
Language: Español (México)



Solicitud del Programa “Level Up LB”

“Level Up LB”: Transformación Extrema de Microempresas y Programa de Subvención tiene como meta de impulsar microempresas hacia el éxito y sostenibilidad. Esta iniciativa ofrece a empresarios una oportunidad única para conectarse con recursos de apoyo esenciales y participar en una serie de 12 semanas de talleres comprensivos con fin de confeccionar nuevos planes de mercadotecnia y negocio. Después de haber realizado el programa, los participantes serán elegibles para solicitar a subvenciones de \$10,000.00, empoderándolos para expandir su capacidad empresarial y enaltecer resiliencia.

25 negocios serán seleccionados para participar en este programa y recibirán premios de subvenciones después de su realización. 10 negocios adicionales serán seleccionados para participar en la serie de talleres solamente, y podrían ser elegibles para premios de subvenciones si los fondos están disponibles.

La selección del programa y premios serán determinados por medio de un comité de selección en base al siguiente criterio:

Representación de negocios a través de todas las partes de la ciudad con prioridad dada a negocios ubicados en áreas de bajos a medios recursos.

Representación de negocios a través de sectores múltiples.

Disposición empresarial e impacto potencial del programa de participación.

Esta solicitud tiene como fecha limite del 21 de mayo a las 5 p.m. No se aceptarán solicitudes tardes. Se les notificará a los solicitantes acerca de las decisiones a fines de junio.

Para asistencia con esta solicitud favor de comunicarse con BizCare al 562-570-4249 o por medio de 4Biz@longbeach.gov

* Required

Sección A: Información de Contacto Empresarial

Favor de comentarnos sobre quien es y como comunicarse con Ud.

1. Primer Nombre *

2. Apellido *

3. ¿Cuál es su relación con la empresa procesando la solicitud? *

- Estoy realizando la solicitud a nombre del negocio (empleado, CPA, otro)
- Yo soy el propietario empresarial

4. Correo electrónico *

5. Número telefónico *

6. Nombre Empresarial *

7. DBA ("haciendo negocios como") si es aplicable

8. Número de licencia empresarial *

9. Página web empresarial

10. Domicilio empresarial *

11. Número de Suite de la Empresa

12. Ciudad *

13.
Estado *

14. Código postal *

Sección B: Elegibilidad Empresarial y Datos

Sus respuestas a estas preguntas nos ayudarán a determinar su elegibilidad en el programa y comprender el tamaño y clases de negocios en la gama de solicitudes.

15. ¿Su empresa está ubicada en Long Beach, CA? *

Si

No

16. ¿Cuál es la fecha en la que su negocio empezó a operar en Long Beach?

*

MM/YYYY

17. ¿Cuenta su negocio con una ventanilla accesible al público? *

Si

No

18. Seleccione la clase de negocios que Ud. opera: *

- Propietario único
- Asociación
- Compañía de responsabilidad limitada
- Corporación (S. Corp, C Corp, etc)
- Contratista Independiente

19. Brinde una descripción de su negocio. (Por ejemplo, describa sus productos primarios y servicios y otros detalles importantes para que nosotros comprendamos la naturaleza de su negocio). (Respuesta breve) *

20. Seleccione su industria primaria (seleccione una). *

Publicidad/Relaciones Públicas/Comunicaciones

Aeroespacial

Agricultura

Automotriz

Bancaria

—

21. ¿Cuántos empleados de tiempo completo (mínimo de 35 horas por semana trabajadas) incluyéndolo a Ud., emplea actualmente su empresa? *

0

1-2

3-5

5-10

10-20

Más de 20

Hoteles, Moteles, y Turismo

Producción

Noticias/Media

Empresas no Lucrativas/Fundaciones/Filantropías

—

22. Seleccione la respuesta que mejor describa la ubicación de su negocio *

- Yo soy dueño de mi propiedad comercial
- Yo alquilo un espacio comercial para mi empresa
- Yo opero mi empresa desde mi casa
- Yo opero una empresa móvil (ej... vendedor callejero, troque de comida, etc.,)

23. ¿Es su empresa públicamente cotizada? *

- Si
- No

24. ¿Es su empresa parte de una franquicia nacional? *

- Si
- No

25. Seleccione la ganancia bruta que su empresa género en el último calendario anual que Ud presento en sus impuestos (2022 o 2023) *

- Menos de \$10,000
- Entre \$10,001 a \$100,000
- Entre \$100,001 a \$500,000
- Entre \$500,000 a 2 millones
- \$2 millones-\$5 millones
- Mas de \$5 millones
- Mi organización no existía o reporto ganancias en el año 2022 o 2023

26. ¿Cuenta con alguna violación activa o aplicación del código no resuelta, permiso de salubridad, o Violación de la Orden de Salud COVID 19? *

- Si
- No
- No lo sé.

Sección C: Evaluación

Sus respuestas a estas preguntas nos ayudarán a comprender sus necesidades empresariales y su predisposición ante el programa. Estas preguntas serán utilizadas por el comité de selección en el momento de seleccionar empresas para la participación en el programa.

