



CONDADO DE IMPERIAL PROGRAMA DE BECAS DE ASISTENCIA COVID-19 PARA INSTALACIONES DE ALIMENTOS MINORISTAS

El Condado de Imperial reconoce que COVID-19 ha impuesto una carga difícil a nuestra comunidad de microempresas. Si bien hay muchas oportunidades de préstamos disponibles a nivel local, estatal y federal, el Condado comprende que no todas las empresas pueden endeudarse durante este momento difícil.

Para abordar esto, el Condado de Imperial ha establecido el PROGRAMA DE BECAS DE ASISTENCIA COVID-19 PARA INSTALACIONES DE ALIMENTOS MINORISTAS. Este programa distribuirá una subvención única de \$ 1,500 para hasta 1,000 empresas con una instalación de menos de 10,000 pies cuadrados que se han visto gravemente afectadas por COVID-19 y podrían beneficiarse más de una subvención. Las subvenciones se distribuirán por orden de llegada.

El proceso de solicitud comienza a la 1:00p.m. el martes, 17 de noviembre de 2020 y concluye a las 5:00p.m. el jueves, 17 de diciembre de 2020.

Requisitos de Elegibilidad y Documentación Requerida

Los negocios de instalaciones de alimentos minoristas elegibles incluyen: todas las instalaciones de alimentos permitidas que tengan menos de 10,000 pies cuadrados, operaciones de alimentos móviles, servicios de catering, bares, operaciones de comida casera y operaciones de cocina casera de microempresas. Todos los solicitantes elegibles deben enviar los siguientes documentos (claros y legibles) por correo electrónico o en persona a Imperial County Environmental Health:

- Envíe la Solicitud Completa
- Permiso Sanitario Válido para Instalaciones Alimentarias de 2020
- Copia de la Licencia Comercial
- Copia de Licencia de Conducir Válida
- Formulario W-9 Completo (acceda [un formulario aquí](#))
- Presentar Documentos para Respaldar las Dificultades Comerciales Declaradas como Resultado de COVID-19

Envío de su Solicitud

Envíe su solicitud y la documentación requerida por correo electrónico a envhealth@co.imperial.ca.us o llame para establecer una cita para presentar en persona a partir de la 1:00p.m. el martes, 17 de noviembre de 2020 en la siguiente dirección:

Imperial County Division of Environmental Health
797 Main Street, Suite B, El Centro CA 92243
Tel: (442) 265-1888
Fax: (442) 265-1903
Horario: Lunes a Viernes, 8:00a.m. – 5:00p.m.
(Cerrado 12:00p.m. – 1:00p.m.)

Si tiene preguntas sobre la solicitud de subvención y el proceso de presentación, comuníquese con Imperial County Division of Environmental Health



CONDADO DE IMPERIAL

PROGRAMA DE BECAS DE ASISTENCIA COVID-19 PARA INSTALACIONES DE ALIMENTOS MINORISTAS

Lo siguiente debe enviarse junto con la solicitud del PROGRAMA DE BECAS DE ASISTENCIA COVID-19 DE INSTALACIONES DE ALIMENTOS MINORISTAS del Condado de Imperial:

Copia de la Licencia Comercial

Permiso Sanitario Válido para Instalaciones Alimentarias

Copia de Licencia de Conducir Válida

de 2020

Formulario W-9 Completo (acceda [un formulario aquí](#))

Documentación que Respalda las Dificultades Comerciales

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO DE NEGOCIO

Nombre	
Correo Electrónico	
Teléfono	

INFORMACIÓN DE NEGOCIO

Nombre Comercial Legal	
Dirección de Negocio	
Número de Licencia Comercial	
Número de Permiso de la División de Salud Ambiental	

IMPACTOS FINANCIEROS NEGATIVOS DEL COVID-19

Describa las dificultades comerciales que han resultado de COVID-19 y aborde los impactos en los ingresos, la cantidad de empleados, el horario comercial modificado, etc. Envíe la documentación que respalde las dificultades declaradas como resultado de COVID-19.

--

REVELACIÓN DE INFORMACIÓN

El Condado de Imperial comprende y apoya el derecho del público a acceder a los registros públicos. La información enviada a través de esta solicitud es un registro público y está sujeta a divulgación bajo la ley de California Public Records Act. Además, es posible que se le solicite al Condado de Imperial que divulgue información mediante citación, demanda de investigación civil o descubrimiento ordenado o autorizado por el tribunal. Al enviar esta solicitud, el solicitante certifica que toda la información es verdadera y correcta. El solicitante reconoce que se le puede solicitar que proporcione documentación adicional relacionada con la subvención.

Accepto que cualquier información enviada a través de esta solicitud puede estar sujeta a divulgación bajo la ley de California Public Records Act.

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que todas las declaraciones en esta solicitud son verdaderas y completas. Estoy de acuerdo y entiendo que cualquier declaración errónea u omisión de los hechos materiales en este documento es motivo de descalificación inmediata o reembolso total de los fondos otorgados a través de este programa.

Imprimir Nombre _____

Firma _____

Fecha _____