

## COVID-19

### Programas de Asistencia Económica

---

*PROGRAMA DE SUBSIDIOS DE  
ASISTENCIA DE EMERGENCIA PARA  
PEQUEÑAS EMPRESAS – FASE 4*



# CALENDARIO PARA APLICAR

**¿Su Aplicación fue Aprobada durante la Fase 3?**

**NO**

**Aplique el 5/3 a las 9am EST**

**SÍ**

**¿Su empresa es un restaurante o un proveedor de cuidado infantil?**

**NO**

**¿Su empresa tiene 5 o menos FTEs?**

**SÍ**

**5 or menos FTEs**

**Aplique el 5/10 a las 9am EST**

**SÍ**

**Aplique el 5/5 a las 9am EST**

**NO**

**Entre 6-50 empleados**

**Aplique el 5/12 a las 9am EST**

# Programa de Subsidios de Asistencia de Emergencia para Pequeñas Empresas - Fase 4 -

## Ejemplo de la Aplicación





# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

*Cómo iniciar su sesión para la Fase 4 del Programa de Subsidios*

## 1. Ingrese su Nombre de Usuario y Contraseña

NJEDA Application Center

 | [My Applications](#) ▾ | [English](#) ▾ | [Sign in](#)

 Sign in

[Register](#)

[Redeem invitation](#)

**THIS IS NOT AN APPLICATION FOR NJEDA ASSISTANCE. THIS PAGE ALLOWS YOU TO CREATE A USER ACCOUNT THAT YOU WILL USE TO LOG IN TO NJEDA'S PRE-REGISTRATION AND/OR APPLICATION PORTAL.**

If you are the first-time user, please click "[Register](#)" button on the top.

Sign in with a local account

\* User name

\* Password

☐ Remember me?

Sign in

Forgot Password/User name

# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

Seleccione el MOLA que tiene la razón del estado (status) “En Proceso - Solicitud Completa”

Esta razón de estado (status) aparece en la fecha que es elegible para aplicar.

NJEDA Centro de aplicaciones

[🏠](#) | [Mis aplicaciones](#) | [español](#) | [Bruce Ciallella - Test](#)

[Home](#) > [COVID Phase 4 Grant Pre-Registration/Application List](#)

## COVID Phase 4 Grant Pre-Registration/Application List

[+ Crear](#)

Nombre de la Organización ↑	Organization Name	Razón del estado	Número de identificación del empleador (EIN)	Creado en	Modificado en
<a href="#">MOLA-00065967</a>		Preinscripción enviada	000123963	13/04/2021	13/04/2021
<a href="#">MOLA-00065978</a>	Work	En proceso - Solicitud completa			9/04/2021
<a href="#">MOLA-00065979</a>		Preinscripción enviada	000000022	15/04/2021	28/04/2021
<a href="#">MOLA-00065982</a>		En proceso - Solicitud completa	111111111	15/04/2021	27/04/2021
<a href="#">MOLA-00082575</a>		En proceso - Solicitud completa	010101010	28/04/2021	28/04/2021
<a href="#">MOLA-00082576</a>	Full App walk thru	Presentado	090909090	28/04/2021	28/04/2021

# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

## Información general

**Nombre de la Empresa/Organización**

Work

**Nombre de la Organización \***

MOLA-00065978

**Razón del estado**

En proceso - Solicitud completa

**Creado en**

15/04/2021

**Modificado en**

29/04/2021

**Enviar en preinscripción**

15/04/2021 7:51

[Siguiente](#)

# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

## Impacto COVID

¿Tu negocio ha tenido un impacto negativo en los ingresos? \*

Revisado ¿Su empresa ha tenido un impacto negativo en los ingresos como resultado de Covid? \*

A día de HOY, ¿cuál es la pérdida de ingresos estimada como resultado del cierre de su negocio, reducción de ventas o contratos perdidos? \*

 \$

[Anterior](#) [Siguiente](#)

# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

Certificación de necesidad / uso de fondos

¿Se consideró su entidad Negocio Esencial según se define en la Orden Ejecutiva del Gobernador Murphy? \*

¿Ha podido permanecer abierto o reabrir desde el 9 de marzo de 2020? \*

Actualmente, ¿hasta qué capacidad está operando su negocio? \*

Después de recibir la posible financiación duplicada total \$0 que figura en la Declaración Jurada de Duplicación de Beneficios, ¿su empresa todavía tiene una necesidad financiera?

¿Cuántos fondos adicionales se necesitan para su negocio? \*

\$

Revisado ¿Cuántos fondos adicionales se necesitan para su negocio? \*

\$

Sí se aprueba, ¿para qué usaría su empresa estos fondos (marque todo lo que corresponda)?

