



State of Rhode Island

Office of Housing and Community Development

## Relatório Atualizado do Programa de Estabilização para Microempresas COVID-19 (MicroE)

Por favor, preencha este breve relatório no fim de cada trimestre durante um ano (4 vezes) após receber um financiamento MicroE.

**1) Relatório para o fim do trimestre** (selecione um)

- 30 de junho de 2020;
- 30 de setembro de 2020;
- 31 de dezembro de 2020;
- 31 de março de 2021;
- 30 de junho de 2021

**2) Informações de Contacto do Requerente**

- a. Apelido: \_\_\_\_\_
- b. Nome próprio: \_\_\_\_\_
- c. Email: \_\_\_\_\_

**3) Nome da Empresa:** \_\_\_\_\_

**4) Morada da Empresa:**

- a. Rua: \_\_\_\_\_
- b. Cidade: \_\_\_\_\_

**5) Que custos operacionais teve para cobrir os fundos de financiamento MicroE?**

- \_\_\_\_\_ renda/hipoteca da empresa
- \_\_\_\_\_ salários do funcionário/franquia
- \_\_\_\_\_ salários do proprietário/franquia
- \_\_\_\_\_ utilitários da empresa
- \_\_\_\_\_ despesas de transporte da empresa
- \_\_\_\_\_ impostos da empresa
- \_\_\_\_\_ substitua o inventário perecível
- \_\_\_\_\_ suprimentos do equipamento
- \_\_\_\_\_ outras despesas do escritório
- \_\_\_\_\_ empréstimos EIDL/PPP
- \_\_\_\_\_ outra dívida da empresa (não EIDL ou PPP)
- \_\_\_\_\_ outras despesas de negócios: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ despesas não comerciais: \_\_\_\_\_

6) O financiamento MicroE permitiu-lhe manter ou contratar funcionários que, de outra forma, teriam de ser sujeitos a lay off ou despedimento? S / N / NA

7) O financiamento MicroE permitiu-lhe manter a renda/hipoteca da sua empresa?  
S / N / NA

8) Na última semana do trimestre, quantos clientes atendeu? \_\_\_\_\_

9) Qual é o estado da sua empresa no momento? Selecione a resposta que melhor descreve a sua situação atual.

- i. No geral, aberto e a funcionar da mesma forma que antes da pandemia de COVID-19.
- ii. Aberto e a funcionar de uma forma "nova e normal".
- iii. Aberto e a funcionar a um nível reduzido.
- iv. Fechado temporariamente. Pretendo reabrir.
- v. Fechado permanentemente. Sem planos para reabrir.
- vi. Outro: \_\_\_\_\_

10) Qual é o estado dos seus funcionários de momento? Selecione a resposta que melhor descreve a situação atual dos seus funcionários.

- i. De volta aos níveis dos funcionários e das horas semelhantes aos níveis anteriores à pandemia do COVID-19.
- ii. Os negócios estão a aumentar. Comecei a (re)admitir e/ou a alargar o horário dos funcionários.
- iii. Os negócios ainda estão em baixo e eu estou a funcionar com pessoal reduzido (pessoas ou horas), mas ainda tenho funcionários a trabalhar para mim.
- iv. A minha empresa sustentou-me a mim e aos funcionários antes do COVID-19, mas agora não tenho trabalho suficiente para manter os outros funcionários.
- v. A minha empresa já não me sustenta. Estou à procura ou encontrei um outro trabalho.
- vi. Outro: \_\_\_\_\_

11) Já teve que declarar falência? S / N

12) Você recebeu algum dos seguintes tipos de assistência empresarial relacionada ao COVID-19?

- \_\_\_\_\_ Empréstimo de catástrofe econômica (EIDL)
- \_\_\_\_\_ Bolsa de Prejuízo Econômico (EIDG)
- \_\_\_\_\_ Paycheck Protection Program (PPP)
- \_\_\_\_\_ Assistência da Câmara de Comércio local
- \_\_\_\_\_ Assistência da associação comercial
- \_\_\_\_\_ Outro subsídio/empréstimo: \_\_\_\_\_

**13)** Se fez uma mudança permanente no seu modelo de negócios, devido à COVID-19, descreva brevemente essa mudança:

**14)** Outras coisas que pretende declarar: