



Autoridad de Desarrollo Económico
Programa de Préstamos para Fachadas

Monto de Inversión

- Hasta \$5,000

Criterios de Elegibilidad

- Disponible para propietarios no gubernamentales de un edificio comercial ubicado dentro de la Ciudad de Fairmont, Minnesota.
- El edificio debe usarse al menos un 51% para negocios comerciales.

Uso de Fondos

- Señalización
- Fachadas
- Ventanas, puertas, toldos, etc.
- Pintura
- Desbastado con chorro de arena
- Rejuntado de ladrillos (tuckpointing)
- Umbrales/Entradas

Términos del Préstamo

- Los préstamos se considerarán hasta \$5,000; los préstamos no pueden superar el 50% del costo total del Proyecto
- Tasa de interés a ser determinada

Términos del Préstamo

- Los préstamos se amortizarán durante un período de 5 años

- Préstamo Condonable: Solo se cobrarán intereses durante el período de préstamo de 5 años. Cada año que el destinatario del préstamo esté en el negocio en el edificio para el cual se otorgó el préstamo, se condonará 20% del principal del préstamo, con el monto total condonado después de 5 años.
- Se requerirán garantías personales por un monto igual al préstamo otorgado.
- A los destinatarios del préstamo se les cobrará un honorario de procesamiento de préstamos a una tasa del 1.5% del préstamo otorgado.

Anexos Requeridos en la Solicitud

- Solicitud de Préstamo completada
- Estimaciones del trabajo a realizar
- Fotografías de las posibles reparaciones

Pago

- Antes del cierre del préstamo, el propietario del edificio debe presentar:
 - Comprobantes de facturas pagadas
 - Informe de los Inspectores de Edificios, indicando la aprobación del trabajo
 - Fotografías de las reparaciones completadas.

Las solicitudes se examinarán por orden de llegada hasta que se agoten las asignaciones de ese año. Las solicitudes serán revisadas por el personal de la FEDA, junto con un Comité de Préstamos de la FEDA designado, para determinar su elegibilidad y mérito general. Las solicitudes podrán ser aprobadas tal cual, aprobadas con cambios, o negadas.



**Autoridad de Desarrollo Económico
Programa de Préstamos para Fachadas**

Nombre del Solicitante: _____

Dirección Postal del Solicitante: _____

Número de Teléfono del Solicitante: _____ **Celular:** _____

Dirección de Correo Electrónico del Solicitante: _____

Dirección del Edificio: _____

1. Describa el proyecto en detalle.

.
. .
. .
. .
. .
. .

2. Describa el cronograma para este proyecto.

.
. .
. .
. .
. .
. .

3. Adjunte una foto del edificio, tal como existe antes de realizar el trabajo.

4. Adjunte una copia(s) de las cotizaciones/ estimados/ licitaciones

Recordatorio: Algunos de los trabajos realizados bajo este programa pueden requerir un permiso de construcción. Antes de comenzar el trabajo, por favor comuníquese con nuestra oficina si tiene preguntas sobre los requisitos de permisos.

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____



Autoridad de Desarrollo Económico
Programa de Préstamos para Fachadas

Sólo Para Uso de Oficina:

Aprobado: Sí No Fecha: _____ Fecha de Notificación al Solicitante: _____



Autoridad de Desarrollo Económico
Programa de Préstamos para Fachadas

Autorización de Divulgación de Información

Autorizo a la Autoridad de Desarrollo Económico de Fairmont a obtener información de antecedentes necesaria en relación con mi solicitud de préstamo, tales como:

- ▶ Informe de crédito.
- ▶ Historial laboral, fechas de empleo, cargo, ingresos, horas trabajadas, estabilidad, etc.
- ▶ Cuentas bancarias y de ahorro, depósitos y verificaciones de saldos.
- ▶ Todas las calificaciones de préstamos, fecha de apertura, crédito máximo, monto del pago, saldos de préstamos, registros de pagos, e información de cancelación.
- ▶ Cualquier otra información solicitada en relación con una determinación de solvencia crediticia.

Esta información es para uso de este prestamista en relación con mi/nuestra solicitud de préstamo y la realización de Auditorías de Control de Calidad "Post Cierre" según los requerimientos por los diversos organismos gubernamentales y cuasi - gubernamentales.

Una fotocopia de esta autorización, que lleve las firmas fotocopias de los abajo firmantes, podrá considerarse equivalente al original y podrá ser tratada y utilizada como un duplicado del original.

Nombre y Dirección del Solicitante:

.
. .
. .

Número de Seguro Social:

.

Fecha de Nacimiento:

.

Nombre y Dirección del Co-Solicitante:

.
. .
. .

Número de Seguro Social:

.

Fecha de Nacimiento:

.

Firma del Solicitante

Firma del Co-Solicitante