2026 Woman-owned Small Business BLOOM Grant Program

The BLOOM Business Empowerment Center is pleased to present the 2026 Woman-owned Small Business BLOOM Grant Program which seeks to award micro-grants ranging from $500 to $1,500 to small businesses owned by women that are located and operating in the County of York, PA. / *El BLOOM Business Empowerment Center se complace en presentar el Programa de Fondos BLOOM 2026 para pequeñas empresas el cual busca otorgar micro-fondos que varían entre $500 y $1,500 a pequeñas empresas que operan dentro de la Condado de York, PA.*

Deadline to submit applications is Wednesday, November 11 at 5pm. / La ultima fecha para enviar solicitudes es el miercoles, 11 de noviembre, 5pm

Review the program guidelines here before applying / Revise las reglas del programa antes de llenar la solicitud aquí.

Any questions may be directed to Sully Pinos or Ericka Stewart at spinos@yceapa.org or Estewart@yceapa.org / Cualquier pregunta puede ser dirigida a **Sully Pinos o Ericka Stewart al spinos@yceapa.org o Estewart@yceapa.org**

* 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 *Skip to question 4*
- ◯ No *Skip to section 2 (**Ineligible Business**)*

2. **Is your business for-profit or non-profit? /** ¿Es su negocio con o sin fines de lucro? *

Mark only one oval.

- ◯ For-profit / Con fines de lucro *Skip to question 4*
- ◯ Non-profit/ Sin fines de lucro *Skip to section 2 (**Ineligible Business**)*

3. **Has your business generated revenue prior to April 30, 2026? /** ¿Su negocio ha generado ingresos antes del 30 de abril del 2026? *

Mark only one oval.

- ◯ Yes/Si *Skip to question 4*
- ◯ No *Skip to section 2 (**Ineligible Business**)*

Skip to question 4

Ineligible Business

Based on your responses to the screening questions, your business is not eligible for this BLOOM Grant Program. Please review the guidelines for this program here. Según sus respuestas a las preguntas de evaluación, su negocio no califíca para este programa de fondos de BLOOM. Por favor, revise las reglas de este programa aquí.

If you believe there is an error in this determination, please contact Sully Pinos spinos@yceapa.org or (717) 848-4000 Si considera que existe un error en esta determinación, comuníquese con Sully Pinos al spinos@yceapa.org o al (717) 848-4000

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 del a empresa para enviar una solicitud.

4. **Are you the business owner?** / Es ud. elpropietario del negocio? *

Mark only one oval.

- ◯ Yes / Si
- ◯ No

5. **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?** Si no es el proprietario del negocio, ¿cuál es su relación con el negocio? ¿Tiene permiso del negocio para completar esta aplicación?

6. **What email should we use for questions about this grant application? /** ¿Qué correo electrónico debemos usar para preguntas sobre esta solicitud de fondos? *

7. **If selected as a finalist, is the business owner or a representative of the business available to attend the Women's Business Center Organization Luncheon on Tuesday, December 8 for an in-person pitch competition? More details will be shared with finalists.** / Si es seleccionado como finalista ¿ estará el propietario del negocio o un representante del negocio disponible el martes, 8 de diciembre para una competencia de presentaciones (pitch) presencial? Se compartirán más detalles con los finalistas *

Mark only one oval.

- Yes/ Si
- No

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

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

_____

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

_____

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

_____

_____

_____

_____

_____

12. **How would the business owner describe themself? (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 Afro-Americano
- [ ] Native Hawaiian or Other Pacific Islander/ Nativo Hawaiano u otra personal de las islas del Pacífico
- [ ] Middle Eastern or North African (MENA) / Persona de Medio Oriente o del Norte de África (MENA)
- [ ] Native American/Nativo Americano (Indígena)
- [ ] White / Blanco
- [ ] Hispanic or Latino / Hispano o Latino
- [ ] Other: _____

13. **How does the business owner identify?** / ¿Cómo se identifica los priopretarios del negocio? *

Mark only one oval.

- Woman / Mujer
- Man / Hombre
- Nonbinary / No-binario
- Prefer not to answer / Prefiero no contestar
- Other: _____

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

Mark only one oval.

- Yes/ Sí
- No

15. **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 / Información Básica

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

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

_____

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

_____

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

_____

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

_____

20. **Business legal structure** / Estructura jurídica empresarial *

Mark only one oval.

