Pautas

- Las cantidades de las becas alcanzan hasta 50% de los costos de matrícula, cargos y materiales requeridos, con una cantidad máxima de subvención de \$500 al año, por empresa (no se incluyen los gastos de viaje)
- Se necesita documentar la conclusión del curso y demostrar el pago antes de recibir el reembolso
- Los empleados y propietarios deben recibir aprobación antes de inscribirse en el curso
- Las becas se adjudican según lo permita el financiamiento

Proceso

- Envíe una solicitud completada al Departamento de Desarrollo Económico; se notificará al solicitante de la aprobación dentro de un plazo de una semana
- Al concluir exitosamente el curso, presente documentación que demuestre la conclusión del curso y el pago al Departamento de Desarrollo Económico
- La aprobación y el reembolso tardan normalmente 2-4 semanas

SUBVENCIÓN DE BECAS PARA LA PEQUEÑA EMPRESA

El programa de Subvención de becas para la pequeña empresa ofrece reembolso en una amplia gama de cursos empresariales a los empresarios y pequeñas empresas de Westminster.

4800 W. 92nd Avenue Westminster, CO 80031 Tel: 303-658-2108 Fax:303-706-3922 ecodevo@cityofwestminster.us www.westminstereconomicdevelopment.org



REQUISITOS Y ELEGIBILIDAD

Elegibilidad de la empresa

- Debe estar empleado en una empresa que tenga 50 o menos empleados
- Debe estar empleado en una empresa existente (>1 año) y que tenga una licencia empresarial activa en Westminster
- Los empresarios que deseen comenzar una empresa pueden ser considerados para aprobación si asisten a cursos de SBDC
- Debe estar en buen estatus ante la Secretaría de Estado de Colorado

Criterios del proyecto

- El curso seleccionado debe apoyar la capacitación de empleados
- El curso seleccionado debe apoyar el crecimiento empresarial
- El curso seleccionado debe apoyar la capacitación empresarial para planificar los negocios

Si tiene preguntas, contacte con el Departamento de Desarrollo Económico 303-658-2108 ecodevo@cityofwestminster.us

SOLICITUD DE BECA PARA LA PEQUEÑA EMPRESA

Sección 1			
Nombre de la persona que as	iste a la capacitación: _		
Correo electrónico:		Teléfono: _	
Marque afiliación			
☐ Empleado por una pequeña	a empresa de Westmins	Complete las secciones 2, 3 y ster. Complete las secciones 2 zar una empresa en los límites	
Sección 2			
Nombre de la empresa:			
Tipo de negocio:			
Nombre del propietario/gerente: Correo electrónico:			
Dirección de la empresa:			
Número del trabajo:	Número del trabajo: Número de licencia empresarial:		
Sección 3			
Nombre del curso:			
Indique una breve descripción del curso (adjunte una descripción del curso):			
Escuela/Institución que impar	te el curso:		
¿Cómo beneficiará este curso	a usted y a su empres	a?	
Fecha inicial:	_ Fecha final:	Costo del curso:	Costo de los materiales:
Sección 4			
Entiendo que el reembolso de matrícula depende de la aprobación del Municipio de Westminster antes de comenzar la clase. Debe presentarse documentación de conclusión satisfactoria del curso y matrícula pagada al Municipio de Westminster antes del reembolso. En el caso de la participación de empresas en el programa, se efectuará el reembolso directamente a las empresas y no a los propietarios, gerentes o empleados individuales. Los estudiantes que tomen clases como parte de un programa para titularse no son elegibles para reembolso.			
Firma del empresario/gerente que aprueba el curso:			
Solo para uso de la oficina			
Fecha de recepción:	Solicitud apro	bada: □ S □ N Fecha de apr	obación:
Cantidad aprobada:	Fecha de con	clusión del proyecto:	Proyecto verificado:
Cantidad pagada:	Fecha de pa	go:	