☒ Nómina de sueldos

☐ Renta

☐ Mortgage

☐ Inventario

☐ Suministros

☐ Otros gastos de capital de trabajo

☐ Otra

Anterior

Siguiente





# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

## Declaración de la ley de privacidad Renuncia

Esta declaración se proporciona de conformidad con las disposiciones de la Ley Federal de Privacidad de 1974 (5 U.S.C. § 552a, nota) (93 P.L. 579 (1976)), que requiere que las agencias informen a las personas cuando se solicita información confidencial. La Autoridad de Desarrollo Económico ("EDA") solicita su autorización para recibir información de sus declaraciones de Ingresos Brutos, Impuestos Comerciales Corporativos e Impuestos sobre el Uso y Ventas de Nueva Jersey con la intención principal de brindarle a EDA la capacidad de confirmar la elegibilidad para subvenciones financieras bajo la Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica para el Coronavirus ("Ley CARES"), PL 116-136 (2020) según lo autorizado por la ley de Nueva Jersey, para confirmar la elegibilidad de subvención para la ayuda administrada por EDA de conformidad con N.J.S.A. 34:1B-5 (jj).

La divulgación de sus declaraciones confidenciales de ingresos brutos, negocios corporativos o impuestos sobre las ventas y el uso e información de la declaración, incluido su número de identificación de contribuyente (es decir, TIN y / o SSN), es voluntaria para confirmar la elegibilidad para la subvención. Negarse a hacerlo podría resultar en una demora en la revisión de su solicitud, y es posible que se requiera información adicional suya. Al firmar la renuncia a continuación, usted da su consentimiento y acepta dicha divulgación y uso como se establece anteriormente, y renuncia a todas las reclamaciones, ya sean conocidas ahora o en el futuro, relacionadas con la misma.

☒ Yo, agente de esta entidad, por la presente solicito, de conformidad con N.J.S.A. 54:50-9(a), al funcionario de divulgación de la Division of Taxation de Nueva Jersey, que divulgue información de las declaraciones de ingresos brutos de empresa comercial o impuestos por ventas o uso de esta entidad para los años 2018, 2019 y 2020 a la Economic Development Authority ("EDA") para verificar la elegibilidad para los subsidios de la Ley CARES administrados por EDA de conformidad con N.J.S.A. 34:1B-5 (jj). Autorizo a la División a aceptar fotocopias de esta Autorización. Esta Autorización tendrá vigencia durante noventa días desde la fecha de la firma. Certifico que, a mi entender, hice personalmente o tengo la autoridad para hacer que las declaraciones solicitadas se presenten ante la División de Impuestos de New Jersey. Sé que cualquier persona que viole la N.J.S.A. 54:50-8 al revelar, divulgar o utilizar indebidamente la información en los registros del Director es culpable de un delito de cuarto grado. Certifico que las afirmaciones anteriores que hice son verdaderas. Sé que, si proporciono deliberadamente información falsa en alguna de las declaraciones anteriores, estoy sujeto a una sanción. \*

[Anterior](#)[Siguiente](#)

# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

## Certificación de aplicación

La Autoridad se reserva el derecho de requerir información adicional aclaratoria o explicativa del solicitante ("Solicitante") con respecto a las respuestas dadas. Si, en cualquier momento antes de la acción de la junta o la aprobación de esta solicitud, o, en cualquier momento entre la fecha de dicha acción y la ejecución de un acuerdo de subvención con la Autoridad, el Solicitante debe tener conocimiento de cualquier hecho que altere o cambie materialmente tales respuestas, o dejar alguna de ellas incompleta, el Solicitante tendrá el deber de informar de inmediato tales hechos a la Autoridad por escrito.

La elegibilidad de la asistencia financiera por parte de la Autoridad de Desarrollo Económico de Nueva Jersey (NJEDA) está determinada por la información presentada en esta solicitud. Cualquier cambio en el estado del proyecto propuesto de los hechos aquí presentados podría descalificar el proyecto.

Solo los miembros de la junta directiva de la junta directiva del programa en particular para el que está solicitando, por resolución, pueden tomar medidas para determinar la elegibilidad del proyecto y autorizar la emisión de fondos.

- ☒ 1. Comprendo que, si dicha información es deliberadamente falsa, estoy sujeto a procesos penales en virtud de N.J.S.A 2C:28-2 y procesos civiles por parte de la EDA, que podría, a su criterio, poner fin a su asistencia financiera. \*
- ☒ 2. Autorizo al Department of Law and Public Safety de Nueva Jersey a verificar las respuestas contenidas en la presente a través de una búsqueda en sus registros, o los registros a los que tenga acceso, y a divulgar los resultados de dicha búsqueda a la EDA. \*
- ☒ 3. Certifico que la firma hará todo lo posible para no despedir ni suspender a ninguna persona desde el momento en el que se envía la solicitud hasta seis meses después de la finalización del estado de emergencia declarado. Si ya he despedido o suspendido a trabajadores, tendré que tomar el compromiso de hacer todo lo posible para volver a contratarlos cuanto antes. Cualquier incumplimiento sustancial de esta certificación de mejores esfuerzos podría hacer que la NJEDA solicite la devolución del subsidio. \*
- ☒ 4. Certifico que la firma se ha visto afectada negativamente por el estado de emergencia declarado debido a la COVID-19 (por ejemplo, ha cerrado de manera temporal, se ha visto obligada a reducir horarios, ha tenido una caída en sus ingresos de al menos un 20 %, se ha visto significativamente afectada por empleados que no pueden trabajar debido al brote o tiene una cadena de suministro que se ha visto materialmente interrumpida y, por lo tanto, se ha retrasado la producción a nivel empresarial). \*
- ☒ 5. Certifico que la firma tiene una necesidad financiera sustancial que no puede sufragar en este momento sin el otorgamiento de fondos de ayuda de emergencia (por ejemplo, no tiene reservas de efectivo significativas que puedan respaldar a la firma durante este período de interrupción económica). \*
- ☒ 6. Certifico que la firma está actualmente en funcionamiento y cumple con todas las leyes aplicables, entre ellas, las Órdenes Ejecutivas relacionadas con la COVID-19. \*
- ☒ 7. Certifico que la firma está al día con la Division of Taxation del Department of Treasury del estado de New Jersey (por ej., la firma presentó todos los Informes anuales obligatorios y actualmente no tiene obligaciones). En caso de que la firma tenga una deficiencia de informes o una obligación pendiente con la División de Impuestos, la NJEDA o la División podrían solicitar la devolución del subsidio. \*
- ☒ 8. Certifico que la firma está completa y debidamente registrada ante el estado de Nueva Jersey. En caso de que la firma no esté debidamente registrada, la NJEDA o la Division of Taxation podrían solicitar la devolución del subsidio. \*
- ☒ 9. Autorizo a la Economic Development Authority (EDA) a proporcionar información que le hubiera presentado el solicitante, o alguien en su nombre, a cualquier banco o agencia estatal que podría participar en el subsidio solicitado ante la EDA. \*
- ☒ 10. Reconozco y comprendo que la Sección 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos (1) considera una violación de la ley federal que una persona a sabiendas y deliberadamente (a) falsifique, oculte o encubra un hecho material; (b) haga una declaración o manifestación sustancialmente falsa, ficticia o fraudulenta, O BIEN (c) elabore o utilice cualquier escrito o documento falso a sabiendas de que contiene una declaración o manifestación sustancialmente falsa, ficticia o fraudulenta, ante cualquier organismo gubernamental de los Estados Unidos; y (2) exige una multa, una pena de prisión de no más de cinco (5) años, o ambas, lo que pueda considerarse un delito grave, por cualquier violación de dicha Sección. \*
- ☒ 11. Autorizo que una firma electrónica de esta Solicitud y cualquier Carta de aprobación o Acuerdo de subsidio será vinculante para las partes. \*

# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

## Firma electronica

De conformidad con la política escrita, la Autoridad de Desarrollo Económico de Nueva Jersey permite que los documentos se firmen electrónicamente y por la presente acepta registrarse por dichas firmas electrónicas. Por favor, confirme que usted, como signatario de este documento, también acepta someterse a firmas electrónicas.

☒ Acepto estar sujeto a firmas electrónicas \*

☐ Soy un firmante autorizado de esta organización y acepto los términos y condiciones anteriores. \*

Nombre completo \*

Correo electrónico



[Generar nueva imagen](#)

[Reproducir el código de audio](#)

Escriba el código de la imagen

[Anterior](#)

[Enviar](#)

# Fase 4 – Aplicación para el Subsidio

---

Gracias por enviar su aplicación completa para el Programa de Subsidios de Asistencia de Emergencia para Pequeñas Empresas de la NJEDA.

El estado (status) de su aplicación estará disponible en 10 días hábiles al iniciar una sesión en su cuenta en el [portal de aplicaciones de la NJEDA](#).

Su número de confirmación es: MOLA- [REDACTED]

Todas las comunicaciones serán enviadas por correo electrónico a: [REDACTED]

Para preguntas sobre su aplicación a la Fase 4, por favor llame a la NJEDA al 1-844-965-1125.

Para obtener más información sobre otros programas de asistencia disponibles para empresas durante COVID-19, visite [BUSINESS.NJ.GOV/COVID](https://business.nj.gov/covid)

Gracias,  
NJEDA

---

[Anterior](#)

[Regresar a Mi lista de aplicaciones](#)





Visite [NJEDA.com](https://NJEDA.com) o [business.nj.gov/covid](https://business.nj.gov/covid)  
para más información.



@NewJerseyEDA | [njeda.com](https://njeda.com) | 609.858.6767

NJEDA