



Solicitud de incentivos para pequeños negocios

Información del negocio

- Si el negocio está registrado con la Secretaria del Estado de Kansas, ¿Cuál es el nombre con el que el negocio está registrado?
- Si el negocio opera bajo otro nombre (DBA), ¿Cuál es el nombre con el que opera?
- Dirección del negocio
- Dirección en donde el negocio recibe correspondencia
- Número de teléfono
- Correo electrónico (por favor use el correo electrónico de su preferencia para recibir información acerca de su solicitud)
- Sitio web
- Fecha de inicio del negocio o fecha proyectada de inicio
- Estructura legal del negocio (elijá uno)

Propietario individual	Sociedad	Compañía de Responsabilidad Limitada (LLC)
B-Corp	S-Corp	Sociedad de Responsabilidad Limitada (LLP)
C-Corp	Otra	

- Número de empleados W-2 que trabajan 30+ hrs/semana (incluyendo al propietario)
- Número de empleados W-2 que trabajan medio tiempo (incluyendo al propietario)
- ¿El propietario es un empleado, pero no un empleado W-2?
Si No
- Marque todos los que apliquen a su negocio:
 - Propietario mujer: Al menos el 51% del negocio es propiedad de mujeres
 - Propiedad de un grupo minoritario: Al menos el 51% del negocio es propiedad de un grupo minoritario
 - Propiedad de veterano: Al menos el 51% del negocio es propiedad de un veterano
 - Propiedad de una persona deshabilitada: Al menos el 51% del negocio es propiedad de una persona deshabilitada de acuerdo con la Administración de Pequeños Negocios (SBA por sus siglas en inglés)
 - Certificados bajo 8(a):
<https://sba.gov/federal-contracting/contracting-assistance-programs/8a-business-development-program>
- Tipo de negocio
- Código NAICS (Si no está seguro, busque el código NAICS en www.naics.com/search/)
- ¿El negocio está ubicado en Topeka o el Condado de Shawnee?
Si No
- ¿Los clientes del negocio están ubicados principalmente en Topeka o el Condado de Shawnee?
Si No
- ¿El negocio es una entidad que genera ganancias?
Si No
- ¿El negocio tiene su base en una casa?
Si No



- ¿El negocio es una franquicia?
(Si es así, por favor envíe una copia del acuerdo de franquicias).
Si No
- ¿El negocio actualmente está cerrado al público por alguna razón?
Si, Si, si explique No
- ¿El negocio tiene contratos con el gobierno? Si es así, marque todos los que aplican:
Contratos con la Ciudad o el Condado Contratos estatales
Contratos federales No
- ¿El negocio importa bienes/servicios?
Si No
- ¿El negocio exporta bienes/servicios?
Si No
- El negocio genera sus ganancias principalmente por rentar propiedades, intereses u otras fuentes de ingreso pasivo que no requieren el involucramiento de materiales de la propiedad del negocio o recursos que no requieren el involucramiento de la propiedad del negocio o del equipo de administración?
Si No
- ¿El negocio es un negocio de mercadeo de redes?
Si No
- ¿El negocio se basa en una membresía?
Si. Si, si explique ¿Cuál es la base para incluir o excluir miembr No
- ¿El negocio participa en alguna actividad ilegal o vende productos asociados con actividades ilegales?
Si No



Información del propietario

- Nombre del propietario solicitando el incentivo
- Dirección
- Dirección donde recibe correspondencia
- Número de teléfono
- Correo electrónico
- Enumere los nombres y el porcentaje de propiedad de todos los propietarios del negocio:
- Para cada propietario en la lista, enumere cualquier otra compañía en el Condado de Shawnee en el que él/ella sea propietario/a.
- ¿La compañía que envía esta solicitud ha recibido un incentivo para pequeños negocios de GO Topeka en los últimos tres años?
Si No



- ¿El propietario (s) de esta compañía recibió un incentivo para pequeños negocios de GO Topeka para cualquier otro negocio del cual es propietario en el Condado de Shawnee?

Si No

- ¿Alguno de los propietarios de este negocio se encuentra encarcelado, en custodia o en libertad condicional actualmente?

Si No

- ¿Este negocio o cualquiera de sus propietarios está involucrado en bancarrota o en procedimientos de insolvencia?

Si No

- ¿Este negocio o cualquiera de sus propietarios está involucrado en cualquier demanda en trámite?

Si No

Información demográfica:

Marque todos los que aplican al propietario solicitante:

- Género

Masculino Femenino Prefiero no responder

- Raza/Etnia

Indio americano o nativo de Alaska Asiático Afroamericano

Hawaiano o nativo de las Islas del Pacífico Blanco

Español, hispano o latino Prefiero no responder

- Estatus militar

Militar activo Veterano No veterano Prefiero no responder

- Estatus de discapacidad

Discapacitado No discapacitado Prefiero no responder



Información de la propuesta:

- ¿Qué incentivos está solicitando?

Publicidad

Equipo

Construcción y renovación

Arquitectura y diseño

Servicios profesionales o consulta relacionada directamente con la comercialización

Subvención proporcional para mercados globales

Subvención proporcional para prueba de concepto (POC)

Asistencia a pequeños negocios para solicitar por escrito subvenciones para Investigación innovadora (SBIR)

Subvención proporcional para investigación innovadora de pequeños negocios / Transferencia de los Pequeños Negocios a la Tecnología (SBIR/STTR)

Por favor, tome en cuenta que se puede requerir información adicional específica, documentación y/o visitas al negocio. Las propuestas autorizadas necesitarán seguir el plan presentado y proporcionar documentación de los pagos junto con la solicitud de reembolso antes de que los fondos del incentivo sean desembolsados. Como parte de la administración de nuestro programa, le pediremos a los solicitantes autorizados que proporcionen un informe mensual de sus avances mientras que el proyecto está en proceso. Cualquier cambio en las propuestas deben ser mínimos y deben ser autorizados por escrito antes de utilizar los fondos. La autorización puede ser denegada si el cambio en la intención, enfoque o tiempo de los proyectos son inconsistentes con el propósito del incentivo o cambia el proyecto que fue propuesto y revisado por el comité de revisión de incentivos para pequeños negocios. También le pediremos que complete una encuesta anual que nos permite evaluar el desempeño del programa.

Al enviar esta solicitud, certifico que la información aquí provista es correcta según lo mejor de mi entendimiento y habilidad y estoy de acuerdo con los términos del programa de incentivos para pequeños negocios.

Firma electrónica:

Fecha:

