

# 2024 BLOOM Grant Program for Woman-owned Small Businesses / Programa de Subvenciones BLOOM 2024 para Pequeños Negocios de Mujeres

The BLOOM Business Empowerment Center is pleased to present the Grant Program for Woman-owned Small Businesses which seeks to award micro-grants ranging from \$500 to \$1500 to small businesses that are 51% or more owned by women and operating in the County of York, PA. /

El Centro de Empoderamiento Empresarial BLOOM se complace en presentar el Programa de Subvenciones para Pequeñas Empresas de Mujeres Propietarias, que busca otorgar micro-subvenciones que van de \$500 a \$1500 a pequeñas empresas de mujeres con un 51% o más y que operan en el Condado de York, PA.

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

Deadline to submit applications is Monday, November 25 at 5pm. / La ultima fecha para enviar solicitudes será, lunes 25 de noviembre a las 5pm.

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

Cualquier pregunta puede dirigirse a Marlena Schugt [mschugt@yceapa.org](mailto:mschugt@yceapa.org) (717) 848-4000

*\* Indicates required question*

---

1. Email \*
-

2. **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/ Sí

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.

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

*Mark only one oval.*

Yes / Sí

No

4. **If you are not the business owner, what is your name and 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 nombre y relación con la empresa? ¿El propietario de la empresa aprobó que usted presentara una solicitud? (Si eres el propietario, simplemente escribe propietario)

---

---

---

---

---

5. If selected as a finalist, is the business owner or a representative of the business available Tuesday, December 10 from 11:30am-1:00pm for an in-person pitch competition at the December WBCO Luncheon? 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 miércoles 10 de diciembre de 11:30 a. m. a 1:00 p. m. 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 / Sí

No

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

---

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

---

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

---

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

---

---

---

---

---

10. 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 / Asiático
- Black or African American/ Negro o Afroamericano
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander/ Native Hawaiian o Otro Isleño del Pacífico
- Native American? Nativo Americano
- White/ Blanco
- Hispanic or Latino/ Hispano o Latino
- Other: \_\_\_\_\_

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

*Mark only one oval.*

- Woman/ Mujer
- Man/ Hombre
- Nonbinary/ Nonbinario
- Prefer not to answer/ Prefiero no responder

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

Mark only one oval.

Yes/ Sí

No

13. 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/ \$150,000 o mas

### Business Information

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

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

---

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

---

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

---

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

---

18. Business legal structure / Estructura jurídica empresarial \*

*Mark only one oval.*

Sole proprietorship/ Propietario único

Partnership/ Sociedad

LLC

S-Corp

C-Corp

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

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

---

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

---

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

---

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

---

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

---

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

---

### Social Media

If your business has the following, please link it below /

Si tu negocio tiene lo siguiente, por favor enlázalo a continuación.

25. Website / Página de Web

---

26. Facebook

---

27. Instagram

---

28. X (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.

29. 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?

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---



31. Please provide a timeline for implementation of your grant-funded project. \*  
/ Proporcione un cronograma para la implementación de su proyecto financiado por subvención.

---

---

---

---

---

32. 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 ) \*

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

35. 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)

---

---

---

---

---

## Supporting Documents / Documentos Requeridos

1. **Itemized Budget to support grant request.** Additional documentation may be required / Presupuesto detallado para respaldar la solicitud de subvención. Es posible que se requiera documentación adicional
2. **A Profit and Loss Statement for the Business** from January 1, 2024 to October 31, 2024 / Estado de pérdidas y ganancias del negocio del 1 de enero de 2024 al 31 de octubre de 2024
3. **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.
4. **Completed and signed W-9** - FORM AVAILABLE HERE - <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf> / W-9 completado y firmado - FORMULARIO DISPONIBLE AQUÍ - <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>
5. **Business logo/logotipo de empresa**

**Once your application is received we will contact you to ask for a voided check from the Business Bank Account.** / Una vez que se reciva 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 on Monday, November 25. If you are having difficulty uploading the documents, please email them to Marlena Schugt, BLOOM Program Manager [mschugt@yceapa.org](mailto: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](mailto:mschugt@yceapa.org)

36. Itemized Budget for proposed project / Presupuesto detallado para respaldar la solicitud de subvención.

Files submitted:

37. A Profit and Loss Statement for the Business from January 1, 2024 to October 31, 2024 / Estado de pérdidas y ganancias del negocio del 1 de enero de 2024 al 31 de octubre de 2024

Files submitted:

38. 2023 Business Tax Return / Declaración de impuestos comerciales completa de 2023

Unless business began revenue generating operations after January 1, 2024 / A menos que la empresa haya comenzado a generar ingresos después del 1 de enero de 2024

Files submitted:

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

Files submitted:

40. Please attach your business logo here / Adjunte aquí el logotipo de su empresa

Files submitted:

---

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms