State of Rhode Island
Office of Housing and Community Development

Form #2 For internal use

Date Rec'd ___/___/_____
Applicant/Business:
_____

Lista de Verificación para Solicitudes del Programa de Estabilización de Microempresas (MicroE) relacionadas al COVID-19, Estado de Rhode Island, 2020

Documentos Adjuntos Requeridos: Adjunte copias de la documentación de respaldo al Formulario de solicitud de MicroE completo en el orden que se detalla a continuación.

General

____ Licencia de Conducir del Solicitante, o identificación con foto emitida por el estado

____ Divulgación de Conflictos de Intereses de MicroE

____ Formulario de Certificación de MicroE

____ Formulario de Consentimiento y Autorización de MicroE

Elegibilidad de Ingresos

____ Formulario de Certificación de Ingresos de MicroE

____ Declaración de Impuestos Federales Personales 2018 para todos los adultos en la familia del solicitante que presenten por separado

Elegibilidad de Negocios

____Declaración de Impuestos Federales de Negocios 2018 (declaración de negocios de 2019 establecidos en 2018)

____ Schedule C, Formulario 1040 Ganancias o Pérdidas de Negocios (empresa de propiedad personal, SMLLC)

____ 1120 (C corporation)

____ 1120 S (S corporation)

____ 1065 (Prtnerships (LLP, LP) y limited liability companies (LLC))

Elegibilidad para Microempresas

____ Copia de la nómina para la semana que finaliza el 7 de marzo de 2020 *

____ Copia de la nómina para el último período de pago completo anterior a la fecha de solicitud *

____ *Opcional:* Formulario de Retención de Impuestos Estatales sobre la Renta RI-941 (el número de empleados reflejará cualquier rotación)

____ Si no hay nóminas disponibles, una copia de los extractos bancarios comerciales desde marzo de 2020 hasta la

fecha de solicitud

* Si la empresa utiliza un proveedor de nómina de terceros, se debe proporcionar la nómina de terceros

Pérdidas debido al COVID

____Recibos correspondientes al período afectado (incluido marzo de 2020)

____ Recibos del mismo período (incluido marzo) en 2018

____ Recibos del mismo período (incluido marzo) en 2019

____ *Opcional:* documentación de pedidos/ trabajos cancelados

____ *Opcional:* Aviso de cierre a clientes