27. Si le es otorgado, ¿cómo invertirá la subvención de \$10,000 en su empresa? *

- Actualizaciones de equipo
- Actualizaciones de tecnología
- Capacitación de empleados/retención
- Mejoras en la infraestructura
- Mercadotecnia

28. Brevemente describa la clase de mejoras que Ud quiere lograr con esta financiación de subvención y porque es importante para su negocio.
(Breve respuesta) *

29. ¿Cuáles temas de capacitación son de mayor interés para Ud? *

Financiamiento Empresarial

Prestamos Empresariales Pequeños/Financiación

Planeación Empresarial

Mercadotecnia y Ventas

Contratación & Contratación Gubernamental

Atracción de talento y Retención

Herramientas Digitales & Tecnología

Cumplimiento de Recursos Humanos/Legal

30. ¿Cuenta con un plan empresarial escrito? *

Si

No

Aun trabajo en progreso

31. ¿Qué tan seguro está usted de su plan de negocios? *

- No cuento con un plan de negocios.
- No seguro
- Un tanto seguro
- Bastante Seguro
- Muy Seguro

32. ¿Qué tan seguro está usted de su sistema empresarial de contabilidad/proceso contable? *

- No seguro
- Un tanto seguro
- Bastante Seguro
- Muy Seguro

33. ¿Qué tan seguro está usted del marketing de su negocio? *

- No seguro
- Un tanto seguro
- Bastante Seguro
- Muy Seguro

34. ¿Cómo describiría su negocio? (Explique) *

- Con dificultad
- Sobreviviendo
- Creciendo
- Prosperando

35. ¿Cuáles son los puntos fuertes de su empresa? (Breve respuesta) *

36. ¿Cuáles aspectos de su empresa podrían recibir apoyo o crecimiento?
(breve respuesta) *

37. ¿Porque esta su negocio listo para pasar al siguiente nivel? Por favor comparta lo que le motivo a aplicar a este programa, lo que espera en ganar después de su participación, y porque su negocio está listo para pasar al siguiente nivel de crecimiento. (Breve respuesta) *

Sección D. Programa de Alcance & Coordinación

¡Favor de compartir como escucho sobre este programa, su disponibilidad y cualquier apoyo que necesite para participar!

38. ¿Cuántas horas a la semana está dispuesto a comprometerse para capacitación y/o entrenamiento por medio de este programa?

- 1-2 horas
- 3-5 horas
- 6-8 horas
- Más de 8 horas

39. ¿Cuáles miembros de su empresa estarían dispuestos a involucrarse en las capacitaciones e implementación de subvenciones? Favor de brindar nombres, título laboral, incluyendo a Ud. si es que planea en participar.

*

40. ¿Qué días y horas a la semana esta más que disponible? Favor de seleccionar todas las opciones que apliquen. *

	Mañana	Al medio día	Tarde	Noche
lunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
martes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
miércoles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
jueves	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
viernes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

41. ¿Como aprendió sobre este programa? *

- La página web de la Ciudad de Long Beach
- Redes sociales de la Ciudad de Long Beach
- Fuentes de redes sociales
- Amigos y familiares
- Navegadores Empresariales o BizCare de la Ciudad de Long Beach
- Organización Comunitaria Local

42. ¿Le gustaría recibir nuestro Boletín Informativo Empresarial para obtener actualizaciones cotidianas sobre recursos y programas de microempresas adicionales? *

Si

No

43. Si una organización comunitaria local o asociación empresarial le ayudo a realizar esta solicitud de subvención, ingrese su nombre. *

Fundación April Parker

Centro CHA

RightSource Services

United Cambodian Community

44. ¿Necesitará servicios de traducción o interpretación? *

No

Si, en español

Si, en camboyano

Si, en tagalo

Si, en otro lenguaje (favor de especificar)

45. ¿Necesita otras adaptaciones razonables? *

Sección E: Demografía

Estos datos no serán utilizados en la evaluación de las solicitudes y solamente tienen como propósito de coleccionar datos para así comprender la demografía que este programa cubre y sirve.

46. Seleccione cualquiera o todas las opciones siguientes que apliquen a su empresa. Propietario mayoritario se refiere a más del 50% de la titularidad.

- Mayoritariamente propiedad de persona(s) de color
- Mayoritariamente propiedad de anglosajones
- Mayoritariamente propiedad de mujeres
- Prefiero no responder

47. ¿Cuál es el lenguaje principal practicado en el hogar?

- Inglés
- Español
- Tagalo
- Camboyano

48. Yo me identifico como (seleccione todas las opciones que apliquen)

- Asiático/Isleño del Pacífico
- Negro/Afroamericano
- Anglosajón
- Hispano
- Del Medio Oriente/Norteafricano
- Nativo Americano/Indígena
- Prefiero no responder

49. Genero al nacer:

- Mujer
- Hombre
- No binario
- Prefiero no responder

Sección Z: Declaraciones de Auto atestación

50. Yo, por medio de la presente, declaro y estoy de acuerdo que estoy

autorizado a someter esta solicitud como el propietario de empresa y/o

This content is neither created nor endorsed by Microsoft. The data you submit will be sent to the form owner.

a nombre de la entidad empresarial que cuenta con una licencia

empresarial de la Ciudad de Long Beach. Forms