Text

Description automatically generated

**SOLICITUD DE FONDO DE PRÉSTAMO ROTATORIO PBLF**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Información personal del solicitante/director (s)** | | | | | | |
| **1. Apellido** | | **Nombre** | **Inicial media** | | | **Seguro Social No.** | |
| **2. Apellido** | | **Nombre** | **Inicial media** | | | **Seguro Social No.** | |
| **Teléfono residencial** | | **Teléfono móvil** | | **Direccion de correo electronico** | | | |
| **Domicilio** | | **Ciudad** | | | **Estado** | | **Código postal** |
| **Antecedentes raciales (opcional)**  Blanco  Negro/Afroamericano  Asiático  Indio americano/nativo de Alaska   Hawaiano nativo / Otro isleño del Pacífico  No desea divulgar | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Proyecto propuesto** | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa** | | **Teléfono comercial** | | | | **Tipo de zona de negocios**   Comercial   Fabricación   Oficina | | |
| **Dirección de la calle comercial** | **Ciudad** | | **Estado** | | **Código postal** |
| **Propietario de registro** | **Dirección del propietario** | | | **Ciudad** | | | **Estado** | **Código postal** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. Alcance del trabajo** | | | |
| **Alcance de trabajo propuesto:** | Interior:  Exterior:  Equipo:  Capital de explotación:  Adquisición:  Costo total: | **Costos del proyecto**  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Costos financiados por PBLF**  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. Financial Information** | | | |
| Costo total estimado del proyecto:  Monto del préstamo solicitado:  Otras fuentes de financiación:  Fondos invertidos por el propietario: | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ¿Ha recibido alguna otra asistencia de la Ciudad de Providence o de algún Programa Federal para el proyecto presentado anteriormente o cualquier otra propiedad?   Sí  No |

El abajo firmante certifica que la información anterior insertada en este documento y presentada como pruebas A-N son verdaderas y precisas y también acepta autorizar a PBLF a obtener un informe de crédito sobre el Solicitante.

­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Firma del aplicante Fecha

|  |
| --- |
| **Solicitud de Fondo de Préstamo Rotatorio PBLF (página 2 of 2)** |
| 1. ¿El proyecto incluye renovaciones?  Sí  No  2. ¿Está la propiedad actualmente vacante?  Sí  No  3. ¿Está ocupado el propietario de la propiedad?  Sí  No  4. ¿La propiedad se encuentra dentro de un distrito histórico?  Sí  No  5. ¿El proyecto está ubicado dentro de un distrito comercial?  Sí  No  6. ¿Cuántos empleados están empleados actualmente por la empresa que solicita el préstamo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. ¿Cuántos empleados actuales están dentro de una categoría de ingresos bajos a moderados? (Véase el Apéndice A para conocer los niveles de ingresos.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Después de que se complete el proyecto, ¿cuántos empleados nuevos espera emplear? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9. Por favor, complete lo siguiente para los nuevos puestos que se crearán. Si se necesita más espacio, adjunte información adicional.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cargo o Titulo** | **# de** | **Tiempo complete/** | **# De Horas a la Semana** | **#** | **Raza /** | **Hispanico** | **Atencion Medica\*\*** | | **De los puestos de trabajo creados** | **Empleados** | **Tiempo parcial** |  | **Bajo/Moderado** | **Origen etnico** | **o Latino** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   10. ¿Habrá algun otro financiacion ademas de los fondos PBLF? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  11. Si Habra otro financiamiento, por favor enumere la(s) fuentes(s) y cantidad (es) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  12. El aplicante atestigua que todos los impuestos adeudados al Estado de Rhode Island y a la Cuidad de Providence stan vigentes.  13. El aplicante autoriza a PBLF a obtener informacion sobre el aplicante y partes relacionadas para su uso en la evaluacion de esta solicitud. |
|  |
|  |
|  |

El abajo firmante certifica que la informacion anterior insertada es verdadera y precisa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del aplicante Fecha

PROVIDENCE BUSINESS LOAN FUND

444 Westminster Street, 3rd Fl. Providence, Rhode Island 02903

401.680.8412 ph | 401.680.8493 fax

www.providenceri.com

|  |
| --- |
| **ATTACHMENT A** |

**Fondo De Prestamos Comerciales De Providence**

**Fondo Rotario de Prestamos**

A continuacion se enumeran los niveles de ingresos bajos a moderados establecidos per el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano. Verifique con el personal de PBLF que los limites de ingresos a continuacion son actuales, ya que estan sujetos a cambios de vez en cuando.

Se considera que una persona/hogar es de ingresos bajos a moderados si el ingreso familiar esta en o por debajo de los siguientes niveles de ingresos: 2022

|  |  |
| --- | --- |
| **1 PERSONA** | **$45,850** |
| **2 PERSONAS** | **$52,400** |
| **3 PERSONAS** | **$58,950** |
| **4 PERSONAS** | **$65,500** |
| **5 PERSONAS** | **$70,750** |
| **6 PERSONAS** | **$76,000** |
| **7 PERSONAS** | **$81,250** |
| **8 PERSONAS O MAS** | **$86,500** |

**CATEGORIAS DE ETNICIDAD Y ORIGEN RACIAL**

(Solicitado por el Gobierno Federal pero no requerido)

ORIGEN ETNICO

Hispano o Latino; o

No Hispano or Latino

ORIGEN RACIAL

Blanco

Negro/Afroamericano

Asiactico

Indio Americano/Nativo de Alaska

Hawaiano native/otro isleno del Pacifico

Categorias multirraciales

Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco

Asiatico y Blanco

Negro/Afroamericano y Blanco

Indio Americano o Nativo de Alaska y Negro/Afroamericano

Otros Multirraciales