



## Solicitud

Complete todos los campos requeridos.

- Si desea imprimir, tener una vista previa o crear un archivo PDF de este formulario, haga clic en el triángulo verde junto al título "Solicitud" arriba.
- La entrada se guardará automáticamente cada 5 minutos o puede hacer clic en "Save Draft" (Guardar borrador) en cualquier momento.
- Cuando haya completado todas las preguntas, haga clic en el botón azul "Mark Complete" (Marcar como completa). Todavía es posible hacer cambios después de hacer clic en "Mark Complete" (Marcar como completa).

### Cómo enviar la solicitud

- La página se volverá a cargar y aparecerá el botón verde "Submit" (Enviar).
- DEBE hacer clic en el botón verde "Submit" (Enviar) para enviar su solicitud final completa. Una vez que haga clic en "Submit" (Enviar), ya no podrá realizar cambios en su solicitud.

---

En este formulario, usamos los términos "empresa" y "propietarios de la empresa" para hacer referencia general a todos los tipos de organizaciones, incluidas las organizaciones sin fines de lucro y sus Juntas Directivas.

## Criterios de elegibilidad básicos para el programa

¿Esta empresa realiza operaciones principalmente en Minnesota?

Su empresa debe realizar operaciones principalmente en Minnesota para ser elegible para este programa de subvenciones.

Sí  
No

**Si la respuesta es No: desafortunadamente, su empresa NO ES ELEGIBLE para este programa según los requisitos operacionales del programa.**

¿Los propietarios de la empresa que poseen al menos el 50 % de la empresa (de forma individual o combinada) son residentes de Minnesota a los fines impositivos?

**\*\*Para organizaciones sin fines de lucro:\*\*** ¿El 50 % o más de los miembros de la Junta Directiva son residentes de Minnesota a los fines impositivos?

Sí  
No

**Si la respuesta es No: desafortunadamente, su empresa NO ES ELEGIBLE para este programa según los requisitos de residencia del programa.**

¿Cuándo fue el primer año de operaciones de la empresa?

La empresa debe haber estado en funcionamiento en 2020 y debe estar funcionando en este momento para ser elegible para este programa de subvenciones.

2019 o antes  
2020  
2021  
Todavía no está en funcionamiento.

**Si la respuesta es 2021 o Todavía no está en funcionamiento: desafortunadamente, su empresa NO ES ELEGIBLE para este programa según los requisitos del programa.**

---

## 1. Información sobre el propietario de la empresa

*Las preguntas en esta sección se mostrarán si la empresa cumple los criterios de elegibilidad básicos para el programa y si estuvo en funcionamiento en 2020 o antes.*

**La persona mencionada abajo será el contacto primario.**

- Indique un propietario de la empresa que viva en Minnesota y que tenga propiedad de al menos el 20 % de la empresa.
- En el caso de una organización sin fines de lucro, indique un director de la Junta Directiva que viva en Minnesota.

**Nombre**

No use signos de puntuación (p. ej., puntos, comas) o símbolos especiales (p. ej., guion, apóstrofo, y comercial (&), numeral (#)). En su lugar, puede usar o no un espacio.

## Apellido

No use signos de puntuación (p. ej., puntos, comas) o símbolos especiales (p. ej., guion, apóstrofo, y comercial (&), numeral (#)). En su lugar, puede usar o no un espacio.

## Número de teléfono

Use un formato de número de 10 dígitos, sin guiones, p. ej., 6511234567. Si no tiene un número de teléfono, ingrese 0000000000 (todos ceros). Si corresponde, indique el número de extensión (p. ej., ext. 123).

## Correo electrónico

Nos comunicaremos con el propietario de la empresa a esta dirección de correo electrónico. Es muy importante que la ingrese de modo correcto.

**Compruebe que haya ingresado correctamente su correo electrónico, haga las correcciones necesarias y, luego, marque la casilla circular abajo.**

- Comprobé y confirmo que ingresé correctamente mi correo electrónico.**

---

## 2. Información básica de la empresa

*Las preguntas en esta sección se mostrarán si la empresa cumple los criterios de elegibilidad básicos para el programa y si estuvo en funcionamiento en 2020 o antes.*

### Nombre legal de la empresa

No use signos de puntuación (p. ej., puntos, comas) o símbolos especiales (p. ej., guion, apóstrofo, y comercial (&), numeral (#)). En su lugar, puede usar o no un espacio. No incluya Co, LLC, Inc., etc. Use el nombre del propietario de la empresa en caso de que la empresa no tenga otro nombre.

### Nombre operativo de la empresa (si es diferente)

### ¿Esta empresa se encuentra en Minnesota?

Use la dirección del propietario de la empresa en caso de que la empresa no tenga una dirección física.

- Sí**
- No**

## Dirección

Use la dirección del propietario de la empresa en caso de que la empresa no tenga una dirección física. No use signos de puntuación ni símbolos. Use St para Street (calle), Rd para Road (ruta), Blvd para Boulevard, etc. Use N (norte), S (sur), E (este) o W (oeste) para calles direccionales. Incluya el número de Suite o apartamento en la casilla a continuación.

## Dirección (adicional, si es necesario)

## Número de Suite o apartamento

## Ciudad

Ingrese algunas letras de la ciudad (p. ej., minn para Minnesota). Es posible que la búsqueda de ciudad pueda demorar unos segundos en mostrar ciudades relevantes. Se usa "St." en los nombres de ciudades (no Saint). Si no se muestra su ciudad o si no está en Minnesota, busque "otro".

## Estado (si es diferente de Minnesota)

## Código postal

Código postal de 5 dígitos, p. ej., 55101.

## Condado

Se incluyen los condados de Minnesota. Seleccione "No se encuentra en Minnesota" (al final de la lista), si corresponde.

---

## Información de identificación fiscal. ¿Qué número de identificación fiscal desea proporcionar? Debe proporcionar al menos un tipo.

Si no tiene ninguno de estos números, seleccione "Número de Seguro Social" e ingrese 00000000 (todos ceros).

**EIN federal de la empresa**

**Identificación fiscal de la empresa de Minnesota**

**Número de seguro social**

## EIN federal de la empresa

Ingrese un número de 9 dígitos sin guiones, p. ej., 123456789.

## **Identificación fiscal de la empresa de Minnesota**

Ingrese un número de 7 dígitos sin guiones, p. ej., 1234567.

## **Número de seguro social**

Ingrese un número de 9 dígitos sin guiones, p. ej., 123456789.

---

## ***Operaciones de la empresa***

### **Estructura de la empresa**

**Corporación empresarial**  
**Sociedad de responsabilidad limitada**  
**Sociedad limitada**  
**Empresa unipersonal**  
**Cooperativa**  
**Corporación de beneficio público**  
**Organización sin fines de lucro**  
**Empresa tribal**

**Por lo general, ¿esta empresa opera los 12 meses del año?**

**Sí**

**No, esta es una empresa estacional**

**Seleccione la industria principal de esta empresa.**

Seleccione la industria que se relacione mejor con sus productos o servicios principales.

**Adaptaciones, Alojamiento (NAICS 721)**  
**Administración, Servicios de soporte (p. ej., reclutamiento de personal, seguridad, servicios de viajes) (NAICS 561)**  
**Agricultura (NAICS 11)**  
**Artes, Entretenimiento, Deportes (p. ej., artes escénicas, eventos con espectadores, equipos deportivos) (NAICS 711)**  
**Construcción (NAICS 23)**  
**Educación (incluye servicios no académicos, p. ej., estudios de danza, escuelas de deportes, educación para conductores) (NAICS 61)**  
**Finanzas, Seguros (NAICS 52)**  
**Servicios de alimentos (NAICS 722)**  
**Fabricación de alimentos y bebidas (NAICS 311-312)**  
**Atención médica (p. ej., médicos, hospitales, clínicas) (NAICS 621-622)**

Información (p. ej., software, películas/videos, telecomunicaciones, procesamiento de datos) (NAICS 51)

Fabricación, diferente de alimentos/bebidas (NAICS 31-33, diferentes de 311-312)

Organizaciones sin fines de lucro: Concesión de subvenciones, Organizaciones cívicas y religiosas (NAICS 813)

Servicios de cuidado personal (p. ej., barberías, salones de belleza) (NAICS 8121)

Servicios profesionales, técnicos y científicos (p. ej., negocios, ingeniería, TI, consultoría) (NAICS 54)

Alquiler de bienes inmuebles, Arrendamiento (NAICS 53)

Recreación, Museos (p. ej., centros de diversión, canchas de golf, gimnasios) (NAICS 712-713)

Reparación, Mantenimiento (NAICS 811)

Comercio minorista (incluye tiendas físicas, comercio electrónico) (NAICS 44-45)

Servicios sociales (p. ej., cuidado residencial, cuidado infantil diurno, servicios para niños, personas, familias) (NAICS 623-624)

Transporte, Almacenamiento (NAICS 48-49)

Administración de desperdicios (NAICS 562)

Otras industrias que no sean de servicios que no se incluyeron arriba.

Otras industrias de servicios que no se incluyeron arriba.

---

### 3. Información adicional de la empresa

*Las preguntas en esta sección se mostrarán si la empresa cumple los criterios de elegibilidad básicos para el programa y si estuvo en funcionamiento en 2020 o antes.*

*Para la estructura de la empresa que no se clasifica como “organización sin fines de lucro”:*

¿Hay propietarios que poseen el 20 % o más de esta empresa Y que poseen el 20 % o más de otras empresas de Minnesota que podrían solicitar esta subvención?

*Para la estructura de la empresa que se clasifica como “organización sin fines de lucro”*

¿Esta organización sin fines de lucro obtiene el 50 % o más de sus ingresos de modos similares a las empresas, como de la venta de boletos, cargos por membresías u otros flujos de ingresos?

---

#### *Características orientadas a la empresa*

¿Su empresa tiene 7 empleados o más?

Sí  
No

## ¿Cuáles de estos enunciados son verdaderos sobre los propietarios de la empresa o la Junta Directiva de la organización sin fines de lucro?

Vea las definiciones abajo. Seleccione todas las que correspondan. La participación del 50 % o más puede alcanzarse de forma individual o en combinación entre propietarios y directores.

Los veteranos son propietarios del 50 % o más de la empresa o representan el 50 % o más de la Junta Directiva.

Las mujeres son propietarias del 50 % o más de la empresa o representan el 50 % o más de la Junta Directiva.

Los propietarios de la empresa que son BIPOC poseen el 50 % o más de la empresa o representan el 50 % o más de la Junta Directiva.

Ninguna de las anteriores

No lo sé

### Definiciones útiles:

- **Veterano:** un ciudadano estadounidense o residente permanente que ha prestado servicios en las delegaciones de las fuerzas armadas de los Estados Unidos y que ha sido dado de baja o relevado sin deshonra. (Referencias: Estatutos de Minnesota, sección 197.447, Código de Reglamentaciones Federales, título 38, sección 3.12a, sección 401, Ley Pública 95-202)
- **BIPOC (negro, indígena o persona de color):** un ciudadano estadounidense o residente permanente que se identifica como negro o afroamericano, asiático, amerindio o nativo de Alaska; o de origen hispano, español o latino). (Referencias: Código de Reglamentaciones Federales, título 49, sección 23.5; Sección 8(a) de la Ley de Pequeñas Empresas, según su enmienda (15 U.S.C. 637(a))).

---

## *Información relacionada con la COVID-19*

### ¿Esta empresa recibió asistencia de algún programa financiado por el estado indicado abajo desde marzo de 2020?

Indíquenos los programas financiados por el estado de Minnesota que le proporcionaron fondos. No necesitamos saber sobre los fondos recibidos de programas federales (p. ej., PPP, EIDL, etc.) o locales (p. ej., ciudad, organización local). Seleccione todas las que correspondan.

**Préstamos de emergencia para pequeñas empresas**

**Subvenciones de alivio para pequeñas empresas**

**Subvenciones para cines y centros de convenciones**

Subvenciones de alivio financiadas por el **estado** de un condado de Minnesota (distintos nombres de programas)

**No recibí fondos de los programas mencionados**

**No estoy seguro**

**Para la respuesta "Subvenciones de alivio financiadas por el estado de un condado de Minnesota":**

**Subvención financiada por el estado de un condado de Minnesota. Seleccione el condado.**

**¿Esta empresa experimentó alguna de estas restricciones como consecuencia de los decretos leyes relacionados con la COVID-19?**

Seleccione todas las que correspondan.

**Las operaciones de la empresa estuvieron directamente restringidas, en su totalidad o en parte, por un decreto ley.**

**Los empleados se vieron directamente restringidos de trabajar, en su totalidad o en parte, por un decreto ley.**

**Los clientes se vieron directamente restringidos, en su totalidad o en parte, por mi empresa por un decreto ley.**

**No hubo restricciones directas como consecuencia de ningún decreto ley.**

**¿Esta empresa opera en alguna de estas áreas de cara al público que estuvieron restringidas por decretos leyes?**

Seleccione el área principal. Si corresponde más de un área, elija el área que fue más restrictiva para esta empresa.

**Campamentos, barcos de alquiler**

**Eventos con grandes reuniones públicas (festivales, deportes, conciertos de música, conferencias de negocios, etc.)**

**Gimnasios; acondicionamiento físico personal, yoga y estudios de danza; artes marciales y otros servicios de actividades física y artísticas en persona**

**Servicios dentro del hogar y domésticos (servicios de reparación, cuidado de niños, limpieza, etc.)**

**Servicios personales dentro del hogar (salones de peluquerías y manicuría, tatuadores, barberías, etc.)**

**Comercio minorista en persona**

**Lugares de entretenimiento en interiores (pistas de bolos, salones de juegos, cines, salas de conciertos, etc.)**

**Lugares de entretenimiento al aire libre (conciertos, películas en el parque, etc.)**

**Deportes recreativos organizados para adultos y jóvenes**

**Restaurantes, bares y otros lugares públicos que prestan servicios de comidas y bebidas en el sitio**

**Centros religiosos, para bodas y funerales**

**No, ninguna de las anteriores**

**¿Esta empresa era arrendataria de un espacio minorista cultural en el interior permanente de propiedad privada y de mercado de alimentos el 1 de marzo de 2020?**

**Sí**

**No**

---



## 4. Ingresos de la empresa

*Las preguntas en esta sección se mostrarán si la empresa cumple los criterios de elegibilidad básicos para el programa y si estuvo en funcionamiento en 2020 o antes.*

### ¿Cuáles fueron los ingresos totales de esta empresa para los siguientes períodos?

*Se le pedirá que envíe los documentos a continuación para verificar estas cifras.*

*Se debe incluir en estos totales la asistencia que recibió su empresa en subvenciones o préstamos condonables que deban informarse como ingresos o ganancias en sus formularios impositivos.*

#### Ingresos anuales (2019)

Ingrese solo números enteros, sin centavos. No use el símbolo \$.

#### Ingresos anuales (2020)

Ingrese solo números enteros, sin centavos. No use el símbolo \$.

#### Ingresos (del 1 de enero al 30 de junio de 2021)

Ingrese solo números enteros, sin centavos. No use el símbolo \$.

#### Cálculo del cambio porcentual (2019-2020)

0.0

**Vea arriba el cambio porcentual calculado. ¿Los ingresos anuales se redujeron un 10 % o más como consecuencia de la COVID-19 entre 2019 y 2020?**

Los ingresos totales incluyen las subvenciones tributables o los préstamos condonables que recibió de fuentes locales, del condado, estatales, federales o privadas durante este período.

Sí

No

---

## 5. Cantidad de empleados

*Las preguntas en esta sección se mostrarán si la empresa cumple los criterios de elegibilidad básicos para el programa y si estuvo en funcionamiento en 2020 o antes.*

**Vea a continuación las definiciones e instrucciones útiles para calcular la cantidad de empleados.**

Si es un trabajador independiente y no tiene otros empleados, ingrese "1" como cantidad de empleados equivalentes a tiempo completo. No incluya a los contratistas independientes como empleados.

Si tiene una empresa estacional, use el promedio para su estación.

**Empleados equivalentes a tiempo completo (FTE), anual (2020)**

**Empleados equivalentes a tiempo completo (FTE), del 1 de enero al 30 de junio de 2021**

**Definiciones útiles:**

- **Empleado equivalente a tiempo completo:** hace referencia a un empleado que trabaja 40 horas o más, en promedio, todas las semanas. Los empleados que trabajan menos de 40 horas se calculan como una fracción de un empleado equivalente a tiempo completo individual.

**Cálculo de la cantidad de empleados equivalentes a tiempo completo**

- Los solicitantes deben dividir por 40 la cantidad promedio de horas pagadas por semana para cada empleado. El máximo permitido para esta proporción es 1.0. Por ejemplo, un empleado al que se le pagaron 48 horas por semana durante 2020 se contaría como un empleado FTE de 1.0.
- Para los empleados a los que se les pagaron menos de 40 horas por semana, los solicitantes pueden elegir calcular el equivalente a tiempo completo usando uno de dos métodos. Se debe usar el mismo método para todos los años.
  - - **Método 1:** el solicitante puede calcular la cantidad promedio de horas pagadas por semana para un empleado a tiempo parcial durante el año. Por ejemplo, si a un empleado se le pagaron 30 horas por semana en promedio durante 2020, el empleado sería un empleado FTE de 0.75. Si a un empleado se le pagaron 10 horas por semana en promedio durante el período cubierto, el empleado sería un empleado FTE de 0.25.
  - - **Método 2:** los solicitantes pueden elegir usar un equivalente de tiempo completo de 0.5 para cada empleado a tiempo parcial, ya sea que se le hayan pagado menos o más de 20 horas por semana.

## 6. Plan de negocios para operaciones continuadas

*Las preguntas en esta sección se mostrarán si la empresa cumple los criterios de elegibilidad básicos para el programa y si estuvo en funcionamiento en 2020 o antes.*

**¿Tiene planes de operar esta empresa después del 1 de enero de 2022?**

- Sí**
- No estoy seguro**
- No**

**Si la respuesta es Sí: describa brevemente los planes que tiene su empresa para continuar las operaciones después del 1 de enero de 2022 en pocas oraciones o párrafos cortos.**

Por ejemplo, puede escribir sobre planes para aumentar, reducir o mantener la cantidad de empleados o ventas; establecer una nueva ubicación; permanecer en la misma ubicación o mudarse a una nueva; ampliar las operaciones, etc.

**Si la respuesta es No o No estoy seguro: describa brevemente la situación de su empresa.**

---

## Carga de documentos

*Las preguntas en esta sección se mostrarán si la empresa cumple los criterios de elegibilidad básicos para el programa y si estuvo en funcionamiento en 2020 o antes.*

**En esta sección, se piden documentos que nos ayuden a comprobar la información que proporcionó en esta solicitud.**

**Es posible que no se necesiten algunos tipos de documentos en algunos casos.**

- **Para cargar copias de documentos de varias páginas, se requieren archivos PDF, Word o formatos similares (es decir, un archivo para todo el documento). Para documentos de una página, se acepta una fotografía legible.**
  - **Cargue como máximo hasta dos documentos solicitados. Es posible que se le pidan más documentación si su empresa es seleccionada para un otorgamiento.**
  - **Si no proporciona documentos, es posible que se demore el procesamiento de su solicitud o que no podamos determinar su elegibilidad para recibir estos fondos.**
-

## **Para la Sección 1. Residencia del propietario**

**Cargue un documento que demuestre que el propietario de la empresa vive en el estado de Minnesota.\***

Por ejemplo: licencia de conducir de Minnesota, identificación emitida por el estado de Minnesota, identificación emitida por un gobierno tribal

## **Para la Sección 4. Operaciones de la empresa**

**Cargue un documento que demuestre que esta empresa estaba en funcionamiento en 2019.**

Por ejemplo: declaración de impuestos de la empresa de 2019, IRS 990 de 2019 (para organizaciones sin fines de lucro solamente)

**Cargue un documento que demuestre que esta empresa estaba en funcionamiento en 2020.**

Por ejemplo: declaración de impuestos de la empresa de 2020, formulario de extensión del IRS 4868 o 7004 de 2020, IRS 990 de 2020 (para organizaciones sin fines de lucro solamente)

**Cargue un documento que demuestre que esta empresa está en funcionamiento a partir del 1 de septiembre de 2021.**

Por ejemplo: un registro del trimestre de ventas más reciente, un resumen de los recibos de ventas, un resumen de las facturas pagadas recientemente, otros documentos que indiquen que la empresa está generando ingresos y pagando gastos

**- Documento adicional para operaciones de la empresa en 2021 (si es necesario)**

## **Para la Sección 5. Cantidad de empleados**

**Cargue un documento que demuestre la cantidad de empleados en esta empresa en 2020.**

Por ejemplo: registro de nómina de terceros de 2020, Formulario 941/940 del IRS de uno o más trimestres de 2020

**- Documento adicional para empleados en 2020 (si es necesario)**

**Cargue un documento que demuestre la cantidad de empleados en esta empresa en 2021.**

Por ejemplo: registro de nómina de terceros de 2021, Formulario 941/940 del IRS de uno o más trimestres de 2021

- Documento adicional para empleados en 2021 (si es necesario)

---

## **Otras preguntas demográficas opcionales**

- Las siguientes preguntas son completamente opcionales y no son necesarias para su solicitud de subvención. La información abajo no afectará su elegibilidad ni sus posibilidades de recibir la subvención. No obstante, agradeceríamos sus respuestas para que podamos medir nuestro desempeño en alcanzar nuestros objetivos de igualdad de alcance y asistencia financiera.

- Si **NO** desea responder estas preguntas, **DESPLÁCESE HASTA EL FINAL** del formulario para leer las instrucciones sobre cómo enviar el formulario.

**OPCIONAL A: ¿En qué idioma prefiere comunicarse con nosotros sobre este programa de subvenciones?**

Inglés aparece primero. Los idiomas extranjeros se incluyen en la lista en orden alfabético a continuación. Haremos todo lo posible por tener un intérprete en su idioma extranjero de preferencia si necesita uno, pero no podemos garantizar la disponibilidad de este servicio.

Inglés  
Árabe  
Chino  
Francés  
Alemán  
Hindi  
Hmong  
Coreano  
Lao  
Ruso  
Somalí  
Español  
Vietnamita  
Otro

Si la respuesta es Otro, especificar.

**OPCIONAL B: ¿Cuál es la raza y etnia de los propietarios de la empresa que poseen al menos el 20 % de la empresa o de los directores en la Junta Directiva de las organizaciones sin fines de lucro?**

Seleccione todas las que correspondan.

Raza blanca, caucásico  
Negro, afroamericano  
Asiático  
Amerindio, nativo de Alaska  
Nativo de Hawái y otro isleño del Pacífico  
Hispano o latino  
De Oriente Medio o África del Norte  
Otro grupo BIPOC

**Detalle opcional: negro, afroamericano**

Afroamericano  
Somalí  
Etíope  
Antillano, del Caribe  
Otra persona de color

**Detalle opcional: hispano, latino**

Mexicano  
Puertorriqueño  
Otro centroamericano  
Otro sudamericano

**Detalle opcional: asiático**

Hmong  
Indio asiático  
Chino  
Vietnamita  
Coreano  
Otro asiático

**OPCIONAL C: Otras características de la empresa que nos permiten medir el progreso hacia nuestros objetivos de igualdad.**

Seleccione todas las que correspondan. Algunas opciones de respuesta no se aplican a organizaciones sin fines de lucro.

**Los veteranos son propietarios de al menos el 20 % de la empresa o representan al menos el 20 % de la Junta Directiva de las organizaciones sin fines de lucro.**

**Las mujeres son propietarias de al menos el 20 % de la empresa o representan al menos el 20 % de la Junta Directiva de las organizaciones sin fines de lucro.**

**Las personas BIPOC son propietarias de al menos el 20 % de la empresa o representan al menos el 20 % de la Junta Directiva de la organización sin fines de lucro.**

**Empresa con certificado Veteran-Owned Small Business (pequeñas empresas propiedad de veteranos, VSOB)**

**Empresa con certificado Minority-Owned Business Enterprise (pequeñas empresas propiedad de minorías, MBE)**

**Empresa con certificado Women-Owned Business Enterprise (pequeñas empresas propiedad de mujeres, WBE)**

**Otra certificación relacionada con estos grupos demográficos**

**OPCIONAL D: ¿Alguna de estas organizaciones le informó acerca de este programa o lo ayudó a completar su solicitud?**

Seleccione todas las que correspondan.

African Development Center (Centro de Desarrollo Africano)  
 African Economic Development Solutions (Soluciones de Desarrollo Económico de África)  
 Central Minnesota Development Company (Compañía de Desarrollo de Minnesota Central)  
 First Children's Finance (Programa de Financiamiento First Children)  
 Hmong American Partnership (Alianza Hmong-Americana)  
 Latino Economic Development Center (Centro de Desarrollo Económico Latino)  
 Metropolitan Consortium of Community Developers (Consorcio Metropolitano de Desarrolladores de la Comunidad)  
 Metropolitan Economic Development Association (Asociación Metropolitana de Desarrollo Económico)  
 Neighborhood Development Center (Centro de Desarrollo de Vecindarios)  
 NextStage  
 New American Development Center (Nuevo Centro de Desarrollo Estadounidense)  
 Northland Foundation (Fundación Northland)  
 Northside Economic Opportunity Network (Red de Oportunidades Económicas del Norte)  
 Northwest Minnesota Foundation (Fundación del Noroeste de Minnesota)  
 Southern Minnesota Initiative (Fundación Iniciativa del Sur de Minnesota)  
 Southwest Initiative Foundation (Fundación Iniciativa del Suroeste de Minnesota)  
 The Initiative Foundation (Fundación Iniciativa)  
 West Central Initiative (Iniciativa Centro Oeste)  
 WomenVenture (Empresas de Mujeres)  
 Otra

---

**Aquí finaliza el formulario de solicitud.**

- **Asegúrese de que toda la información sea precisa antes de finalizar la solicitud.**
  - **Al enviar su solicitud para esta subvención, usted acepta que ha respondido todas las preguntas con precisión y sinceridad, según su leal saber y entender.**
  - **Si ingresó información imprecisa, es posible que no tengamos en cuenta su solicitud.**
-

## **Instrucciones para enviar su solicitud**

**Cuando haya completado todas las preguntas, haga clic en el botón "Mark Complete" (Marcar como completa) abajo o arriba de la página.**

- **Todavía es posible hacer cambios después de hacer clic en "Mark Complete" (Marcar como completa).**

**La página se volverá a cargar y aparecerá el botón verde "Submit" (Enviar). DEBE hacer clic en el botón verde "Submit" (Enviar) para enviar su solicitud final completa.**

- **Después de haber clic en el botón verde "Submit" (Enviar), ya no podrá realizar cambios.**