



Programa de Melhoria de Fachada de Loja ARPA

Inscrição

Descrição do Programa: O Programa de Melhoria de Fachada de Loja ARPA (ARPA Storefront Improvement Program) oferece subsídios equivalentes a proprietários ou locatários que buscam reformar ou restaurar fachadas externas de prédios comerciais no andar térreo. O programa busca aumentar a acessibilidade às lojas, melhorar a aparência física de empresas independentes e aprimorar os distritos comerciais de Lowell.

Este programa fornece:

- **Subsídio equivalente de 90% de até \$ 20.000 para melhorias ADA** na entrada, incluindo, mas não se limitando a rampas, elevadores, ferragens de portas e dispositivo para abertura automática, estacionamento acessível e sinalização
- **Subsídio equivalente de 50% até \$ 15.000 para outras melhorias na fachada**, incluindo janelas, painéis, detalhes arquitetônicos e restauração de características históricas
- **Subsídio equivalente de 50% até \$ 2.500 para sinalização**, incluindo sinalização de janelas, iluminação e melhorias de toldos

Observe que as melhorias feitas antes da aprovação de um projeto e contrato pelo comitê de revisão do programa não serão financiadas. Projetos de grande escala podem exigir que um arquiteto e empreiteiro licenciado refine um projeto conceitual e implemente os planos aprovados pela cidade.

Antes de iniciar uma inscrição, os requerentes em potencial são aconselhados a revisar as **Diretrizes do Programa de Melhoria de Fachada de Loja**, que contém informações detalhadas sobre projetos elegíveis.

As inscrições podem ser realizadas de 2 formas:

On-line (preferencial): A inscrição on-line está disponível em <https://lowellma.gov/1769/Storefront-Improvement-Program>.

Papel

As inscrições em papel estão disponíveis no Escritório de Desenvolvimento Econômico do Departamento de Planejamento e Desenvolvimento e podem ser retiradas durante o horário comercial normal, ou seja, Segundas, quartas e quintas: 8h00 às 17h00; Terças: 8h-20h; Sextas: 8h às 12h (meio-dia). Você pode enviar uma solicitação preliminar em papel, levando-a ao Departamento de Planejamento e Desenvolvimento OU enviando-a por correio para:

Department of Planning and Development
Economic Development Office
50 Arcand Drive, 2nd floor
Lowell, MA 01852

Informações de contato do subsídio

E-mail: DoBizinLowell@Lowellma.gov
Telefone: 978-674-4252

Inscrição do Programa de Melhoria de Fachada de Loja

*1. Informações do requerente

Nome do requerente:

Cargo/Função do requerente:

Nome da empresa:

Endereço de correspondência/Legal:

Endereço de e-mail:

Número de telefone:

* 2. Organização Empresarial

Corporação

LLC

Parceria

Empresa Individual (d/b/a)

3. Tipo de negócio

Restaurantes/Empresa de alimentos

Varejo

Serviços

Outro (especifique):

*4. Informações do Projeto

Endereço do Projeto:

Marque todas as que se aplicam e/ou descrevem o projeto:

Toldo ou cobertura

Sinalização externa

Iluminação externa

Caixas de plantas

Vitrines/Adesivos

ADA e sinalização direcional

Pavimentação/nivelamento/meio-fio

Dispositivo para abertura automática de portas

Rampa externa

Entrada: Elevador

Entrada: Nova porta/Batente

5. Estou neste local desde (mm/aaaa):

*6. Você tem um contrato de locação?

Sim: número de meses, anos restantes no aluguel

Não

* 7. Data de início projetada do projeto:

* 8. Data de término projetada do projeto:

9. Informações opcionais

a. Qual é o seu gênero?

Feminino

Masculino

Não binário

Outro

b. Qual é a sua etnia?

hispanico ou Latino

Não hispanico ou Latino

c. Qual é a sua raça?

Índio americano ou nativo do Alasca

Asiático

Negro ou afro-americano

Nativo do Havá ou outro da ilha do Pacífico

Branco

Índio americano ou nativo do Alasca e negro ou afro-americano

Americano índio ou nativo do Alasca e branco

Asiático e branco

Negro ou afro-americano e branco

Outro multirracial

d. Você se identifica como uma empresa pertencente a uma mulher ou minoria?

Uma empresa pertencente a uma mulher ou minoria, conforme definido pelo Escritório de Diversidade de Fornecedores de Massachusetts, inclui empresas de propriedade majoritária de: uma mulher ou mulheres, uma pessoa ou pessoas que se identificam como uma minoria racial, uma pessoa ou pessoas que se identificam como LGBTQ, um veterano ou veteranos, uma pessoa ou pessoas com deficiência, ou pessoa ou pessoas de descendência portuguesa.

Sim

Não

Prefiro não responder

***10. Certificação:**

Certifico que as informações apresentadas nesta inscrição são verdadeiras e corretas, tanto quanto é do meu conhecimento. Se determinado de outra forma, entendo que serei desqualificado do processo de concessão e devo devolver todos os fundos do subsídio à cidade de Lowell no prazo de 21 dias. Certifico que o documento Diretrizes do Programa de Melhoria de Fachada de Loja me foi disponibilizado. Entendo que, se receber um subsídio, mantere a documentação do uso apropriado do subsídio de acordo com os termos do contrato de subsídio.

Ao assinar, o requerente certifica que leu completamente e concorda com as diretrizes do programa.

Assinatura do Proprietário do Edifício

Data

Nome em letra de imprensa

CPF#

Assinatura do Requerente/Locatário Comercial ou de seu Representante

Data

Nome em letra de imprensa

CPF#