload de todos os documentos comprovativos necessários para que minha inscrição seja considerada completa e elegível para a concessão de quaisquer fundos.

*

- ☐ Registro comercial
- ☐ Prova de seguro de responsabilidade
- ☐ Declarações fiscais
- ☐ Declarações financeiras
- ☐ Folha de pagamento / informações do funcionário
- ☐ Provas de dificuldades / perdas
- ☐ Orçamento mostrando como os fundos serão usados
- ☐ Plano de adaptação

Upload de anexos - documentos de suporte necessários

49. Registro (s) corporativo (s) e / ou licença (s) comercial (is). *

[Click Here to Upload](#)

50. Prova de seguro de responsabilidade civil geral, conforme exigido para o tamanho e escala do negócio. *

[Click Here to Upload](#)

51. Declarações de impostos corporativos do ano mais recente (preferencia de 2019, aceito 2018) *

[Click Here to Upload](#)

52. Finanças comerciais internas (lucros e perdas / balanço) *

[Click Here to Upload](#)

53. Folha de pagamento / informações do funcionário (lista de nomes e receitas) *

[Click Here to Upload](#)

54. Evidência de dificuldades / perdas devido à interrupção de negócios relacionada ao COVID-19 (ou seja, contas a pagar vencidas, obrigações pendentes, etc.).

[Click Here to Upload](#)

55. Uma declaração ou orçamento detalhado indicando como os fundos serão usados. *

[Click Here to Upload](#)

56. Um plano de adaptação e recuperação do COVID-19 para os próximos 1 a 3 anos. Pode incluir estruturas externas, comércio eletrônico, taxas de aplicativos, PPE, treinamento de alfabetização digital, habilitação de trabalho remoto, diversificação de produtos / clientes / fornecedores, redução de custos, proteção de mentores, protocolos de segurança, estratégia de marketing, limites de ocupação e uso externo, etc. (Limitado a uma página) *

[Click Here to Upload](#)

Fim da aplicação

Obrigado pela sua submissão! Mais uma vez, os pedidos serão analisados durante janeiro de 2021 e as notificações serão feitas e as concessões serão concedidas em fevereiro de 2021. Nesse ínterim, sinta-se à vontade para buscar recursos adicionais aplicáveis das organizações listadas abaixo:

Recursos locais

Cidade de Newark One Stop COVID-19 - www.newarkcovid19.com

Invest Newark Small Business Information - www.investnewark.org

Greater Newark Enterprises Corp - info@new.gnecorp.org

Recursos estaduais

Centro de informações COVID-19 de

Nova Jersey - <https://covid19.nj.gov/> Programas empresariais de Nova Jersey: <https://cv.business.nj.gov>

Portal de empregos de Nova Jersey: <https://jobs.covid19.nj.gov>