

Ciudad de Commerce City
REPORTE DEL BENEFICIARIO - PROGRAMA DE ASISTENCIA COMUNITARIA DE C3 (C3 CAP)
Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por Coronavirus (CARES)
 Fecha Limite de Entrega: lunes 14 de diciembre de 2020

¿Su entidad es una empresa o una organización sin fines de lucro?

Nombre de Entidad:

Dirección:

Ciudad, Estado, Código Postal:

Nombre de Contacto:

Correo electrónico:

Número de teléfono:

Cantidad Total Otorgada de Subvención(es):

\$

Llenar Solo por Empresas

Número actual de empleados	Tiempo completo:	Tiempo Parcial:	Contratistas:
Estado actual de la empresa (¿cerrada, abierta con horario limitado, o en pleno funcionamiento?)			
Por favor, indique otras fuentes de financiación recibidas.	Economic Injury Disaster Loan-Covid 19 (EIDL) <input type="checkbox"/> CARES ACT-Paycheck Protection Program (PPP) <input type="checkbox"/> Micropréstamo por el Colorado Enterprise Fund <input type="checkbox"/> Financiamiento bancario tradicional de la SBA <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>		
¿Le gustaría ser contactado por la División de Desarrollo Económico de Commerce City para obtener ayuda adicional?	Sí, por favor <input type="checkbox"/> No, gracias <input type="checkbox"/>		

Nombre del Gasto	Beneficio por la Operación de la Entidad / Comunidad a la que Presta Servicio	Cantidad	Fecha de Gasto	Documentación Adjunta que Muestra Comprobante de Gastos
<i>Ejemplo: Gastos de nómina de abril</i>	<i>Permitió a la pequeñas empresa mantenerse abierta durante los cierres requeridos.</i>	<i>\$ 1,800.00</i>	<i>04/24/20</i>	<i>Estado de cuenta bancaria</i>
<i>Ejemplo: Productos Alimenticios</i>	<i>Permitió al banco de alimentos ofrecer alimentos a los residentes de la ciudad.</i>	<i>\$ 4,800.00</i>	<i>05/22/20</i>	<i>Recibos de surtidores</i>
<i>Ejemplo: Provisiones para el cuidado de la salud</i>	<i>Permitió a la organización sin fines de lucro ofrecer servicios críticos de salud a los residente</i>	<i>\$ 2,400.00</i>	<i>06/19/20</i>	<i>Recibos de surtidores</i>
Total		\$ -		

Notas:

- **Pequeñas Empresas** - Los fondos de la subvención deben usarse para gastos legítimos en relación con la emergencia de salud pública de COVID-19 relacionada con las actividades comerciales de la Entidad, que incluyen: alquiler / hipoteca, nómina, seguros, u otros gastos comerciales mensuales que cumplen con todos los requisitos federales, estatales y leyes locales.
- **Organizaciones Sin Fines de Lucro** - Los fondos de la subvención deben utilizarse para gastos legítimos relacionados con la distribución de asistencia relacionada con la emergencia de salud pública COVID-19.
- El Reporte del Beneficiario completo, y la documentación de gastos asociados deben presentarse a la ciudad antes del **lunes 14 de diciembre de 2020**
- La documentación de gastos debe mostrar prueba de gastos pagados por la Entidad. La documentación puede incluir recibos de surtidores, estados de cuenta bancaria, copias de cheques, informes de contabilidad general, etc.
- Los fondos no utilizados o bien los fondos no utilizados para gastos legítimos deben devolverse a la ciudad antes del **lunes 14 de diciembre de 2020**
Si tiene preguntas sobre fondos no utilizados o gastos no legítimos, comuníquese con Theresa Wilson en twilson@c3gov.com.
- Presente el reporte completo, y documentación que muestra comprobante de gastos, por el internet en **c3gov.com/covid-19-grants** o por correo al:

C3 Community Assistance Program (C3 CAP) Report
ATT: Glenys Trost
7887 E 60th Ave.
Commerce City, CO 80022

Empresas pueden comunicarse con Nancy Flock si tienen preguntas al (303) 289-3620 o redefiningcommerce@c3gov.com.

Las organizaciones sin fines de lucro pueden comunicarse con John Bourjaily si tienen preguntas al (303) 227-8789 o jbourjaily@c3gov.com.

Certificación: Certifico y doy fe que los gastos anteriores son correctos y elegibles bajo este programa y que ningún financiamiento recibido de conformidad con este programa se gastó para fines no elegibles bajo la Ley CARES o bajo este programa.

Firma:

Nombre en Letra de Molde:

Fecha:
