



# BROOKLYN ALLIANCE CAPITAL, INC.

## Solicitud de subvención de Bring Back Brooklyn

### Criterios y pautas

Solicitud para (marque todas las opciones que correspondan): *Complete las dos solicitudes si desea solicitar todo.*

Subvención de EPP     Donación de EPP     Calefactor     Purificador de aire

**Subvención de EPP (equipo de protección personal):** *(mascarillas, guantes, protectores faciales/gafas de seguridad, batas/cubrecazado, desinfectante de manos/calefactores)*

- \$600 por empleado para EPP válido
- Hasta \$2500 para compensar los costos de limpieza profunda, mejoras en la salud y seguridad de las instalaciones (como protectores de acrílico, puestos de desinfección de manos y termómetros) y dispositivos de punto de venta (PDV).
- Los artículos y servicios se deben adquirir de un proveedor local aprobado

Documentación de auditoría (únicamente para subvenciones)

- Orden de compra enviada al proveedor aprobado
- Factura del proveedor aprobado

**\*\***Todas las solicitudes de subvención del EPP deberán estar acompañadas por una declaración de necesidad que detalle la cantidad de empleados y constate el empleo. **\*\***

**Calefactor y purificador de aire (*\*Para bares y restaurantes únicamente*)**

- Reembolso máximo permitido de \$5000
- Comprobante de costo (Información del proveedor)
- Comprobante de compra (Recibo)
- Enviar foto del equipo

**Donación de EPP**

- De acuerdo con el inventario y las reservas de la Cámara de Comercio de Brooklyn (BCC)
- Cuando corresponda, la BCC donará EPP por 3 meses en lugar de financiar la subvención



# BROOKLYN ALLIANCE CAPITAL, INC.

## Solicitud de subvención de Bring Back Brooklyn

### Información personal

Fecha de solicitud:  Solicitud individual  Solicitud conjunta

Nombre: Sr./Sra./Srta.

Dirección

Código postal

Número de teléfono

Fax

Dirección de correo electrónico

País de origen

N.º de seguro social

Origen étnico:  Negro  Blanco  Hispánico  Asiático  Otro

Situación militar:  Veterano  Servicio activo  Reserva  N/A

Condición de la ciudadanía:  Refugiado  Inmigrante  Ciudadano  Otro



# BROOKLYN ALLIANCE CAPITAL, INC.

## Solicitud de subvención de Bring Back Brooklyn

### Información comercial

Nombre de la empresa

N.º de empleados

Dirección

Código postal

Teléfono de la empresa

Correo electrónico de la empresa

Sitio web de la empresa:

Certificado por Empresas propiedad de minorías y mujeres (Minority and Women-Owned Businesses, M/WBE):  Sí  No

Estructura legal:  Corporación  LLC  Propietario único  Asociació  Sociedad S

Fecha de comienzo de la actividad comercial

N.º de EIN

Ventas brutas anuales

Sector comercial:  Servicios profesionales  Venta al por menor  Venta al por mayor  
 Fabricación  Construcción  Salud  
 Servicios de alimentación  Servicios educativos  Bienes raíces  
 Otro \_\_\_\_\_

Breve descripción de la empresa:

Plan de reapertura:

(Agregar archivo adjunto,  
si fuera necesario)

Envíe la solicitud completa por correo electrónico a [bccloans@brooklynchamber.com](mailto:bccloans@brooklynchamber.com)



# BROOKLYN ALLIANCE CAPITAL, INC.

## Solicitud de subvención de Bring Back Brooklyn

### Información sobre la donación/subvención de EPP, calefactor y purificador de aire

Tenga en cuenta: si recibe una subvención, debe utilizar un proveedor aprobado por la Cámara de comercio de Brooklyn para la compra de los EPP o los servicios de limpieza profunda. La BCC se reserva el derecho de sustituir el EPP donado en lugar de toda o una parte de la subvención. Si está solicitando fondos de EPP por empleado, tendrá que presentar documentación que verifique la cantidad de empleados.

¿Cuántos empleados solicitan el EPP? N.º de empleados \_\_\_\_ x \$600 = \$ \_\_\_\_\_

¿Qué documentos sobre las nóminas proporcionará para verificar a los empleados?

Describe en detalle todas sus solicitudes de EPP:

**\*\*\*\*Para bares y restaurantes únicamente\*\*\*\***

Solicitar calefactor o purificador de aire: Calefactor  Purificador de aire  Ambos

Monto total de la compra: \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

¿Está solicitando fondos para realizar una limpieza profunda en sus instalaciones?  Sí  No

¿Cuántos pies cuadrados tiene su espacio? \_\_\_\_\_ pies cuadrados

¿Tiene maquinaria pesada?  Sí  No

En caso afirmativo, indique la maquinaria \_\_\_\_\_

¿Requiere un dispositivo de punto de venta?  Sí  No  
(sistema de hardware para procesar pagos de crédito o débito o sin contacto)

#### Declaración de necesidad

Al firmar esta solicitud, afirmo y certifico que toda la información y las respuestas a las preguntas aquí expuestas están completas y son verdaderas y correctas. Doy fe de la necesidad inmediata de Equipo de Protección Personal (EPP) para mi negocio o mis empleados para que podamos construir un lugar de trabajo seguro y ayudar a cumplir las normas de seguridad del Estado de Nueva York.

Firma del beneficiario

Fecha

Firma del representante de BAC

Fecha

Solo para uso del personal:

Aprobado:  Sí  No

Representante de BAC \_\_\_\_\_

Calefactor/purificador de aire  Subvención de EPP  Donación