- Sole proprietorship / Propietario único
- Partnership / Sociedad
- LLC
- S-Corp
- C-Corp
- Other: _____

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

_____

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

_____

23. **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? *

_____

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

25. **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? *

26. **How likely are you to remain located and operating in the County of York, PA for at least two years following submission of this application? (1 being not likely, 5 being very likely)** ¿ Qué probabilidad hay que su negocio permanezca ubicado y en operación en el Condado de York, PA durante al menos un año despues de presentar esta solicitud? (1=Nada Probable, 5= Muy Probable) *

1 2 3 4 5



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

Social Media / Red Social

If your business has the following, please link it below / Si su empresa tiene lo siguiente, incluya el enlace abajo

28. **Website** / Página Web

29. Facebook

30. Instagram

31. Twitter

Project / Proyecto

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.

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

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

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

35. **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) *

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

37. **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? *

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

Supporting Documents / Documentos Requiridos

1. **Itemized Budget to support grant request.** Additional documentation may be requested/ Presupuesto detallado para respaldar la solicitud de subvención. Es posible que se requiera documentación adicional
2. **Documentation showing business filing registration with the state of PA.** A copy of an EIN document from the IRS is **not** acceptable. / Documentación que demuestre el registro de la empresa en el estado de PA. No se aceptará la copia de un documento EIN del IRS.
3. **A Profit and Loss Statement** for the Business from Jan 1, 2026 to September 30, 2026 / Estado de pérdidas y ganancias del negocio del 1 de enero de 2026 al 30 de septiembre de 2026
4. **Full 2025 Business Tax Return** / Declaración de impuestos completa de 2025 (if the business was in operation in 2025) If 2025 tax return is not available, please contact us @ estewart@yceapa.org / Si la declaración de impuestos de 2025 no está disponible, por favor comuniquese al @ estewart@yceapa.org
5. **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
6. **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 Wednesday,November 11. If you are having difficulty uploading the documents, please email them to Sully Pinos or Ericka Stewart at spinos@yceapa.org or Estewart@yceapa.org / Se aceptarán los documentos hasta la fecha límite de solicitud de fondos. Si tiene dificultades para cargar los documentos, envíelos por correo electrónico a **Sully Pinos o Ericka Stewart al spinos@yceapa.org o Estewart@yceapa.org**

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

    Files submitted:

40. **Documentation showing business filing registration with the state of PA.** A copy of an EIN document from the IRS is **not** acceptable. / Documentación que demuestre el registro de la empresa en el estado de PA. No se aceptara la copia de un documento EIN del IRS.

    Files submitted:

41. **A Profit and Loss Statement** for the Business from Jan 1, 2026 to September 30, 2026 / Estado de pérdidas y ganancias del negocio del 1 de enero de 2026 al 30 de septiembre de 2026

    Files submitted:

42. **Full 2025 Business Tax Return** / Declaración de impuestos completa de 2025 (if the business was in operation in 2025) If 2025 tax return is not available, please contact us @ estewart@yceapa.org / Si la declaración de impuestos de 2025 no está disponible, por favor comuniquese al @ estewart@yceapa.org

    Files submitted:

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

    Files submitted:

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

    Files submitted:

Affidavit / **Declaración jurada**

An affidavit is a sworn statement of fact. By signing this affidavit, you are saying that the information you entered in this form is true. The affidavit is the legal way to swear that your statements are fact. Your signature below validates the information you entered on the form as true, correct, and complete to the best of your ability, knowledge, and belief. You also agree that you understand that your information may be shared with the Office of the State Inspector General or other local, state and federal agencies. Further, you agree that you understand that the penalty for false swearing (affirming false information to mislead a public servant) is a misdemeanor of the third degree pursuant to Title 18, Section 4903(b) of the PA Crimes Code and that you can be penalized by fine, jail, prison, or a mixture of these for making any false statements. /
Una declaración jurada es una declaración de hechos hecha bajo juramento.Al firmar esta declaración jurada, usted afirma que la información que ingresó en este formulario es verdadera. La declaración jurada es la manera legal de declarar bajo juramento que sus declaraciones son ciertos hechos.Su firma a continuación valida que la información que proporcionó en este formulario es verdadera, correcta y completa según su mejor conocimiento, capacidad y creencia. Usted también acepta y entiende que su información puede ser compartida con la **Oficina del Inspector General del Estado** u otras agencias locales, estatales y federales.Además, usted acepta que entiende que la penalidad por prestar juramento falso (afirmar información falsa con la intención de engañar a un funcionario público) constituye un **delito menor de tercer grado**, conforme al **Título 18, Sección 4903(b) del Código Penal de Pensilvania**, y que puede ser sancionado con multa, encarcelamiento, prisión o una combinación de estas sanciones por proporcionar cualquier declaración falsa.

45. **To sign the affidavit, please type your full first and last name below** / Para firmar la declaración jurada, por favor escribe tu nombre completo (primer y apellido) a continuación. *

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms