

# 2024 BLOOM Grant Program for York County Small Businesses / El Programa de Subvenciones 2024 de BLOOM para empresas en el condado de York.

The BLOOM Business Empowerment Center is pleased to present the Grant Program for York County Small Businesses which seeks to award micro-grants ranging from \$500 to \$1500 to small businesses operating in the County of York, PA. / El Programa de Subvenciones BLOOM para empresas en el condado de York otorgara subvenciones desde \$500 a \$1,500 para proyectos que les ayudarán mejorar la productividad, ampliar sus servicios, o crecer. Los montos de las subvenciones serán consideradas en base a la necesidad y la potencial de impacto.

Deadline to submit applications is Monday, August 12 at 8pm. / La ultima fecha para enviar solicitudes es el lunes 12 de agosto a las 20:00 horas.

[Review the program guidelines here before applying / revise las reglas del programa antes de llenar la solicitud aqui](#)

Any questions may be directed to Marlena Schugt [mschugt@yceapa.org](mailto:mschugt@yceapa.org) (717) 848-4000

---

\* Indicates required question

1. **Have you reviewed the program guidelines before submitting your application?** / **¿Ha revisado las reglas del programa antes de enviar su solicitud?** \*

Mark only one oval.

Yes/ Si

No

### Business Owner Information /Información del propietario del negocio

Please fill out this application as the business owner. /

Complete esta solicitud como propietario del negocio.

If you are not the business owner, you must receive permission from the business owner to submit an application. / Si no es el propietario de la empresa, debe recibir permiso del propietario de la empresa para enviar una solicitud.

2. Are you the business owner? / Es ud. el propietario del negocio? \*

*Mark only one oval.*

Yes / Si

No/ No

3. If you are not the business owner, what is your relation to the business? Did the business owner give you permission to submit an application? (If you are the owner, just type owner) / Si usted no es el propietario de la empresa, ¿cuál es su relación con la empresa? ¿El propietario de la empresa aprobó que usted presentara una solicitud? (Si eres el propietario, simplemente escribe propietario) \*

---

---

---

---

---

4. If selected as a finalist, is the business owner or a representative of the business available in the evening of Tuesday, August 27 from 4pm to 6pm, for an in-person pitch competition? More details will be shared with finalists. / ***Si es seleccionado como finalista, ¿el propietario de la empresa o un representante de la empresa estará disponible el martes 27 de agosto de 4pm to 6pm para un evento de reunión en persona para este programa de subvenciones BLOOM? Se anunciarán más detalles, pero la reunión se llevará a cabo en un lugar en el condado de york.*** \*

Mark only one oval.

Yes / Si

No / No

5. What is the business owner's name? / ¿Cómo se llama el dueño del negocio? \*

---

6. What is the business owner's email address? / ¿Cuál es la dirección de correo electrónico del propietario de la empresa? \*

---

7. What is the business owner's phone number? / ¿Cuál es el número de teléfono del dueño del negocio? \*

---

8. What is the business owner's **home** address? ¿Cuál es la dirección de hogar del dueño del negocio? \*

---

---

---

---

---

9. How would the business owner describe themselves? (you can select more than one) \*  
/ ¿Cómo se describiría a sí mismo el propietario de la empresa? (puedes seleccionar más de uno)

*Check all that apply.*

- Asian
- Black or African American
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- Native American
- White
- Hispanic or Latino
- Other: \_\_\_\_\_

10. How does the business owner identify? / ¿Cómo se identifica los propietarios del negocio? \*

*Mark only one oval.*

- Woman
- Man
- Nonbinary
- Prefer not to answer

11. Is the business owner a veteran? / ¿El dueño del negocio es un veterano? \*

Mark only one oval.

Yes

No

12. What is the business owner's **household** income? / ¿Cuál es el ingreso familiar del dueño del negocio? \*

Mark only one oval.

Less than \$25,000 / Menos de \$25,000

\$25,000 to \$34,999

\$35,000 to \$49,999

\$50,000 to \$74,999

\$75,000 to \$99,999

\$100,000 to \$149,999

\$150,000 or more

### Business Information

Please answer these questions as related to the business. / Responda estas preguntas en relación con el negocio.

13. What is the business name? / ¿Cuál es el nombre de negocio? \*

---

14. What is the business address? (street name and number) / ¿Cuál es la dirección comercial? (nombre de la calle y número) \*

---

15. What is the business address? (town) / ¿Cuál es la dirección comercial? (ciudad) \*

---

16. What is the business address? (zip code) / ¿Cuál es la dirección comercial? (código postal) \*

---

17. Business legal structure / Estructura jurídica empresarial \*

*Mark only one oval.*

Sole proprietorship

Partnership

LLC

S-Corp

C-Corp

Other: \_\_\_\_\_

18. When did the business begin operations? / ¿Cuándo inició operaciones el negocio? \*

---

19. How many full-time employees are currently employed at the business? / ¿Cuántos empleados de tiempo completo hay actualmente empleados en la empresa? \*

---

20. How many part-time employees are currently employed at the business? \*  
/ ¿Cuántos empleados a tiempo parcial hay actualmente empleados en la empresa?
- 

21. Do you expect your number of employees to increase in the next year? If so, by how much? \*  
/ ¿Espera que su número de empleados aumente durante el próximo año? Si es así, por cuánto?

