



APLICACIÓN DE PRÉSTAMO

P.O. BOX 1138, HUNTSVILLE, AR 72740

OFICINA: 479.738.1585

FAX: 479.738.6288

FORGE@forgefund.org

Por favor, tómese su tiempo para llenar esta aplicación. Si necesita ayuda, por favor contacte a FORGE y un miembro del equipo estará disponible para ayudarle.

PÁGINA 1

PORTADA

PÁGINA 2

INFORMACIÓN PERSONAL

PÁGINA 3

INFORMACIÓN DEL PRÉSTAMO Y COLATERAL

PÁGINA 4

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

PÁGINA 5

ESTADO FINANCIERO

PÁGINA 6

PLAN DE NEGOCIO

PÁGINA 7

AUTORIZACIÓN

La Ley Federal de Oportunidades de Crédito prohíbe a los acreedores, discriminar a los solicitantes por motivos de raza, color de piel, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad (siempre y cuando el solicitante tenga la capacidad de celebrar un contrato vinculante), porque todo o parte de los ingresos del solicitante se derivan de cualquier programa de asistencia pública, o porque el solicitante ha ejercido de buena fe cualquier derecho bajo la ley de protección de crédito del consumidor. La agencia federal que administra el cumplimiento de esta ley es la Administración de Pequeños Negocios en los Estados Unidos, Washington, D.C., 20416.

Individuos calificados con discapacidades tienen derecho a recibir adaptaciones que les permitan beneficiarse de nuestros programas y servicios. Para hacer tales arreglos, contacte a un miembro del equipo FORGE llamando al número 479.738.1585 o con el correo electrónico FORGE@forgefund.org. La oficina FORGE está ubicada en 4415 U.S. Hwy 412B, Huntsville, AR 72740. La oficina FORGE es accesible para discapacitados.

INFORMACIÓN PERSONAL

INFORMACIÓN DEL PRESTATARIO:

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

DIRECCIÓN: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

PROPIO O ALQUILER: _____ DESDE: _____ AÑO: _____ MES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NÚM. SEGURO SOCIAL: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

FUENTE DE INGRESOS: _____ CANTIDAD: _____ (SEMANA/MES/AÑO)?

CIUDADANO AMERICANO: SI NO RESIDENTE AMERICANO: SI NO

GÉNERO	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta
Raza	<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Africano-American	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta
	<input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Dos o más razas	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta
Etnicidad	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta	
Veterano	<input type="checkbox"/> No-Veterano	<input type="checkbox"/> Veterano	<input type="checkbox"/> Veterano Discapacitado en el Servicio	
	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta			

Estos datos se recopilan solo con fines informativos del programa. La divulgación es voluntaria y no afectará la decisión de crédito.

INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE:

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

DIRECCIÓN:
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

PROPIO O ALQUILER: _____ DESDE: _____ AÑO: _____ MES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NÚM. SEGURO SOCIAL: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

FUENTE DE INGRESOS: _____ CANTIDAD: _____ (SEMANA/MES/AÑO)?

CIUDADANO AMERICANO: SI NO RESIDENTE AMERICANO: SI NO

GÉNERO	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta
Raza	<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Africano-American	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta
	<input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Dos o más razas	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta
Etnicidad	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta	
Veterano	<input type="checkbox"/> No-Veterano	<input type="checkbox"/> Veterano	<input type="checkbox"/> Veterano Discapacitado en el Servicio	
	<input type="checkbox"/> Sin Respuesta			

Estos datos se recopilan solo con fines informativos del programa. La divulgación es voluntaria y no afectará la decisión de crédito.

INFORMACIÓN DEL PRÉSTAMO

CANTIDAD SOLICITUD DE PRÉSTAMO: \$_____

PROPÓSITO(S) DEL PRÉSTAMO:

- NUEVO NEGOCIO COMPRA EXPANSIÓN BIENES Y RAÍCES
 CAPITAL DE TRABAJO EQUIPO INVENTARIO OTRO

DETALLE DEL USO DE FONDOS DE PRÉSTAMO:

\$_____ EQUIPO \$_____ RENOVACIONES

\$_____ INVENTARIO \$_____ PUBLICIDAD

\$_____ CAPITAL DE TRABAJO \$_____ OTRO (FAVOR DE
ESPECIFICAR)

ESPECIFICACIÓN DE OTROS USOS:

DESCRIBA EL USO DE LOS FONDOS DE PRÉSTAMO:

GARANTÍAS

Todos los préstamos FORGE se deben asegurar con alguna forma de garantía incluyendo, pero no limitado a, embargo de herramientas, equipo, inventario, ganado, hipoteca de alguna propiedad, acciones, y cosignatarios calificados. Cualquier activo(s) comprometido como garantía debe estar libre de deuda para calificar.

Yo comprometo todos los siguientes artículos como garantía del préstamo FORGE:

ARTÍCULOS	# DE MODELO/DESCRIPCIÓN	VALOR

PROPIEDAD:

DIRECCIÓN FÍSICA: _____
(CALLE) (CIUDAD) (ESTADO) (CÓDIGO POSTAL)

VALOR: \$_____ CAPITAL: \$_____ PAGO: \$_____

TITULAR DE LA HIPOTÉCA (SÓLO SI APLICA): _____

SALDO DE LA HIPOTÉCA: \$_____ ** Adjunte descripción legal de la propiedad.

OTRO: _____

INFORMACIÓN DE NEGOCIOS

DE IDENTIFICACIÓN FISCAL: _____ # DUNN & BRAD: _____

NOMBRE LEGAL DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN LEGAL: _____
(CALLE) (CIUDAD) (ESTADO) (C.P.)

TELÉFONO DEL NEGOCIO: _____ FAX DEL NEGOCIO: _____

PÁGINA WEB: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE INICIO DEL NEGOCIO: _____

ENTIDAD LEGAL: Propietario Único Sociedad Corporación S Corporación C
 Sociedad de responsabilidad limitada (LLC) Sin fines de lucro
 Haciendo Negocios cómo (DBA) Otro: _____

INGRESO MENSUAL PROMEDIO: \$_____ INGRESO MENSUAL PROMEDIO: \$_____

GASTOS BRUTO DEL ÚLTIMO AÑO: \$_____ INGRESO NETO DEL ÚLTIMO AÑO: \$_____

¿Su negocio tiene una ubicación física? SI NO

DIRECCIÓN FÍSICA: _____
(CALLE) (CIUDAD) (ESTADO) (C.P.)

¿ESTÁ AL CORRIENTE CON LA HIPOTÉCA/RENTA DEL NEGOCIO? SI NO

¿ESTÁ AL CORRIENTE CON LA NÓMINA, IMPUESTOS SOBRE
LA RENTA Y SOBRE LAS VENTAS? SI NO

¿TIENE UNA CUENTA DE NEGOCIOS EN EL BANCO? SI NO

¿HA PRESENTADO LA DEVOLUCIÓN DE IMPUESTOS FEDERALES Y ESTATALES? SI NO

NÚMERO DE EMPLEADOS ACTUAL: TIEMPO COMPLETO _____ MEDIO TIEMPO _____

NÚMERO DE EMPLEOS QUE SE PODRÁN
CREAR CON EL PRÉSTAMO: TIEMPO COMPLETO _____ MEDIO TIEMPO _____

¿CÓMO SUPÓ DE FORGE? _____

LO REFIRIÓ: NOMBRE _____ ORGANIZACIÓN: _____

MÁS INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE SU NEGOCIO: _____

ESTADO FINANCIERO

Activos		Pasivos		
	Valor		Pago Mensual	Balance
Efectivo		Hipotecas		
Saldo Cuenta de Cheques				
Saldo Cuenta de Ahorros				
Residencia principal		Préstamos		
Otras propiedades				
Títulos negociables (como acciones)				
Planes de retiro				
Valor en efectivo de seguro de vida				
Otras inversiones		Tarjetas de crédito		
Vehículos				
Otros Activos		Préstamo de estudiante		
Activos del negocio		Otras deudas		
Total Activos:		Total Pasivos:		
Valor Neto (Total Activos menos Total Pasivos):				

Información a detalle de propiedades						
Dirección de la propiedad	Tipo de propiedad	Valor Actual en el Mercado	Titular de hipoteca	Ingresos Bruto Alquiler	Pago Mensual	Balance Actual Hipoteca

PLAN DE NEGOCIOS

MISIÓN Y METAS – Describa los productos y las metas del negocio:

FACTORES CLAVE DE ÉXITO – Describa qué se necesita o que requiere para alcanzar el éxito con su negocio:

RECURSOS, INSTALACIONES & EQUIPO – Enliste el terreno, equipo y recursos que tiene disponibles:

ADMINISTRACIÓN – Identifique el equipo administrativo y su experiencia operando este tipo de negocio:

PLAN DE MERCADOTÉCNIA – Describa la estrategia y detalles de publicidad para su negocio:

AUTORIZACIÓN

Yo aseguro que la información presentada en este documento es veraz y precisa al día de hoy, y el propósito del mismo es obtener o garantizar un préstamo. Yo comprendo que esta aplicación puede servir como el primer paso del proceso y que FORGE, Inc. puede solicitar documentos de soporte para verificar la información aquí presentada. Yo autorizo a FORGE, Inc. realizar las consultas necesarias para comprobar la veracidad de estas declaraciones para determinar mi capacidad para este proceso, autorizo a FORGE, Inc. realizar una revisión de mi crédito, incluyendo el reporte de crédito comercial y del consumidor, incluyendo mi reporte de crédito personal tal como lo autoriza la ley. Yo entiendo que una falsa declaración puede resultar en una pérdida de los beneficios y un posible juicio por parte del Fiscal General de EE. UU. (Referencia 18 U.S.C. 1001). La falsificación intencional de información, declaraciones o valores para cualquier propósito, incluido, entre otros, el propósito de obtener un préstamo de FORGE, Inc., puede llevar a la descalificación del solicitante y un posible enjuiciamiento penal.

Nombre del solicitante: _____

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Nombre del co-solicitador: _____

Firma del co-solicitador: _____

Fecha: _____