



BizGrow Formulario

Información Personal

Nombre:	
Dirección:	
Ciudad:	
Estado:	
Código postal:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Sexo:	Femenino Masculino No-Binario
Pronombre preferido:	
Raza/Etnicidad: (Por favor circule todas las opciones que correspondan)	Afroamericano Caucasio Latino Nativo Americano Ileño del Pacífico Asiático Caribeño Americano Medio oriental Hindú
Si es otro, por favor sea específico:	
¿Es usted un inmigrante?:	Si No
¿Cómo supo de nosotros?	

Información de Negocios

¿Está haciendo negocios en este momento?	Si	No
Si respondió si, ¿cuándo empezó?		
¿Cuál es el nombre de su negocio?		
¿Cuál tipo de entidad legal es su negocio? (Si hay alguno):	<p>Empresa única (propietario de un solo negocio no incorporado)</p> <p>Sociedad de responsabilidad limitada (LLC)</p> <p>S-Corporation</p>	<p>Asociación General (negocios no incorporados con más de un propietario)</p> <p>Corporación</p> <p>otro</p>
Si es otro, por favor especifique:		
Describa de una forma breve su negocio o la idea de su negocio:		
¿Tiene socios en su negocio?	Si	No
Si respondió si, ¿cuáles son sus nombres?:		
¿Cuántas personas trabajan para usted?:	Tiempo completo__ Medio tiempo: __ Contratista independiente: __	
¿Cuántas personas anticipa contratar en los próximos tres años?		

¿A cuál comunidad servirá su negocio? Que beneficio recibiría la comunidad? (Por ejemplo, ¿su negocio contrataría empleados de la comunidad?) :

Información Financiera

¿Cuántas personas viven en su casa?	
¿Cuántas personas en su casa son dependientes?	
¿Cuál es el ingreso anual total de todos los miembros de su casa?	
¿Cuál es su ingreso anual?	
¿Cuánto de su ingreso proviene de su negocio?	
¿Tiene alguna otra forma adicional de ingreso?	
¿Está su negocio siendo financiado en parte o en su totalidad por fuentes que no sean usted mismo?	Si No
¿Ha solicitado algún préstamo para su negocio?	Si No
¿Tiene otras obligaciones financieras significativas (como cuidado de niños, gastos educativos, manutención de niños o pensión alimenticia que nos ayuden a evaluar su solicitud)?	Si No
Si es así, por favor especifique:	

Ayuda Legal

<p>Por favor incluya una descripción breve de sus necesidades legales:</p>	
<p>¿Un abogado le ha ayudado con su negocio en cualquier momento?</p>	<p>Si No</p>
<p>¿Si respondió sí, en qué situaciones?</p>	
<p>¿Había pedido ayuda antes del Comité de Abogados o los Abogados para Derechos Civiles?</p>	<p>Si No</p>
<p>Si respondió si, por favor, diga cuando y para cuál asunto:</p>	

Por favor enumere los nombres de cualquier socio o entidad (como otras empresas o corporaciones) que participen activamente en el asunto legal para el cual usted está buscando ayuda y cómo están involucrados en el negocio

Nombre de la persona:	Participación en su negocio