City of Newburgh

DEPARTMENT OF PLANNING & DEVELOPMENT
City Hall – 83 Broadway
Newburgh, New York 12550

TEL: (845) 569-9400 FAX: (845) 569-9700

CDBG BUSINESS LOAN PROGRAM

ELIGIBILITY:	Business must create new position or provide new service to the area.
MINIMUM LOAN AMOUNT:	$1,000.00
MAXIMUM LOAN AMOUNT:	$10,000.00
ELIGIBLE USE OF PROCEEDS:	Working Capital Inventory, machinery, equipment, emergency expenditures, start-up costs. Loans cannot be used to pay for taxes, water or sewer rents. Proper documentation will be required (i.e., invoices, cost estimates and/or bids, etc.)
INTEREST RATE:	4% (To cover administrative costs)
LOAN REPAYMENT PERIOD:	$1,000 must be repaid in 12 months $2,500 must be repaid in 24 months $5,000 must be repaid in 36 months $7,500 must be repaid in 48 months $10,000 must be repaid in 60 months
EQUITY PARTICIPATION:	minimum 10%

City of Newburgh

DEPARTMENT OF PLANNING & DEVELOPMENT
City Hall – 83 Broadway
Newburgh, New York 12550

TEL: (845) 569-9400 FAX: (845) 569-9700

Business Loan Application

Préstamo de Negocio

I. Personal Information *(Información Personal)*

Name: _____
(Nombre)

Home Address: _____
(Dirección personal)

City: _____ State: _____ Zip Code: _____
(Cuidad) *(Estado)* *(Código Postal)*

Social Security Number: _____ - _____ - _____
(Numero de seguro social)

Main Telephone: _____ Fax Number: _____
(Teléfono principal) *(Numero de fax)*

Email Address: _____ Website: _____
(Dirección de correro electrónico)

II. Business Information *(Información Del Negocio)*

Are you a Start-Up business? ☐ Yes ☐ No
(¿Es usted un negocio que recientemente esta comenzando?) *(Si) (No)*

Are you an existing business? ☐ Yes ☐ No
(¿Es usted un negocio existente?) *(Si)* *(No)*

Business Name: _____
(Nombre del Negocio)

Business Address: _____
(Dirección comercial)

Main Telephone: _____ Fax Number: _____
(Teléfono principal) *(Numero de fax)*

Email Address: _____ Website: _____
(Dirección de correro electrónico)

Employer Identification Number (EIN): _____

(Número de identificación de patrón)

Data Universal Numbering System (DUNS)*: _____
(Número de DUNS)

*The DUNS number is required for any person or entity receiving federal funds. If you do not have a DUNS number, please call 1-866-705-5711 to obtain a number.
(El número de DUNS se requiere para cualquier persona o entidad que recibe fondos federales. Si usted no tiene el número de DUNS, por favor de llama al 1-866-705-5711 para obtener su número.)

Type of Business (describe): _____
(Tipo de negocio – describa)

III. **Business History** *(Historia del negocio)*

Date of Formation: _____
(Feche de formación)

Date of Incorporation: _____
(Fecha de incorporación)

Total Number of employees: _____
(Numero total de empleados)

Full-Time_____
(40 horas o más)

Part-Time_____
(20 horas o menos)

IV. **Loan Information** *(Historia del negocio)*

Purpose of Loan: _____
(Propósito del préstamo)

_____

Amount Requested*: $_____
(La candida solicitada)

***Minimum loan request is $1,000.00 and the maximum is $10,000.00**
(La petición mínima del préstamo es $1,000.00 y el máximo es $10,000.00)

Amount of personal capital available for the project:$_____
(La cantidad de capital personal disponible para el proyecto)

How will the loan assist your business: _____
(Como le ayudar el préstamo a su negocio)

_____

If the loan is approved, will you be creating new positions? ☐ Yes ☐ No
(Si el préstamo es aprobado, creará usted nuevas posiciones?) *(Si)* *(No)*

If yes, please check off the type of positions as well as the number of positions created.
(Si, sí, por favor de marcar el tipo de posición y también la candida de posiciones creada.)

- ☐ Officials and Manager _____
  (Oficial y Manager)
- ☐ Professional _____
  (Profesional)
- ☐ Technicians _____
  (Técnicos)
- ☐ Sales _____
  (Ventas)
- ☐ Office/Clerical _____
  (Oficina/administrativo)
- ☐ Craft Workers (skilled) _____
  (Trabajadores del arte – expertos)
- ☐ Operatives (skilled) _____
  (Operativas – expertos)
- ☐ Laborers (unskilled) _____
  (Trabajadores – inexpertos)
- ☐ Service Workers _____
  (Trabajadores de servicio)
- ☐ Other (please describe) _____
  (Otro – describa por favor)

V. List of Principals *(Lista de principales)*

Name and Social Security # *(Nombre y numero de seguro social)*	Home Address *(Dirección)*	Position/Title *(Posición/Título)*	Percent of Ownership *(Cantidad de porcentaje de propiedad)*

VI. Financial Information *(Información financiera)*

Please list at least two (2) references:
(Por favor lista por lo menos dos (2) referencias)

Name *(Nombre)*	**Address** *(Dirección)*	**Phone/Fax** *(Teléfono/Fax)*	**Social Security Number** *(Número de seguro social)*

Please list bank accounts: If you need additional space, please use a separate sheet of paper.
(Por favor lista sus cuentas bancarias. Si usted necesita espacio adicional, utilice una hoja de papel separada.)

Institution Name *(Nombre de Institución)*	**Account Number** *(Numero de Cuenta)*	**Savings or Checking** *(Ahorros o Chequera)*	**Current Balance** *(Balance Actual)*

Please list any loans held during the past three years.
(Por favor lista cualquier préstamo llevado a cabo durante los últimos tres anos.)

Institution Name *(Nombre de Institución)*	**Borrowed Amount** *(Cantidad prestada)*	**Outstanding Balance** *(Balance que deber)*	**Monthly Payment** *(Pago mensual)*

Credit Cards *(Tarjetas de crédito)*	**Line of Credit** *(Línea de Crédito)*	**Outstanding Balance** *(Balance que deber)*	**Monthly Payment** *(Pago mensual)*

SUPPORTING DOCUMENTATION CHECKLIST

(Lista de documentación que soporte su solicitud)

Existing businesses information required *(Información necesaria para negocios existente)*	**Start-Up business information required:** *(Información necesaria para negocios comenzando)*
▪ Personal Tax Returns for the past two (2) years *(Declaraciones de impuestos personal por los últimos dos (2) años)*	▪ Complete Business Plan including projections
▪ Business Tax Returns for the past three (3) years *(Declaraciones de impuestos del negocio por los últimos tres años)*	▪ Personal Tax Return for the past three (3) years *(Declaraciones de impuestos personal por los últimos tres (3) años)*
▪ Copies of Permits and Licenses necessary for your business *(Copias de los permisos y de la licencias necesarios para su negocio)*	▪ Copies of Permits and Licenses necessary for your business *(Copias de los permisos y de la licencias necesarios para su negocio)*
▪ Company Product/Services – brochure, sample or other information *(El folleto de los productos/servicios de la compañía, la muestra o otra información)*	▪ Company Product/Services – brochure, sample or other information *(El folleto de los productos/servicios de la compañía, la muestra o otra información)*

Please return the completed Application along with supporting documentation to:

Bonnie Clemmer
Department of Planning and Development
City of Newburgh
83 Broadway
Newburgh, New York 12550