



**BOROUGH OF MADISON
2020 SMALL BUSINESS
ELECTRIC UTILITY REBATE PROGRAM**

50 Kings Road
Madison, NJ 07940
Telephone Number: 973-593-3041
Fax Number: 973-593-0125
clerk@rosenet.org
Elizabeth Osborne, Borough Clerk

Date Received _____

Important Notice

Please answer the following questions and email or mail this form to the Borough Clerk's Office. Applications must be filed no later than June 30, 2020 with the credit applied thereafter. You may be eligible for a one-time credit up to \$400.00, depending on availability of funds, towards your Madison Electric Utility bill. The eligibility conditions are listed below.

Privacy Notice:

All of your personal information and your participation in this program will be kept strictly confidential, as allowed by law.

Eligibility

1. Business must be located in the Downtown District defined in Borough Code, Chapter 15: **Downtown Development Commission, Section 15-1.1 Definitions: Includes both the traditional downtown area which principally corresponds to the CBD Zoning Districts and also the additional commercial areas of the Borough of Madison which corresponds to the CC and Gateway Zoning Districts, as shown on the Zoning Map of the Borough of Madison;**
2. Business must have twenty or fewer Full-time Equivalent Employees;
3. Retail business or business that services walk-in clientele

Please Type or Print

First Name _____ Last Name _____

Business Name _____

Nature of Business _____

Please Check One:

Essential Business with reduced hours or significant reduction in foot traffic per Executive Order 107

Non-Essential Business with a mandatory closure per Executive Order 107

Business Address _____

City Madison State NJ Zip 07940

Phone Number _____

Email Address _____

Electric Utility Account Number (found on your monthly bill) _____

Certification

I hereby certify that the above information is true and correct to the best of my knowledge. I understand that false information may disqualify me for the 2020 Small Business Electric Utility Rebate Program.

Signature _____

Date _____



**NACIDO DE MADISON
PEQUEÑAS EMPRESAS 2020
PROGRAMA DE REEMBOLSO DE SERVICIOS
ELÉCTRICOS**

50 Kings Road
Madison, NJ 07940
Número de teléfono: 973-593-3041
Número de fax: 973-593-0125
clerk@rosenet.org
Elizabeth Osborne, secretaria municipal

Date Received

Noticia importante

Responda las siguientes preguntas y envíe por correo electrónico o por correo este formulario a la Oficina del secretario municipal.

Las solicitudes deben presentarse a más tardar el 30 de junio de 2020 con el crédito aplicado a partir de entonces. Puede ser elegible para un crédito único de hasta \$ 400.00, dependiendo de la disponibilidad de fondos, para su Madison Electric Factura de servicios públicos. Las condiciones de elegibilidad se enumeran a continuación.

Aviso de Privacidad:

Toda su información personal y su participación en este programa se mantendrán estrictamente confidenciales, según lo permita la ley.

Elegibilidad

1. El negocio debe estar ubicado en el Distrito Centro definido en el Código de Distrito, Capítulo 15: **Comisión de Desarrollo del Centro, Sección 15-1.1 Definiciones: Incluye tanto el área tradicional del centro que corresponde principalmente a los Distritos de Zonificación del Distrito Central de Desarrollo (CDB)) así como áreas comerciales adicionales del distrito de Madison correspondientes a los distritos de zonificación CC y Gateway, como se muestra en el mapa de zonificación del distrito de Madison;**
2. La empresa debe tener veinte o menos empleados equivalentes a tiempo completo;
3. Negocio minorista o negocio que atiende a clientes sin cita previa

Por favor escriba o imprima

Nombre de pila _____ Apellido _____
Nombre del Negocio _____
Naturaleza del negocio _____
Por favor marque uno:
 Negocio esencial con horas reducidas o una reducción significativa en el tráfico peatonal según la Orden ejecutiva 107
 Negocios no esenciales con cierre obligatorio por orden ejecutiva 107
Dirección de Negocios _____
Ciudad Madison _____ Ciudad NJ _____ Código postal 07940
Número de teléfono _____
Dirección de correo electrónico _____
Número de cuenta de servicio eléctrico (que se encuentra en su factura mensual) _____

Certificación

Por la presente certifico que la información anterior es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que la información falsa puede descalificarme para el Programa de reembolso de servicios eléctricos para pequeñas empresas 2020.

Firma _____ Fecha _____