

Invest Aurora - Programa de préstamos para negocios pequeños

Formulario de información de duplicación de beneficios

Nombre de negocio:	
Cómo ponerse en contacto:	
Dirección de propiedad o descripción de límites de propiedad:	
¿Fue afectado su negocio por la pandemia COVID-19? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Posibles fuentes de beneficios:	
1. Estado de Illinois – Programa de subsidios de emergencia de hospitalidad	¿Presentó una solicitud? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso de SÍ, ¿recibió ayuda y cuánto? ¿Para qué se iba a utilizar? ¿Qué hizo con los fondos? (Por favor proporcione documentación y recibos para el uso de fondos.)
2. Estado de Illinois - Programa de emergencia de préstamos para negocios pequeños	¿Presentó una solicitud? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso de SÍ, ¿recibió ayuda y cuánto? ¿Para qué se iba a utilizar? ¿Qué hizo con los fondos? (Por favor proporcione documentación y recibos para el uso de fondos.)
3. Federal – Programa de Protección de Cheques (parte de la Ley CARES, por sus siglas en inglés)	¿Presentó una solicitud? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso de SÍ, ¿recibió ayuda y cuánto? ¿Para qué se iba a utilizar? ¿Qué hizo con los fondos? (Por favor proporcione documentación y recibos para el uso de fondos.)
4. Administración de Pequeños Negocios (SBA, por sus siglas en inglés)	¿Solicitó un préstamo de la Administración de Pequeños Negocios (SBA)? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

	<p>En caso de SÍ, ¿recibió ayuda y cuánto? ¿Para qué se iba a utilizar? ¿Qué hizo con los fondos? (Proporcione documentación de la SBA y recibos para el uso de fondos.)</p> <p>Si solicitó un préstamo de la SBA y luego lo rechazó, indique la cantidad de asistencia que le ofrecieron, los términos bajo los cuales se ofreció y la razón por la que rechazó los fondos.</p>
<p>5. Otros fondos estatales o locales</p>	<p>No hay otros fondos estatales o locales disponibles <input type="checkbox"/> Vaya a pregunta 6.</p> <p>¿Presentó una solicitud de asistencia? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>En caso de SÍ, ¿recibió ayuda y cuánto? ¿Para qué se iba a utilizar? ¿Qué hizo con los fondos? (Proporcione documentación de la fuente de financiación y los recibos para el uso de los fondos.)</p>
<p>6. Otros fondos de la Cruz Roja, el Ejército de Salvación, sin fines de lucro, el sector privado o la financiación caritativa</p>	<p>No había otros fondos de la Cruz Roja, del Ejército de Salvación, sin fines de lucro, del sector privado o de beneficencia disponibles en el momento del desastre <input type="checkbox"/> Vaya a pregunta 7.</p> <p>¿Presentó una solicitud de asistencia? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>En caso de SÍ, ¿recibió ayuda y cuánto? ¿Para qué se iba a utilizar? ¿Qué hizo con los fondos? (Proporcione documentación de la fuente de financiación y los recibos para el uso de los fondos.)</p>
<p>7. Asistencia anticipada</p>	<p>¿Hay alguna otra asistencia que pueda recibirse, como la solicitud pendiente, la asistencia estatal o federal, o organizaciones benéficas privadas que hayan declarado que le ayudarán, etc.?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

	Préstamo del gobierno Préstamo perdonable del gobierno Préstamo sin fines de lucro Préstamo perdonable sin fines de lucro Otro privado: _____	Subsidio del gobierno Subsidio sin fines de lucro
<p>En caso de SÍ: explique la fuente de asistencia prevista, una cronología para su recepción anticipada y los usos permitidos de la asistencia. Por favor proporcione cualquier documentación que esté disponible.</p>		

El propósito de recopilar esta duplicación de información sobre beneficios es permitirnos completar una revisión de Duplicación de Beneficios.

Al firmar a continuación, usted está certificando que toda la información que ha dado es verdadera y correcta, a su leal saber y entender. Usted está reconociendo que ha proporcionado esta información con el propósito de buscar asistencia de un programa financiado por el gobierno federal y, bajo la ley federal, hacer declaraciones falsas o fraudulentas puede resultar en una multa o incluso prisión.

Nombre escrito: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Nombre escrito: _____ Firma: _____ Fecha: _____