

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PARA PEQUEÑAS EMPRESAS (SBE) DEL GABINETE DE TRANSPORTE DE KENTUCKY

NOTA: si necesita espacio adicional para alguna pregunta en esta solicitud, adjunte hojas o copias adicionales según sea necesario, teniendo cuidado de indicar en cada hoja/copia adjunta la sección y el número de esta solicitud a la que se refiere.

Sección 1: INFORMACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN

A. Certificaciones previas/otras

Marque la casilla correspondiente que indique para qué programa está certificada actualmente su empresa. Si ya está certificada como una SBE, indique en la casilla correspondiente el nombre de la agencia certificadora que previamente certificó a su empresa, y también indique si su empresa ha recibido una visita en el sitio. Si su empresa ya recibió una visita/revisión en el sitio, indique la fecha más reciente de esa revisión y el UCP estatal que la realizó.

B. Solicitudes y privilegios previos/otros

Indique si su empresa o alguna de las personas enumeradas alguna vez ha retirado una solicitud para un programa DBE, un programa SBE o un programa SBA 8(a) o SDB, o si alguna vez a alguno se le ha negado la certificación, se le ha descertificado, excluido, suspendido o tenido privilegios de licitación negados o restringidos por cualquier agencia estatal o local o entidad federal. Si su respuesta es afirmativa, indique la fecha de dicha acción, identifique el nombre de la agencia y explique por completo la naturaleza de la acción en el espacio provisto.

Sección 2: INFORMACIÓN GENERAL

A. Información de contacto

- (1) Indique el nombre y cargo de la persona que actuará como contacto principal de su empresa en esta solicitud.
- (2) Indique el nombre legal de su empresa, como se indica en el acta constitutiva o estatutos de su empresa.
- (3) Indique el número de teléfono principal de su empresa.
- (4) Indique un número de teléfono secundario, si corresponde.
- (5) Indique el número de fax de su empresa, si corresponde.
- (6) Indique la dirección de correo electrónico de su empresa o de su persona de contacto.
- (7) Indique la dirección del sitio web de su empresa, si corresponde.
- (8) Indique la dirección de su empresa (es decir, la ubicación física de sus oficinas, no la dirección de un apartado postal).
- (9) Indique la dirección postal de su empresa, si es diferente de la dirección particular de su empresa.

B. Perfil de la empresa

- (1) En el recuadro proporcionado, describa brevemente las principales actividades comerciales y profesionales a las que se dedica su empresa.
- (2) Indique el número de identificación fiscal federal de su empresa según lo dispuesto en las declaraciones de impuestos presentadas por su empresa, si cuenta con uno. Este también podría ser el número de

Seguro Social del propietario de su empresa.

- (3) Indique la fecha en la que su empresa se estableció oficialmente, según lo establecido en el acta constitutiva o estatutos de su empresa.
- (4) Indique la fecha en la que usted o cada uno de los demás propietarios asumieron la propiedad de la empresa.
- (5) Marque la casilla correspondiente que describa la manera en que usted y cada uno de los demás propietarios adquirieron la propiedad de su empresa. Si marcó "Otro", explique en el espacio provisto.
- (6) Marque la casilla correspondiente que indique si su empresa es con "fines de lucro".
NOTA: si marcó "No", entonces NO califica para el programa SBE y, por lo tanto, no necesita completar el resto de esta solicitud. El programa SBE requiere que todas las empresas participantes sean empresas con fines de lucro.
- (7) Marque la casilla correspondiente que describa la forma legal de propiedad de su empresa, como se indica en el acta constitutiva de su empresa. Si marcó "Otro", explique brevemente en el espacio provisto.
- (8) Marque la casilla correspondiente que indique si su empresa alguna vez existió bajo un propietario diferente, un tipo de propietario diferente o un nombre diferente. Si marcó "Sí", especifique cuál y explique brevemente las circunstancias en el espacio provisto.
- (9) Indique en los espacios proporcionados cuántos empleados tiene su empresa, especificando el número de empleados que trabajan a tiempo completo y a tiempo parcial.
- (10) Especifique los ingresos brutos totales de su empresa para cada uno de los últimos tres años, según lo declarado en las declaraciones de impuestos presentadas por su empresa.

C. Relaciones con otras empresas

- (1) Marque la casilla apropiada que indica si su empresa está ubicada en cualquiera de sus ubicaciones comerciales, o si su empresa comparte un número de teléfono, un apartado postal, cualquier espacio de oficina, un patio, almacén, otras instalaciones, cualquier equipo o cualquier personal de oficina con cualquier otro negocio, organización o entidad de cualquier tipo. Si respondió "Sí", especifique el nombre de las otras empresas y explique brevemente la naturaleza de las instalaciones compartidas u otros elementos en el espacio proporcionado.
- (2) Marque la casilla correspondiente que indique si en la actualidad o en algún momento en el pasado:
 - (a) su empresa ha sido subsidiaria de cualquier otra empresa;
 - (b) su empresa consistía en una sociedad en la que uno o más de los socios son otras empresas;
 - (c) su empresa ha poseído algún porcentaje de cualquier otra empresa; y
 - (d) su empresa ha tenido subsidiarias propias.

- (3) Marque la casilla correspondiente que indique si alguna otra empresa ha tenido alguna vez una participación de propiedad en su empresa.
- (4) Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas en (2)(a)-(d) o (3), identifique el nombre, la dirección y el tipo de actividad de cada una.

D. Empresas de familiares inmediatos

Marque la casilla correspondiente que indique si alguno de sus familiares inmediatos es propietario o administra otra empresa. Un "familiar inmediato" es cualquier persona que sea su padre, madre, esposo, esposa, hijo, hija, hermano, hermana, abuela, abuelo, nieto, nieta, suegra o suegro. Si respondió "Sí", proporcione el nombre de cada familiar, su relación con ellos, el nombre de la empresa que poseen o administran, el tipo de negocio y si son propietarios o administran la empresa.

Sección 3: PROPIEDAD

Identifique a todas las personas o sociedades de cartera con algún interés de propiedad en su empresa, proporcionando la información solicitada a continuación (si su empresa tiene más de un propietario, proporcione copias completas de esta sección para cada propietario adicional):

A. Antecedentes

- (1) Indique el nombre del propietario.
- (2) Indique su cargo o puesto dentro de su empresa.
- (3) Indique su número de teléfono particular.
- (4) Indique su dirección particular (calle).
- (5) Marque la casilla correspondiente que indique el género de este propietario.
- (6) Marque la casilla correspondiente para indicar si este propietario es ciudadano estadounidense.
- (7) Si este propietario no es ciudadano estadounidense, marque la casilla correspondiente que indica si este propietario es un residente permanente admitido legalmente. Si este propietario no es ciudadano estadounidense ni residente permanente legalmente admitido en los EE. UU., entonces este propietario NO es elegible para la certificación como propietario de SBE. Sin embargo, esto no necesariamente descalifica por completo a su empresa del programa SBE si otro propietario es ciudadano estadounidense o residente permanente legalmente admitido y cumple con los demás requisitos de calificación del programa.

B. Interés del propietario

- (1) Indique la cantidad de años durante los cuales este propietario ha sido propietario de su empresa.
- (2) Indique el valor en dólares de la inversión inicial de este propietario para adquirir una participación en la propiedad de su empresa, desglosado por efectivo, bienes raíces, equipo u otra inversión.
- (3) Indique el porcentaje del control total de la propiedad de su empresa que posee este propietario.
- (4) Indique la relación familiar de este propietario con los demás propietarios de su empresa.
- (5) Indique la cantidad, porcentaje del total, clase, fecha de adquisición y método por el cual este propietario adquirió sus acciones en su empresa.
- (6) Marque la casilla correspondiente que indique si este propietario desempeña una función de gestión o supervisión para cualquier otra empresa. Si marcó

"Sí", indique el nombre de la otra empresa y el cargo o función que este propietario desempeña en ella.

- (7) Marque la casilla correspondiente que indica si este propietario es propietario o trabaja para alguna otra empresa que tenga alguna relación con su empresa. Si marcó "Sí", identifique el nombre de la otra empresa y el cargo o la función que este propietario desempeña en ella. Describa brevemente la naturaleza de la relación comercial en el espacio provisto.

C. Estado económicamente elegible

NOTA: solo necesita completar esta sección para cada propietario que solicite la calificación SBE (es decir, para cada propietario que alegue ser "económicamente elegible")

- (1) Indique en el espacio provisto el Patrimonio Neto Personal (PNW) total de cada propietario que solicita la calificación SBE. Utilice el formulario de calculadora del PNW al final de esta solicitud para calcular el PNW de cada propietario.
- (2) Marque la casilla correspondiente que indica si alguna vez se ha creado algún fideicomiso para beneficio de este propietario elegible. Si respondió "Sí", explique brevemente la naturaleza, historia, propósito y valor actual del fideicomiso.

Sección 4: CONTROL

A. Identifique a los funcionarios y la junta directiva de su empresa:

- (1) En el espacio provisto, indique el nombre, cargo, designación, origen étnico y género de cada funcionario de su empresa.
- (2) En el espacio provisto, indique el nombre, título, fecha de designación, origen étnico y género de cada persona que forma parte de la junta directiva de su empresa.
- (3) Marque la casilla correspondiente que indica si alguno de los funcionarios o directores de su empresa mencionados desempeña una función de gestión o supervisión para cualquier otra empresa. Si respondió "Sí", identifique a cada persona por su nombre, su cargo, el nombre de la otra empresa en el que participa y la función que desempeña en ella.
- (4) Marque la casilla correspondiente que indica si alguno de los funcionarios o directores de su empresa mencionados es propietario o trabaja para otras empresas que tienen una relación con su empresa. Si respondió "Sí", identifique el nombre de la empresa, el funcionario o director y la naturaleza de su relación comercial con ella.

B. Identifique al personal administrativo de su empresa (por nombre, cargo, origen étnico y género) que controla su empresa en las siguientes áreas:

- (1) Tomar decisiones financieras en nombre de su empresa, incluidos la adquisición de líneas de crédito, fianzas, suministros, etc.
- (2) Estimación y licitación, incluido el cálculo de estimaciones de costos, preparación y presentación de ofertas.
- (3) Negociar y ejecutar contratos, incluida la participación en cualquiera de las negociaciones de su empresa y ejecutar contratos en nombre de esta.
- (4) Contratar o despedir personal administrativo,

- incluidas entrevistas y realización de evaluaciones de desempeño.
- (5) Supervisar operaciones de campo/producción, incluida la supervisión del sitio, programación, servicios de gestión de proyectos, etc.
 - (6) Administración de oficinas.
 - (7) Mercadeo y ventas.
 - (8) Comprar equipo pesado.
 - (9) Firmar cheques de la empresa (para cualquier propósito); y
 - (10) Realizar cualquier otra transacción financiera en nombre de su empresa que no figure en la lista.
 - (11) Marque la casilla correspondiente que indica si alguna de las personas enumeradas en (1) a (10) desempeña una función de gestión o supervisión para cualquier otra empresa. Si respondió "Sí", identifique a cada persona por su nombre, su cargo, el nombre de la otra empresa en el que participa y la función que desempeña en ella.
 - (12) Marque la casilla correspondiente que indica si alguna de las personas enumeradas en (1) a (10) es propietaria o trabaja para alguna otra empresa que tenga una relación con su empresa. Si respondió "Sí", identifique el nombre de la empresa, el nombre de la persona y la naturaleza de su relación comercial con ella.
- C. Indique el inventario de su empresa en las siguientes categorías:**
- (1) **Equipo**
Indique el tipo, la marca, el modelo y el valor actual en dólares de cada equipo que posee o utiliza su empresa. Indique si cada pieza es propiedad de su empresa o está arrendada por ella.
 - (2) **Vehículos**
Indique el tipo, marca y modelo, y el valor actual en dólares de cada vehículo de motor que posee o utiliza su empresa. Indique si cada vehículo es propiedad de su empresa o está arrendado por ella.
 - (3) **Espacio de oficina**
Indique la dirección de cada espacio de oficina que posee o utiliza su empresa. Indique si su empresa es propietaria o alquila el espacio de oficina y el valor actual en dólares de la propiedad o del arrendamiento.
 - (4) **Espacio de almacenamiento**
Indique la dirección de cada espacio de almacenamiento que posee o utiliza su empresa. Indique si su empresa es propietaria o alquila el espacio de almacenamiento y el valor actual en dólares de la propiedad o del arrendamiento.
- D. ¿Su empresa depende de alguna otra empresa para funciones de gestión o nómina de empleados?**
Marque la casilla correspondiente que indique si su empresa depende de alguna otra empresa para funciones de gestión o para la nómina de los empleados. Si respondió "Sí", explique brevemente la naturaleza de esa dependencia y en qué medida la otra empresa lleva a cabo dichas funciones.
- E. Información financiera**
- (1) Información bancaria
 - (a) Indique el nombre del banco de su empresa.
 - (b) Indique el número de teléfono principal de la sucursal bancaria de su empresa.
 - (c) Indique la dirección de la sucursal bancaria de su empresa.
 - (2) Información de garantías
 - (a) Indique el número de carpeta de su empresa.
 - (b) Indique el nombre del agente o corredor de bonos de su empresa.
 - (c) Proporcione el número de teléfono de su agente/corredor.
 - (d) Proporcione la dirección de su agente/corredor.
 - (e) Indique los límites de la garantía de su empresa (en dólares), especificando tanto los límites agregados como los del proyecto.
- F. Identifique todas las fuentes, montos y propósitos del dinero prestado a su empresa, incluidos los nombres de las personas o empresas que garantizan el préstamo, si difieren del propietario indicado:**
Indique el nombre y la dirección de cada fuente, el monto original en dólares y el saldo actual de cada préstamo, y el propósito para el cual se otorgó cada préstamo a su empresa.
- G. Enumere todas las aportaciones o transferencias de activos hacia/desde su empresa y hacia/desde cualquiera de sus propietarios durante los últimos dos años:**
Indique en los espacios provistos el tipo de aportación o activo que fue transferido, su valor actual en dólares, la persona o empresa de quien fue transferido, la persona o empresa a quien fue transferido, la relación entre las dos personas o empresas y la fecha de la transferencia.
- H. Enumere las licencias/permisos vigentes en la posesión de cualquier propietario o empleado de su empresa.**
Indique el nombre de cada persona de su empresa que posea una licencia o permiso profesional, el tipo de permiso o licencia, la fecha de vencimiento del permiso o licencia y el número de licencia/permiso y el estado emisor de la licencia o permiso.
- I. Enumere los tres contratos más importantes completados por su empresa en los últimos tres años, si corresponde.**
Indique el nombre de cada propietario o contratista para cada contrato, el nombre y la ubicación de los proyectos bajo cada contrato, el tipo de trabajo realizado en cada contrato y el valor en dólares de cada contrato.
- J. Enumere los tres trabajos activos más importantes en los que trabaja actualmente su empresa.**
Para cada trabajo activo enumerado, indique el nombre del contratista principal y el número del proyecto, la ubicación, el tipo de trabajo realizado, la fecha de inicio del proyecto, la fecha prevista de finalización y el valor en dólares del contrato.
- DECLARACIÓN JURADA Y FIRMA**
Lea atentamente y en su totalidad la declaración jurada adjunta. Complete la información requerida para cada espacio en blanco y firme y feche la declaración jurada en presencia de un notario público, quien luego debe notariar el formulario.

**GABINETE DE TRANSPORTE DE KENTUCKY
PROGRAMA PARA PEQUEÑAS EMPRESAS
TÍTULO 49 DEL CFR, PARTE 26.39**

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

HOJA DE RUTA PARA SOLICITANTES

¿Debo presentar una solicitud?

- ¿Su empresa es una pequeña empresa que cumple con el estándar de tamaño de la Administración de Pequeñas Empresas (SBA) y no supera los **\$30.72** millones en ingresos brutos anuales?
- ¿Su empresa está organizada como una empresa con fines de lucro?

® Si respondió “Sí” a las dos preguntas anteriores, puede ser elegible para participar en el programa SBE.

Asegúrese de adjuntar todos los documentos requeridos enumerados en la Lista de verificación de documentos al final de este formulario con su solicitud completa.

¿Dónde puedo encontrar más información?

- DOT de EE. UU.: <https://www.transportation.gov/civil-rights/disadvantaged-business-enterprise> (este sitio brinda enlaces útiles a las reglas y regulaciones que rigen el programa SBE, preguntas y respuestas, y otra información pertinente)
- SBA: <http://www.naics.com> (proporciona una lista de códigos NAICS) y <https://www.sba.gov/federal-contracting/contracting-guide/size-standards> (proporciona una lista de códigos SIC)
- Título 49 del CFR, Parte 26 (las reglas y regulaciones que rigen el programa SBE)

Conforme a la Sección 26.107 del Título 49 del CFR, Parte 26, con fecha del 2 de febrero de 1999, si en cualquier momento, el Departamento o un destinatario tiene motivos para creer que cualquier persona o empresa ha proporcionado intencionalmente y a sabiendas información incorrecta o ha hecho declaraciones falsas, el Departamento puede iniciar procedimientos de suspensión o inhabilitación contra la persona o empresa en virtud del Título 49 del CFR, Parte 29, tomar medidas de cumplimiento conforme al Título 49 del CFR, Parte 31, Fraude de programas y remedios civiles, o derivar el asunto al Departamento de Justicia para un proceso penal en virtud del Título 18 del USC, 1001, que prohíbe hacer declaraciones falsas en programas federales.

Sección 1: INFORMACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN

A. Certificaciones previas/otras

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| ¿Su empresa está actualmente certificada para alguno de los siguientes programas? <i>(En caso afirmativo, marque las casillas correspondientes)</i> | <input type="checkbox"/> DBE | Nombre de la agencia certificadora: |
| | | ¿El UCP estatal de su empresa ha realizado una visita en el sitio? <input type="checkbox"/> Sí, el ____ / ____ / ____ Estado: _____ <input type="checkbox"/> No |
| | <input type="checkbox"/> 8(a) | |
| | <input type="checkbox"/> SDB | |

B. Solicitudes y privilegios previos/otros

| |
|--|
| ¿Su empresa (bajo cualquier nombre) o cualquiera de sus propietarios, junta directiva, funcionarios o personal administrativo, alguna vez retiró una solicitud para cualquiera de los programas mencionados, o alguna vez se le ha negado la certificación, se le ha desaprobado, excluido o suspendido o se le han negado o restringido privilegios de licitación por alguna agencia estatal o local, o entidad federal? <input type="checkbox"/> Sí, el ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, identifique el estado y el nombre de la agencia estatal, local o federal y explique la naturaleza de la acción: _____ _____ _____ _____ |
|--|

Sección 2: INFORMACIÓN GENERAL

A. Información del propietario

| | | | | | |
|--|------------------------------|---|-------------------|---------|----------------|
| (1) Persona de contacto y cargo: | | (2) Nombre legal de la empresa: | | | |
| (3) Teléfono: | (4) Otro número de teléfono: | (5) Fax: | | | |
| (6) Correo electrónico: | | (7) Sitio web <i>(si corresponde)</i> : | | | |
| (8) Dirección de la empresa <i>(no apartado postal)</i> : | | Ciudad: | Condado/Municipio | Estado: | Código postal: |
| (9) Dirección postal de la empresa <i>(en caso de ser diferente)</i> : | | Ciudad: | Condado/Municipio | Estado: | Código postal: |

B. Perfil de la empresa

| | |
|--|---|
| (1) Describa las actividades principales de su empresa: | (2) Identificación fiscal federal (si corresponde): |
| (3) Esta empresa fue establecida el ____ / ____ / ____ | (4) Yo/nosotros somos propietarios de esta empresa desde: ____ / ____ / ____ |
| (5) Método de adquisición <i>(marque todo lo que corresponda)</i> : <input type="checkbox"/> Inició una nueva empresa <input type="checkbox"/> Compró una empresa existente <input type="checkbox"/> Heredó una empresa <input type="checkbox"/> Aseguró una concesión <input type="checkbox"/> Fusión o consolidación <input type="checkbox"/> Otro <i>(explique)</i> _____ | |
| (6) Su empresa tiene fines de lucro? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> ¡DETÉNGASE! Si su empresa NO tiene fines de lucro, entonces NO califica para este programa y NO necesita completar esta solicitud. |

(7) Tipo de empresa (*marque todo lo que corresponda*):

Único propietario

Asociación

Corporación

Sociedad de responsabilidad limitada

Corporación de responsabilidad limitada

Empresa conjunta

Otro, describa: _____

(8) ¿Su empresa alguna vez existió bajo una administración diferente, un diferente tipo de administración o un nombre diferente?

Sí No

En caso afirmativo, explique: _____

(9) Cantidad de empleados: Tiempo completo _____ Tiempo parcial _____ Por contrato _____ Por temporada _____ Total _____

(10) Especifique los ingresos brutos de la empresa durante los últimos 5 años:

Año _____ Ingresos totales \$ _____

Año _____ Ingresos totales \$ _____

Año _____ Ingresos totales \$ _____

Año _____ Ingresos totales \$ _____

Año _____ Ingresos totales \$ _____

C. Relaciones con otras empresas

(1) ¿Su empresa está ubicada en alguna de sus ubicaciones comerciales o comparte un número de teléfono, apartado postal, espacio de oficina, patio, almacén, instalaciones, equipo o personal de oficina con cualquier otro negocio, organización o entidad?

Sí No

En caso afirmativo, identifique lo siguiente: Nombre de la otra empresa: _____

Explique la naturaleza de las instalaciones compartidas: _____

| | | |
|--|--|---|
| (2) En la actualidad, o en algún momento del pasado, su empresa: | (a) ¿ fue subsidiaria de alguna otra empresa? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | (b) ¿ consistió en una sociedad en la que uno o más de los socios eran otras empresas? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | (c) ¿ tuvo algún porcentaje de alguna otra empresa? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | (d) ¿ tuvo alguna subsidiaria? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

(3) ¿Alguna otra empresa ha tenido participación accionaria en su empresa en la actualidad o en algún momento del pasado?

Sí No

(4) Si respondió “Sí” a cualquiera de las preguntas en (2)(a)-(d) y/o (3), identifique lo siguiente para cada una (*adjunte hojas adicionales, si es necesario*):

| <u>Nombre</u> | <u>Dirección</u> | <u>Tipo de empresa</u> |
|---------------|------------------|------------------------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |

D. Empresas de familiares inmediatos

¿Alguno de sus familiares inmediatos es propietario o administra otra empresa? Sí No
 En caso afirmativo, enumere (*adjunte hojas adicionales, si es necesario*):

| <u>Nombre</u> | <u>Relación</u> | <u>Empresa</u> | <u>Tipo de actividad</u> | <u>¿Posee o administra?</u> |
|---------------|-----------------|----------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1. _____ | | | | |
| 2. _____ | | | | |

Sección 3: PROPIEDAD

Identifique a todas las personas o sociedades de cartera con algún interés de propiedad en su empresa, proporcionando la información solicitada a continuación. Nota: si su empresa tiene más de un propietario, proporcione copias completas de esta sección para cada propietario.

A. Antecedentes

| | | |
|--|------------|--------------------------|
| (1) Nombre: <i>apellido, nombre</i> | (2) Cargo: | (3) Teléfono particular: |
| (4) Dirección particular (<i>calle y número</i>): | Ciudad: | Estado: Código postal: |
| (5) Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | | |
| (6) Ciudadano estadounidense: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| (7) Residente permanente legalmente admitido: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |

B. Interés del propietario

| | | | |
|---|-----------------------|-------------------|------------------------------|
| (1) Cantidad de años como propietario: | (2) Inversión inicial | <u>Tipo</u> | <u>Valor en dólares</u> |
| (3) Porcentaje de propiedad: | para adquirir | Efectivo | \$ |
| (4) Relación familiar con otros propietarios: | participación en la | Bienes raíces | \$ |
| | propiedad de la | Equipo | \$ |
| | empresa: | Otro | \$ |
| (5) Acciones: | <u>Número</u> | <u>Porcentaje</u> | <u>Clase</u> |
| | | | <u>Fecha de adquisición</u> |
| | | | <u>Método de adquisición</u> |
| (6) ¿Este propietario realiza una función de gestión o supervisión para algún otra empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, identifique lo siguiente: Nombre de la empresa: _____ Función/cargo: _____ | | | |
| (7) ¿Este propietario es dueño o o trabaja para alguna otra empresa que tenga una relación con esta empresa? (<i>por ejemplo, participación en la propiedad, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, equipos, arrendamientos, personal compartido, etc.</i>) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, identifique lo siguiente: Nombre de la empresa: _____ Función/Cargo: _____ Naturaleza de la relación comercial: _____ | | | |

C. Complete esta sección solo para cada propietario que solicite la calificación SBE (es decir, para cada propietario que alega ser económicamente elegible)

(1) ¿Cuál es el Patrimonio Personal Neto (PNW) de los propietarios que solicitan la calificación SBE? (*Utilice y adjunte el formulario de Declaración de patrimonio personal neto al final de esta solicitud; adjunte hojas adicionales si más de un propietario presenta la solicitud*)

(2) ¿Se ha creado algún fideicomiso en beneficio de este propietario económicamente elegible? Sí No
 En caso afirmativo, explique (*adjunte hojas adicionales si es necesario*): _____

Sección 4: CONTROL

A. Identifique a los funcionarios y la junta directiva de su empresa (*si requiere espacio adicional, adjunte una hoja aparte*):

| | Nombre | Cargo | Fecha de designación |
|---------------------------------------|--------|-------|----------------------|
| (1) Funcionarios de la empresa | (a) | | |
| | (b) | | |
| | (c) | | |
| | (d) | | |
| | (e) | | |
| (2) Junta directiva | (a) | | |
| | (b) | | |
| | (c) | | |
| | (d) | | |
| | (e) | | |

(3) ¿Alguna de las personas enumeradas en (1) o (2) desempeña una función de gestión o supervisión para alguna otra empresa?
 Sí No

En caso afirmativo, identifique para cada uno: Persona: _____ Cargo: _____
 Actividad comercial: _____ Función: _____

(4) ¿Alguna de las personas mencionadas en (1) o (2) es propietaria o trabaja para alguna otra empresa que tenga una relación con esta empresa? (*por ejemplo, participación en la propiedad, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, equipos, arrendamientos, personal compartido, etc.*) Sí No

En caso afirmativo, identifique para cada uno: Nombre de la empresa: _____ Persona: _____
 Naturaleza de la relación comercial: _____

B. Identifique al personal administrativo de su empresa que la controla en las siguientes áreas (*si son más de dos personas, adjunte una hoja separada*):

| | Nombre | Cargo |
|---|--------|-------|
| (1) Decisiones financieras (<i>responsabilidad de adquisición de líneas de crédito, depósitos en garantía, suministros, etc.</i>) | a. | |
| | b. | |
| (2) Estimación y licitación | a. | |
| | b. | |
| (3) Negociación y ejecución del contrato | a. | |
| | b. | |
| (4) Contratación/despido de personal administrativo | a. | |
| | b. | |
| (5) Supervisión de operaciones de campo/producción | a. | |
| | b. | |
| (6) Administración de oficina | a. | |
| | b. | |
| (7) Mercadeo y ventas | a. | |
| | b. | |

| | | |
|---|----|--|
| (8) Compra de equipo pesado | a. | |
| | b. | |
| (9) Autorizado para firmar cheques de la empresa (para cualquier propósito) | a. | |
| | b. | |
| (10) Autorizado para realizar transacciones financieras | a. | |
| | b. | |

C. Indique el inventario de su empresa en las siguientes categorías (*adjunte hojas adicionales si es necesario*):

(1) Equipo

| Tipo de equipo | Marca/Modelo | Valor actual | ¿Posee o arrenda? |
|----------------|--------------|--------------|-------------------|
| (a) | | | |
| (b) | | | |
| (c) | | | |

(2) Vehículos

| Tipo de vehículo | Marca/Modelo | Valor actual | ¿Posee o arrenda? |
|------------------|--------------|--------------|-------------------|
| (a) | | | |
| (b) | | | |
| (c) | | | |

(3) Espacio de oficina

| Dirección | ¿Posee o arrenda? | Valor actual de la propiedad o arrendamiento |
|-----------|-------------------|--|
| (a) | | |
| (b) | | |

(4) Espacio de almacenamiento

| Dirección | ¿Posee o arrenda? | Valor actual de la propiedad o arrendamiento |
|-----------|-------------------|--|
| (a) | | |
| (b) | | |

D. ¿Su empresa depende de alguna otra empresa para funciones de gestión o nómina de empleados? Sí No

En caso afirmativo, explique: _____

E. Información financiera

(1) **Información bancaria:**
 (a) Nombre del banco _____ (b) Número de teléfono: () _____
 (c) Dirección del banco: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

