



Solicitud de Cualificación como PyME Elegible Ley de Incentivos Para la Generación y Retención de Empleos en PyMEs

Favor de utilizar letra de molde.

Perfil de la Empresa

Seguro Social PATRONAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de Cuenta Patronal Estatal (Employer Account Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código NAICS Tipo de Servicio Provisto (North American Industrial Classification System)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Para poder procesar su solicitud debe proveer los siguientes números: Seguro Social Patronal, Número Cuenta Patronal Estatal del Departamento del Trabajo y Código Naics.
NOTA: Debe utilizar el número de Seguro Social Patronal bajo el cual se pagará el Seguro Social de los empleados que se compromete a crear o retener bajo la Ley.

Nombre Oficial o Legal de la Empresa:

¿La Empresa o Negocio está registrada en el Registro Único de Licitadores "RUL"?

_____ Si _____ No

Personalidad Jurídica:

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Individual | <input type="checkbox"/> Corporación | <input type="checkbox"/> Otro: Especifique _____ |
| <input type="checkbox"/> Sociedad | <input type="checkbox"/> Corporación Especial | |
| <input type="checkbox"/> Cooperativa | <input type="checkbox"/> Corporación Extranjera | |

Fecha de Comienzo de Operaciones

_____ - _____ - _____
día mes año

Dirección Postal:

Dirección Física de la Empresa:

(Donde se realiza o se realizará la operación)

Nombre del Dueño: _____

Dirección del Dueño: _____

Persona Contacto: _____

Título: _____

Género (Sexo): F M

Teléfono Empresa: () - _____ **Fax:** () - _____

Teléfono Contacto: () - _____ **Fax:** () - _____

Correo Electrónico: _____

Página de Internet: _____

Descripción de la actividad de negocio que realiza o propone realizar la PyME Elegible.



¿Hace uso de la tecnología como parte de la operación del negocio? Si contesta Sí, seleccione las opciones que describen el tipo de tecnología que utiliza.

_____ Si _____ No

Internet

Aplicaciones de Negocio | Especifique: _____

Equipo que utiliza | Especifique: _____

Indique el nivel de importancia de la tecnología en la operación y competitividad de su Empresa:

Ninguno

Alto

Bajo

Muy Alto

Mediano

Otro: Especifique _____

¿Exporta directamente su Empresa?

_____ Si _____ No

¿Qué producto o servicio exporta su Empresa?

¿Solicitará financiamiento; préstamo o línea de crédito al Banco de Desarrollo Económico para Puerto Rico?

_____ Si _____ No Cantidad \$ _____

El financiamiento del Banco de Desarrollo Económico para Puerto Rico será para:

Apertura

Operación

Expansión

Continuidad

Otro: _____

¿Cuál es el área en pies cuadrados del establecimiento?

¿Cuántos establecimiento tiene su Empresa? (si aplica)

Cantidad de empleados trabajando durante el periodo de seis (6) meses previo a la radicación de esta solicitud.

Negocio Nuevo | No tiene empleados

_____ Empleados Tiempo Completo

_____ Empleados Parcial

_____ Horas trabajadas

_____ Horas trabajadas

_____ Nómina Pagada

_____ Nómina Pagada

Cantidad del ingreso conforme a la Declaración Sobre Volumen de Negocio del último año contributivo. \$ _____

* Está su Empresa:

Operando a través de afiliadas.

Es resultado de una reorganización

Recibiendo pagos, subsidios, incentivos, reembolsos de cualquier índole de parte del gobierno.

(Ej. WIA, Ley 52 regular y bajo LEA, TANF (Departamento de la Familia), EDCU (CCE), INSEC, entre otros)

* Si, la respuesta es afirmativa a una de las tres alternativas, no cualifica para los Incentivos bajo esta Ley.

Seleccione el tipo de PyME Elegible que mejor describa su Empresa, conforme a las siguientes definiciones:

PyME Nueva (que no haya comenzado operación principal)

PyME en Expansión

• Que haya retenido la totalidad de su plantilla de empleados durante los seis (6) meses anteriores a la radicación de esta solicitud.

• Que realice una inversión de capital de 20% de sus activos.

• Que contemple aumentar el número de empleados a tiempo completo en al menos veinte por ciento (20%) en o antes de seis (6) meses a partir de la firma del Acuerdo.

PyME con Pérdidas Netas Operacionales

• Que haya tenido pérdidas netas operacionales en cada uno de los últimos dos (2) años tributarios del negocio, anteriores a la fecha de presentar esta solicitud.

• Que haya retenido la totalidad de su plantilla de empleados durante los seis (6) meses anteriores a la radicación de esta solicitud.

Describa detalladamente el plan de expansión (aplica solamente PyME en Expansión):

Haya realizado cambios en su operación (como añadir productos o línea de negocio)

Contemple aumentar el número de empleados a tiempo completo o contemple aumentar dicho número, en al menos veinte por ciento (20%) .



Cantidad total de empleos que estará creando la PyME _____

Desglose las plazas a crear con el incentivo de salario bajo la Ley 120:

<u>Empleos a Crear o Retener</u>					
Descripción de la Plaza	Empleos a Crear o Retener	Salario por Hora	Horas a Trabajar por Semana	Salario Bruto	Fecha en que espera completar el reclutamiento
1) _____	_____	_____	_____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____	_____	_____
4) _____	_____	_____	_____	_____	_____
5) _____	_____	_____	_____	_____	_____
6) _____	_____	_____	_____	_____	_____
7) _____	_____	_____	_____	_____	_____
8) _____	_____	_____	_____	_____	_____
9) _____	_____	_____	_____	_____	_____
10) _____	_____	_____	_____	_____	_____
11) _____	_____	_____	_____	_____	_____
12) _____	_____	_____	_____	_____	_____
13) _____	_____	_____	_____	_____	_____
14) _____	_____	_____	_____	_____	_____
15) _____	_____	_____	_____	_____	_____

Esta Solicitud deberá ser firmada por un oficial autorizado de la PyME Elegible. Toda la información provista en esta Solicitud está sujeta a verificación e información adicional podrá ser solicitada según sea necesario. El someter información falsa en dicha Solicitud podrá provocar la Revocación Permisiva o Mandatoria del Acuerdo para la Creación y Retención de Empleos y el recobro de los incentivos disponibles bajo la Ley de Incentivo para la Generación y Retención de Empleos en PyMEs.

La firma de la presente Solicitud no constituye ni debe interpretarse como una garantía absoluta de que el solicitante cualifica como PyME Elegible.

Juramento

Yo, _____, declaro hoy _____ bajo apercibimiento de perjurio que estoy autorizado a firmar esta solicitud a nombre de _____, que he examinado la misma, los documentos y anejos que se acompañan y que, según mi mejor conocimiento, la información sometida es verdadera, correcta y completa. De incumplir con las disposiciones de este Acuerdo para la Creación y Retención de Empleos de la Ley de Incentivo para la Generación y Retención de Empleos en PyMEs estaré sujeto al recobro de los incentivos otorgados a través de los mecanismos legales pertinentes.

Nombre de la persona autorizada (letra de molde) _____

Firma _____

Fecha _____

Nombre del oficial de la CCE _____

Firma _____

Fecha _____