



ACUERDO INDIVIDUAL DE SERVICIOS EMPRESARIALES

Yo _____ entiendo que estoy entrando en un Acuerdo Individual de Servicios Empresariales continuo con un

y LA Food Policy Council (Proveedor de Servicios) y sus entrenadores designados.

- Yo entiendo que Proveedor de Servicios proporciona varios niveles de asistencia a empresas incipientes elegibles y empresas que ya estan operando y/o a propietarios que residen en la Ciudad de Los Angeles.
- Yo entiendo que este acuerdo se ofrece para ayudarme a lograr mis objetivos de negocio y incluye servicios directos y recursos proveidos por Proveedor de Servicios que puedo usar en cualquier momento.
- Yo entiendo que los fondos para estos servicios se proporcionan sin costo a mi. Los servicios son proporcionados por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos a traves de fondos de Community Development Block Grant.
- Dedicare el tiempo y el esfuerzo necesario para lograr mis objetivos hasta que este creando nuevos trabajos o reteniendo trabajos existentes y al menos el 51% de los trabajos seran ocupados o puestos a disposicion de personas de bajos ingresos o ingresos moderados.
- Cooperare and proveere al personal del Proveedor de Servicios informacion requerida y documentos para verificar los resultados en cumplimiento con CFR 570.506(b)(5) and (6).

Información de elegibilidad

Un residente de la Ciudad de Los Ángeles (Documentos necesarios: Identificación con foto y dirección o factura de servicios públicos)

Un empresario cuyo negocio está dentro de la ciudad de Los Ángeles (Documentos requeridos: licencia de negocio o factura de servicios públicos)

¿Como escucho sobre este programa? _____

Información de Cliente

Por favor note que la informacion demografica es colectada con el proposito de documentar servicios que se proveen por el LABSC. Toda la informacion se mantendra confidencial y no sera usada para propósitos discriminatorios. Complete la informacion en la aplicacion y ponga "N/A" en articulos que no aplican a usted.

Nombre _____

Sufijo: _____

Dirección Personal _____

Dirección de correo electrónico _____

Teléfono: _____

Fecha de nacimiento: _____

Identidad de genero: _____

LGBTQIA+?

Veterano?

Veterano discapacitado?

Raza / origen étnico: Por favor marque la opción que mejor aplique.

Raza (marque una de las siguientes 10 categorias):		
☐	Indigena Americano o Nativo de Alaska	☐ Indigena Americano o Nativo de Alaska y Blanco
☐	Asiático	☐ Asiatico y Blanco
☐	Afroamericano o Negro	☐ Negro/Afroamericano y Blanco
☐	Nativo de Hawaii u Otras Islas del Pacifico	☐ Indigena Americano o Nativo de Alaska y Negro/Afroamericano
☐	Blanco	☐ Balance / Otro

origen étnico (marque uno):	
☐	Hispano / Latino
☐	No Hispano / Latino

☐	Prefiero no decir
--------------------------	-------------------

Status de Ingresos: Escuentre el tamaño de su familia en la tabla abajo y circule el nivel de ingresos que corresponde a su familia.

2025 CDBG Guía de Ingresos– Circule la caja apropiada:

Tamaño de su familia	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4
1 Person	\$0 - \$31,850	\$31,851 - \$53,000	\$53,001 - \$84,850	\$84,851 +
2 Person	\$0 - \$36,400	\$36,401 - \$60,600	\$60,601 - \$96,950	\$96,951 +
3 Person	\$0 - \$40,950	\$40,951 - \$68,150	\$68,151 - \$109,050	\$109,051+
4 Person	\$0 - \$45,450	\$45,451 - \$75,750	\$75,751 - \$121,150	\$121,151 +
5 Person	\$0 - \$49,100	\$49,101 - \$81,800	\$81,801 - \$130,850	\$130,851 +
6 Person	\$0 - \$52,750	\$52,751 - \$87,850	\$87,851 - \$140,550	\$140,551 +
7 Person	\$0 - \$56,400	\$56,401 - \$93,900	\$93,901 - \$150,250	\$150,251+
8 Person	\$0 - \$60,000	\$60,001 - \$100,000	\$100,001 - \$159,950	\$159,501 +

Información de negocios

Marque aquí: Si NO ha abierto su negocio anteriormente a la fecha en que esta entrando en este acuerdo.

Ubicación actual del negocio: Oficina/ tienda Basado en casa En línea Vendedor ambulante

Fecha de inicio de negocio: _____

¿Está en peligro de cerrar su negocio? Si No

Nombre de la empresa: _____

Dirección de la empresa: _____

Sitio web de negocio: _____

Que productos o servicios ofrece? _____

Escriba todas las posiciones permanentes existentes (incluyendose usted) por nombre y título de la posición: Las dos primeras líneas son ejemplos. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

Marque aquí: Si NO ha abierto su negocio y deje la tabla en blanco.

Nombre		Título	Horas por semana
Ana Lopez		Propietaria	40
VACANTE		Servidor	26
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Cuantos empleados planea contratar en cada categoría?

Oficial o Manejador	Ventas	Operativo (Semi-experto)
Professional	Empleado de Oficina	Obrero (sin especialización)
Tecnico	Trabajador Artesanal (experto)	Trabajador de Servicios

desconocido/indeciso

CFR 570.506(b)(5) and (6)

(5) For each activity determined to benefit low and moderate income persons based on the creation of jobs, the recipient shall provide the documentation described in either paragraph (b)(5)(i) or (ii) of this section.

(i) Where the recipient chooses to document that at least 51 percent of the jobs will be available to low- and moderate-income persons, documentation for each assisted business shall include:

(A) A copy of a written agreement containing:

(1) A commitment by the business that it will make at least 51 percent of the jobs available to low and moderate income persons and will provide training for any of those jobs requiring special skills or education;

(2) A listing by job title of the permanent jobs to be created indicating which jobs will be available to low and moderate income persons, which jobs require special skills or education, and which jobs are part-time, if any; and

(3) A description of actions to be taken by the recipient and business to ensure that low and moderate income persons receive first consideration for those jobs; and

(B) A listing by job title of the permanent jobs filled, and which jobs of those were available to low and moderate income persons, and a description of how first consideration was given to such persons for those jobs. The description shall include what hiring process was used; which low and moderate income persons were interviewed for a particular job; and which low and moderate income persons were hired.

(ii) Where the recipient chooses to document that at least 51 percent of the jobs will be held by low and moderate income persons, documentation for each assisted business shall include:

(A) A copy of a written agreement containing:

(1) A commitment by the business that at least 51 percent of the jobs, on a full-time equivalent basis, will be held by low and moderate income persons; and

(2) A listing by job title of the permanent jobs to be created, identifying which are part-time, if any;

(B) A listing by job title of the permanent jobs filled and which jobs were initially held by low and moderate income persons; and

(C) For each such low and moderate income person hired, the size and annual income of the person's family prior to the person being hired for the job.

(6) For each activity determined to benefit low and moderate income persons based on the retention of jobs:

(i) Evidence that in the absence of CDBG assistance jobs would be lost;

(ii) For each business assisted, a listing by job title of permanent jobs retained, indicating which of those jobs are part-time and (where it is known) which are held by low and moderate income persons at the time the CDBG assistance is provided. Where applicable, identification of any of the retained jobs (other than those known to be held by low and moderate income persons) which are projected to become available to low and moderate income persons through job turnover within two years of the time CDBG assistance is provided. Information upon which the job turnover projections were based shall also be included in the record;

(iii) For each retained job claimed to be held by a low and moderate income person, information on the size and annual income of the person's family;

(iv) For jobs claimed to be available to low and moderate income persons based on job turnover, a description covering the items required for "available to" jobs in paragraph (b)(5) of this section; and

(v) Where jobs were claimed to be available to low and moderate income persons through turnover, a listing of each job which has turned over to date, indicating which of those jobs were either taken by, or available to, low and moderate income persons. For jobs made available, a description of how first consideration was given to such persons for those jobs shall also be included in the record.

Yo certifico y hago constar que todas las respuestas arriba son verdaderas y correctas. Tambien estoy de acuerdo que al aceptar recibir asistencia de un Proveedor de Servicios yo coperare y proveere toda la informacion y documentacion requerida al personal de Proveedor de Servicios para verificar los resultados reportados en cumplimiento de CFR 570.506(b)(5) y (6) listados arriba.

Firma del Dueño/a del Negocio

Fecha

Firma del Personal del Proveedor de Servicios

Fecha

SERVICE PROVIDER STAFF SECTION

2 Digit NAICS Code	Needs Assessment Complete?
6 Digit NAICS Code https://www.census.gov/naics/	Photo ID?
Council District	Proof of Residency/Business in City?
Registered in RAMP? Yes No https://www.rampla.org/s/	
City Certifications (Check on RAMP)	
Local Business Enterprise (LBE)	Small Business Enterprise – Proprietary (SBE)
Minority Business Enterprise (MBE)	LGBT Business Enterprise
Women Business Enterprise (WBE)	Disabled Veteran Business Enterprise (DVBE)
Small Business Enterprise (SBE)	Disabled Vets Business Enterprise- LAWA (DVBE)
Emerging Business Enterprise (EBE)	Very Small Business Enterprise- Harbor (VSBE)
County and State Certifications	
Small Business (SB) (State)	Disadvantaged Business Enterprise (DBE) (State)
Small Local Business (SLB) (County)	Airport Concession Disadvantaged Business Enterprise (ACDBE) (State)