(2) **Información de garantías:** Si tiene capacidad de garantías, identifique:
 (a) N.º de carpeta _____
 (b) Nombre del agente/corredor _____ (c) N.º de teléfono: () _____
 (d) Dirección del agente/corredor _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
 (e) Límite de garantía: Límite del agregado \$ _____ Límite del proyecto \$ _____

F. Identifique todas las fuentes, montos y propósitos del dinero prestado a su empresa, incluidos los nombres de cualquier persona o empresa que garantizan el préstamo, si difieren del propietario indicado:

| Nombre de la fuente | Dirección de la fuente | Nombre de la persona que garantiza el préstamo | Monto original | Saldo actual | Propósito del préstamo |
|---------------------|------------------------|--|----------------|--------------|------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |

G. Enumere todas las aportaciones o transferencias de activos hacia/desde su empresa y hacia/desde cualquiera de sus propietarios u otra persona durante los últimos dos años (adjunte hojas adicionales si es necesario):

| Aportación/Activo | Valor en dólares | De quién se transfirió | A quién se transfirió | Relación | Fecha de transferencia |
|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|----------|------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

H. Enumere las licencias/permisos actuales de cualquier propietario o empleado de su empresa (por ejemplo, contratista, ingeniero, arquitecto, etc.) (adjunte hojas adicionales si es necesario):

| Nombre del titular de la licencia/permiso | Tipo de licencia/permiso | Fecha de vencimiento | Número de licencia y estado |
|---|--------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

I. Enumere los tres contratos más importantes completados por su empresa en los últimos tres años, si corresponde:

| Nombre del propietario/contratista | Nombre/Ubicación del proyecto | Tipo de trabajo realizado | Valor en dólares del contrato |
|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

J. Enumere los tres trabajos activos más importantes en los que trabaja actualmente su empresa:

| Nombre del contratista principal y número de proyecto | Ubicación del proyecto | Tipo de trabajo | Fecha de inicio del proyecto | Fecha de finalización prevista | Valor en dólares del contrato |
|---|------------------------|-----------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE RESPALDO DE LA SOLICITUD DE
CERTIFICACIÓN SBE DE KYTC**

Para completar su solicitud de certificación SBE del Gabinete de Transporte de Kentucky, debe adjuntar copias de todos los siguientes documentos según se apliquen a usted y a su empresa.

Todos los solicitantes

- Currículums de experiencia laboral (que incluyan lugares de propiedad/empleo con las fechas correspondientes), para todos los propietarios y funcionarios de su empresa
- Copia de la licencia de conducir
- Lista de códigos NAICS para los que desea obtener la certificación
- Estado financiero personal (formulario disponible con esta solicitud)
- Declaraciones de impuestos personales de los últimos tres años, si corresponde, para cada propietario que reclame estado de elegibilidad
- Las declaraciones de impuestos de su empresa (ingresos brutos) y todos los anexos relacionados de los últimos cinco años
- Constancia documentada de las aportaciones utilizadas para adquirir la propiedad de cada propietario (*por ejemplo, ambos lados de cheques cancelados*)
- Los acuerdos de préstamo, acuerdos de garantía y formularios de depósitos en garantía firmados por su empresa
- Descripciones de todos los bienes inmuebles (incluidos espacios de oficina/almacenamiento, etc.) que posee o alquila su empresa y constancia documentada de propiedad/contratos de arrendamiento firmados
- Lista de equipos arrendados y contratos de arrendamiento firmados
- Lista de equipos de construcción o vehículos de propiedad y títulos/constancia de propiedad
- Constancia documentada de cualquier transferencia de activos hacia/desde su empresa o hacia/desde cualquiera de sus propietarios durante los últimos dos años
- Balances de fin de año y estados de resultados de los últimos tres años (*o vida de la empresa, si es inferior a tres años*); una nueva empresa debe proporcionar un balance general actualizado
- Todas las licencias, formularios de renovación de licencias, permisos y formularios de autoridad de transporte pertinentes
- Certificaciones, denegaciones o descertificaciones de DBE, SBE y SBA 8(a) o SDB, si corresponde
- Autorización bancaria y tarjetas de firma
- Lista de salarios (u otras compensaciones o remuneraciones) pagadas a todos los funcionarios, gerentes, propietarios o directores de la empresa
- Acuerdos de fideicomiso mantenidos por cualquier propietario que reclame estado de elegibilidad, si corresponde

Asociación o empresa conjunta

- Acuerdos de asociación o de empresa conjunta originales y cualquier modificación

Corporación o LLC

- Acta constitutiva oficial (*firmada por el funcionario estatal*)
- Ambos lados de todos los certificados de acciones corporativas y del libro de transferencia de acciones de su empresa
- Acuerdo de accionistas
- Actas de todas las reuniones de accionistas y de la junta directiva
- Estatutos sociales y cualquier modificación
- Tarjetas de resolución bancaria corporativa y de firma bancaria
- Certificado oficial de formación y acuerdo operativo con cualquier modificación (para LLC)

Compañía de camiones

- Constancia documentada de propiedad de la empresa
- Acuerdos de seguro para cada camión que su empresa posee u opera
- Títulos y certificados de registro de cada camión que su empresa posee u opera
- Lista de números del DOT de EE. UU. para cada camión que su empresa posee u opera

Distribuidor habitual

- Constancia de propiedad o arrendamiento del almacén
- Lista de líneas de productos transportadas
- Lista de equipos de distribución propios o arrendados

NOTA: el UCP estatal específico al que está presentando solicitud puede tener documentos adicionales requeridos que también debe proporcionar con su solicitud. Comuníquese con la agencia certificadora adecuada a la que está presentando solicitud para averiguar si se requiere algo más.

DECLARACIÓN JURADA DE CERTIFICACIÓN

Este formulario debe estar firmado y notariado para cada propietario en el que se basa su condición de elegibilidad económica.

UNA DECLARACIÓN U OMISIÓN MATERIAL O FALSA REALIZADA EN RELACIÓN CON ESTA SOLICITUD ES CAUSA SUFICIENTE PARA DENEGAR LA CERTIFICACIÓN, REVOCAR UNA APROBACIÓN PREVIA, INICIAR UN PROCEDIMIENTO DE SUSPENSIÓN O INHABILITACIÓN, Y PUEDE SOMETER A LA PERSONA O ENTIDAD QUE HACE LA DECLARACIÓN FALSA A CUALQUIER Y TODAS LAS SANCIONES CIVILES Y PENALES DISPONIBLES DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES FEDERALES Y ESTATALES APLICABLES.

Yo _____ (nombre completo en letra de imprenta), juro o afirmo bajo pena de ley que soy _____ (cargo) de la empresa solicitante _____ (nombre de la empresa) y que he leído y comprendido todas las preguntas de esta solicitud y que toda la información y declaraciones presentadas en esta solicitud y sus anexos y documentos de respaldo son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender, y que todas las respuestas a las preguntas son íntegras y completas, sin omitir ninguna información importante. Las respuestas incluyen toda la información material necesaria para identificar y explicar de manera completa y precisa las operaciones, capacidades y antecedentes pertinentes de la empresa mencionada, así como la propiedad, el control y las afiliaciones de esta.

Reconozco que la información presentada en esta solicitud tiene el propósito de inducir la aprobación de la certificación por parte de una agencia gubernamental. Entiendo que una agencia gubernamental puede, por los medios que considere apropiados, determinar la exactitud y veracidad de las declaraciones en la solicitud, y autorizo a dicha agencia a comunicarse con cualquier entidad nombrada en la solicitud y con las compañías de fianzas, instituciones bancarias, agencias de crédito, contratistas, clientes y otras agencias certificadoras de la empresa nombrada con el propósito de verificar la información proporcionada y determinar la elegibilidad de la empresa nombrada.

Acepto someterme a la auditoría, examen y revisión del gobierno de libros, registros, documentos y archivos, en cualquier forma que existan, de la empresa nombrada y sus afiliadas, la inspección de sus lugares de negocios y equipos, y permitir entrevistas con sus directores, agentes y empleados. Entiendo que negarme a permitir tales consultas será motivo de denegación de certificación.

Si se me adjudica un contrato o subcontrato, acepto proporcionar de manera inmediata y directa al contratista principal, si corresponde, y al Departamento, la agencia receptora o la agencia de financiamiento federal de manera continua, información actualizada, completa y precisa sobre (1) el trabajo realizado en el proyecto; (2) pagos; y (3) cambios propuestos, si corresponde, a los acuerdos antes mencionados.

Acepto notificar por escrito a la agencia receptora o al Programa de certificación sobre cualquier cambio material en la información contenida en la solicitud original dentro de los 30 días calendario posteriores a dicho cambio (por ejemplo, propiedad, dirección, número de teléfono, etc.).

Reconozco y acepto que cualquier tergiversación en esta solicitud o en los registros relacionados con un contrato o subcontrato será motivo para rescindir cualquier contrato o subcontrato que pueda adjudicarse; denegación o revocación de la certificación; suspensión e inhabilitación; y para iniciar acciones en virtud de la ley federal o estatal con respecto a declaraciones falsas, fraude u otros delitos aplicables.

Certifico que soy una persona en desventaja económica y propietaria de la empresa mencionada, que busca la certificación como Pequeña Empresa (SBE).

Certifico además que mi patrimonio neto personal no supera los \$2.047 millones y que soy económicamente elegible para participar en el programa para empresas pequeñas.

Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada en esta solicitud y los documentos de respaldo son verdaderos y correctos.

Ejecutado el _____ (Fecha)

Firma _____
(Solicitante de SBE)

CERTIFICADO NOTARIAL