

Eligible Expense Certification Form

Staple the receipt, or invoice, or other proof of payment for the expense to this completed form and keep for seven (7) years.

1) Was the expense incurred between March 27, 2020 and November 15, 2020?

Circle One: YES NO **if no, this expense is not eligible!**

2) Describe how the expense is connected to the COVID-19 emergency

3) How is the expense “necessary” to continue business operations?

4) Is the expense filling a short fall in government revenues. such as paying directly for taxes, licenses, state, county, federal and/or city fees?

Circle One: YES **if yes, this expense is not eligible!** NO

5) As the Business owner, I self–attest that this expense is not funded by any other funder, whether private, State or Federal.

Signature: _____ Date: _____

6) As the Business owner, I self–attest that I am only requesting assistance with this expense because my business was impacted by COVID-19.

Signature: _____ Date: _____

Formulario de certificación de gastos elegibles.

Engrape este formulario con el recibo, factura u otro comprobante de pago y archíVELO por 7 años.

1) ¿Se incurrió el gasto entre el 27 de marzo de 2020 y el 15 de noviembre de 2020?

Circule Uno: Si No (si la respuesta es no, este gasto no es elegible)

2) Describa como este gasto es relacionado con la emergencia de COVID-19.

3) Por qué es necesario este gasto para continuar las operaciones de su negocio?

4) Este gasto es para pagarle al gobierno? Tales como el pago directo de impuestos, licencias o cuotas del estado, condado ,federal o de la ciudad?

Circule Uno: Si (si la respuesta es si, este gasto no es elegible) No

5) Como el dueño del negocio, yo declaro que no he recibido fondos de ninguna otra funete privadas, estatal o federal.

Firma: _____ Fecha: _____

6) Como el dueño del negocio, yo declaro que solo estoy pidiendo asistencia con este gasto porque mi negocio fue impactado por COVID-19.

Firma: _____ Fecha: _____