*Mark only one oval.*

- I do not expect to hire more employees in the next year
- I expect to hire 1 more employee in the next year
- I expect to hire 2-5 more employees in the next year
- I expect to hire 6-10 more employees in the next year
- I expect to hire 10 or more employees in the next year

22. Amount Requested (\$500-\$1,500) / Monto solicitado (\$500-\$1,500) \*
- 

23. Have you received funding from other BLOOM Grant programs? (Being a past recipient does not exclude you from receiving another one.) \*  
/ ¿Ha recibido financiación de otros programas de subvenciones BLOOM? (Ser un recipiente anterior no le excluye de recibir otro).

*Mark only one oval.*

- Yes
- No

### Social Media

If your business has the following, please link it below / Si su empresa tiene lo siguiente, vincúlelo a continuación

24. Website / Pagina de Web

---

25. Facebook

---

26. Instagram

---

27. Twitter

---

### Project

Please answer these questions to describe the project for which you're requesting funding.  
/ Responda estas preguntas para describir el proyecto para el que solicita financiación.

28. If your business was awarded this BLOOM Grant, what would you use the funding \*  
for? / Si su empresa recibiera esta subvención BLOOM, ¿para qué utilizaría el  
dinero?

---

---

---

---

---

29. How will your proposed project impact your business? / ¿Cómo afectará a su negocio el proyecto propuesto ? \*

---

---

---

---

---

30. Please provide details and a timeline for implementation of your grant-funded project. **EXAMPLE:** Seek quotes for project June 2023; begin project August 2023; finish project October 2023; project ready for public use October 2023 / Proporcione detalles y un cronograma para la implementación de su proyecto financiado por subvención. EJEMPLO: Buscar cotizaciones para proyecto junio 2023; iniciar proyecto agosto 2023; finalizar proyecto octubre 2023; proyecto listo para uso público octubre 2023 \*

---

---

---

---

---

31. Please supply a budget and a list of other secured funds to support this project, if any: (Reminder: you will be asked to submit an itemized budget to support your grant request. The info on the question should match what is on your itemized budget) / Proporcione un presupuesto y una lista de otros fondos garantizados para respaldar este proyecto, si corresponde: (Recordatorio: se le pedirá que envíe un presupuesto detallado para respaldar su solicitud de subvención. La información sobre la pregunta debe coincidir con la que figura en su presupuesto detallado )

---

---

---

---

---

32. How will you measure the success of the project? / ¿Cómo medirá el éxito del proyecto? \*

---

---

---

---

---

33. How will you maintain or sustain this project after you've implemented it with this grant? / ¿Cómo mantendrá o sustentará este proyecto después de haberlo implementado con esta subvención? \*

---

---

---

---

---

34. Do you need any other support for your business? (Educational support, technical assistance, etc) / ¿Necesitas algún otro apoyo para tu negocio? (Apoyo educativo, asistencia técnica, etc)

Four horizontal lines for text input.

Supporting Documents / Documentos Requeridos

- Itemized Budget to support grant request / Presupuesto detallado para respaldar la solicitud de subvención. Es posible que se requiera documentación adicional.
- A Profit and Loss Statement for the Business from January 1, 2024 to June 30, 2024. Estado de pérdidas y ganancias del negocio del 1 de enero de 2024 al 30 de junio de 2024
- Full 2023 Business Tax Return, unless business began revenue generating operations after January 1, 2024. If the business is a sole-proprietorship, we will need the full business owner personal tax return. / Declaración de impuestos comerciales completa de 2023, a menos que la empresa haya comenzado a generar ingresos después del 1 de enero de 2024. Si es propietario unico, los impuestos personales seran solicitados.
- Completed and signed W-9 (available here / W-9 completado y firmado - FORMULARIO DISPONIBLE AQUI - <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>)

**Once your application is received we will contact you to ask for a voided check from the Business Bank Account. / Una vez que se reciba su solicitud, nos comunicaremos con usted para solicitarle un cheque anulado de la cuenta bancaria comercial.**

Supporting documents will be accepted until the grant application deadline. If you are having difficulty uploading the documents, please email them to Marlena Schugt, BLOOM Program Manager mschugt@yceapa.org / Se aceptarán los documentos hasta la fecha límite de solicitud de subvención. Si tiene dificultades para cargar los documentos, envíelos por correo electrónico a Marlena Schugt, directora del programa BLOOM mschugt@yceapa.org

35. Itemized Budget for proposed project

Files submitted:

36. A Profit and Loss Statement for the Business from January 1, 2024 to June 30, 2024

Files submitted:

37. Documentation showing business filing registration with the state of PA. A copy of \* an EIN document from the IRS is not acceptable.

Files submitted:

38. 2023 Business Tax Return

Unless business began revenue generating operations after January 1, 2024

Files submitted:

39. Completed and signed W-9 Form (form available using the link above)

Files submitted:

---

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms

