***Shared Capital Cooperative***

**Solicitud de Préstamo Comercial**

**Información General**

Nombre legal del negocio: correo electrónico:

Haciendo negocios bajo el nombre de (si corresponde):

Dirección física: Teléfono #:

 Teléfono #:

Ciudad/Estado/Código Postal: Condado:

Dirección postal (si es diferente):

Ciudad/Estado/Código Postal: Condado:

Estructura cooperativa (clase cooperativa):

 Consumidor Trabajador Productor Vivienda Otro (describa a continuación)

Estructura Legal:

 Cooperativa Sin fines de lucro \_\_\_\_\_\_ Asociación \_\_\_\_\_\_ *LLC* \_\_\_Otra (describa a continuación)

No. de identificación fiscal federal: \_\_ No. de identificación fiscal estatal: \_\_ Estado:

Es miembro actual de *Shared Capital*: Sí No

Si no, ¿cómo se enteró de nosotros?  Cooperativa  Sitio Web  Medios sociales  Anuncio impreso  Banco  Otro medio:

Contacto principal de su cooperativa: correo electrónico:

Título de trabajo: Teléfono:

Pronombre preferido, si usted desea especificar (por ejemplo, ella/la/suya, él/lo/suyo, ellos(as)/su/suyo(as):

Contacto financiero de su Cooperativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correo electrónico:

(Contable, director financiero, contador, etc.)

Título de trabajo: Teléfono:

Pronombre preferido, si usted desea especificar (por ejemplo, ella/la/suya, él/lo/suyo, ellos(as)/su/suyo(as):

Contacto del Consejo de Administración: correo electrónico:

Título de trabajo: Teléfono:

Pronombre preferido, si usted desea especificar (por ejemplo, ella/la/suya, él/lo/suyo, ellos(as)/su/suyo(as):

¿Para qué fin se usarán los fondos?

Costo **del proyecto, total concertado o estimado (en caso de ser diferente):** $

Cantidad solicitada a *Shared Capital*: $

Está interesado en ser considerados para el fondo de crecimiento *Organic Valley Principle 6 Cooperative Growth Fund*: \_ Si

(El fondo de crecimiento *Organic Valley Principle 6 Cooperative Growth Fund* es financiación designada a las cooperativas de alimentos que han estado en el negocio por lo menos tres años).

Si usted tiene otra financiación asignada de miembros u otros prestadores favor de describir de quién y por cuánto:

**Solicitud Narrativa**: Favor de contestar lo siguiente brevemente. Si usted prefiere, usted puede incluir un plan de negocios que contenga la siguiente información. Favor de anotar la página y la sección que corresponde a cada respuesta en el plan de negocios. Para las nuevas empresas y para los proyectos de expansión se requiere un plan de negocios.

Describa la historia de su cooperativa:

Cronograma del proyecto: Favor de incluir un cronograma del proyecto incluyendo la fecha para cuando usted desea acceder a la financiación y la fecha para cuándo usted desea completar el proyecto.

Describa brevemente el proyecto por cuál está buscando financiación:

Describa brevemente quiénes son los miembros de la cooperativa, incluyendo los requisitos de afiliación. Si tienen diferentes tipos de miembros, favor de explicar. También describa como los miembros se involucran en la gobernanza y en la practica decisoria.

Quién está en su consejo de administración; cómo se eligen; cuáles son sus calificaciones; cuánto tiempo duran los mandatos; cómo es la programación de elecciones.

Describa las prestaciones que su cooperativa le ofrece a sus miembros y a su comunidad en conjunto. ¿De qué manera se aumentarán las prestaciones tanto para sus miembros como para la comunidad por medio de este proyecto?

¿Está al corriente con todos los impuestos sobre la nómina y otros impuestos? En caso de no estarlo, favor de explicar:

Estadísticas de impacto comunitario: (conteste todos que se aplican a su cooperativa)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Corriente | Después de completar el proyecto propuesto |
| Cantidad de miembros |  |  |
| Cantidad de empleados (total) |  |  |
| Cantidad de empleados (tiempo completo) |  |  |
| Cantidad de empleados (tiempo parcial) |  |  |

Los empleados reciben prestaciones del seguro medico? Tiempo completo Tiempo parcial

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Empresas cooperativas | Corriente | Después de completar el propuesto proyecto |
| Ventas\* | $ | $ |
| Activos totales\* | $ | $ |
| Pies cuadrados para venta menorista |  |  |

\*Utilice los datos financieros completados más recientemente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cooperativas de Viviendas | Corriente | Después de completar el proyecto propuesto |
| De alquiler | De venta | De alquiler | De venta |
| Cantidad de unidades |  |  |  |  |
| Cantidad de residentes |  |  |  |  |
| Cantidad de residentes de bajos ingresos |  |  |  |  |
| Cantidad de residentes estudiantes |  |  |  |  |

 \* Un ingreso bajo se define por ≤80% del ingreso familiar promedio de la región.

**Los siguientes materiales deben acompañar esta solicitud.** (Seleccione cada artículo que usted ha incluido):

 Una solicitud de membresía y un cheque de patrimonio de los miembros de Shared Capital (si usted actualmente no es un miembro) (favor de contactar al agente de crédito si usted necesita concertar un plan de pagos a plazos).

 Copia de las escrituras de constitución y los estatutos certificados como los actuales por el actual Secretario del Consejo.

 Estados financieros de los últimos tres años fiscales.

 Los declaraciones provisionales más recientes en comparación con el presupuesto (que no tengan más de 90 días).

 La plantilla de resolución de autoridad para pedir dinero prestado (adjunto). **(Favor de firmar y devolver con esta solicitud.)**

Favor de entregar estos artículos tan pronto estén disponibles:

 Biografías breves de los miembros del consejo.

 Una lista de los miembros del consejo con direcciones y números de teléfono. Favor de indicar los puestos de funcionarios y cuándo se terminan los mandatos.

 Copia más reciente de la declaración de impuestos federales.

 Las minutas de las tres últimas reuniones del consejo Y de la última reunión anual.

 Biografías breves del personal clave incluyendo la formación y la experiencia. (Haga una lista de los nombres y puestos del personal).

 Una copia de su contrato de alquiler, si procede.

 Una copia de su estudio del mercado, si procede.

 Cualquier comentario adicional que en su opinión debe ser considerada por *Shared Capital* para revisar su solicitud de préstamo. (Favor de agregar páginas como sea necesario. Fotos de su tienda, futuro sitio y folletos de membresía y prestamos para miembros, etc. son útiles.

Hemos hecho esta solicitud de préstamo con el propósito de obtener fondos de préstamos de *Shared Capital* *Cooperative*. Nosotros estamos comprometidos con los principios cooperativos y operamos nuestras actividades de la mejor manera posible, conforme con todas las leyes y regulaciones aplicables. También autorizamos a *Shared Capital* a llevar a cabo un análisis, una revisión y posible verificación de crédito, para determinar la habilidad de *Shared Capital* para responder favorablemente a esta solicitud de préstamo. Según mi leal saber y endender, esta solicitud y todos los documentos adjuntos son precisos y completos.

Firma autorizada Fecha

Nombre en letra de molde

*Its*

Nombre de la Cooperativa

***Favor de enviar esta solicitud y todos los documentos adjuntos a:***

*Shared Capital Cooperative*

Attn: Commercial Loan Officer

2388 University Avenue W, Ste 300

St. Paul, MN 55114

612-454-2699 (fax)

*Shared Capital Cooperative es un proveedor de igualdad de oportunidades*

Declaración de No Discriminación

*De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Tesorero, esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), edad, o discapacidad.*