

Программа штата Нью-Йорк по выдаче грантов на восстановление малого
бизнеса в связи с пандемией COVID-19

Руководство по программе и подаче заявки

(Ред. 08.04.21)



О программе

ВВЕДЕНИЕ

Программа грантов штата Нью-Йорк на восстановление малого бизнеса в связи с пандемией COVID-19 ("Программа") была создана для предоставления гибкой грантовой помощи в этот период жизнеспособному малому бизнесу, микробизнесу и коммерческим независимым организациям в области искусства и культуры штата Нью-Йорк, которые испытывают экономические трудности в связи с пандемией COVID-19.

Для получения дополнительной информации о Программе восстановления малого бизнеса в связи с пандемией COVID-19 в штате Нью-Йорк, пожалуйста, см.

www.nysmallbusinessrecovery.com.

СУММА ГРАНТА

Суммы грантов будут рассчитываться на основе годовых валовых поступлений бизнеса за 2019 год*:

Годовые валовые поступления (2019)	Сумма гранта
25 000 - 49 999 долл. США	5 000 долл. США на бизнес
50 000 - 99 999 долл. США	10 000 долл. США на бизнес
100 000 - 500 000 долл. США	10% валовой выручки (до 50 000 долл. США)

*См. ниже информацию о порядке определения валовых поступлений на слайде 5.

Компания "Empire State Development" может изменить суммы грантов и расчеты.



О программе

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. **"Малый бизнес"** означает бизнес, владелец которого является резидентом штата Нью-Йорк, зарегистрирован в штате Нью-Йорк и имеет лицензию на ведение бизнеса в штате Нью-Йорк, находится в независимом владении и управлении, не доминирует в своей области; количество сотрудников насчитывает **не более 100** человек.
2. **"Микробизнес"** означает бизнес, владелец которого является резидентом штата Нью-Йорк, зарегистрирован в штате Нью-Йорк и имеет лицензию на ведение бизнеса в штате Нью-Йорк, находится в независимом владении и управлении, не доминирует в своей области; количество сотрудников насчитывает **не более 10** человек.
3. Под "**коммерческой независимой организацией в области искусства и культуры**" подразумевают малое или среднее частное коммерческое заведение под независимым управлением, где проходят живые выступления, промоутера, производственную компанию или бизнес, расположенный в штате Нью-Йорк и связанный с выступлениями, на который негативно влияют протоколы охраны здоровья и безопасности COVID-19, со штатом, насчитывающим **не более 100** штатных сотрудников, работающих полный-рабочий день, **без учета сезонных работников**. К организациям, которые соответствуют требованиям, могут относиться компании, работающие в этой сфере, включая, помимо прочих, направления архитектуры, танцев, дизайна, кино, музыки, театра, оперы, средств массовой информации, литературы, музейной деятельности, изобразительного искусства, народного искусства и кастинга.
4. Под "**Протоколами охраны здоровья и безопасности COVID-19**" подразумевают любые ограничения, налагаемые на деятельность предприятий исполнительным указом губернатора №202 от 2020 года, или любое продление, или последующий исполнительный указ, изданный в рамках мер борьбы с пандемией COVID-19, или любой другой закон, правило или постановление, налагающие ограничения на деятельность предприятий в рамках мер борьбы с COVID-19.



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К КАНДИДАТАМ

- Представители малого бизнеса, микробизнеса и коммерческие независимые организации в области искусства и культуры (совместно именуемые "Подходящие Кандидаты"), начавшие свою деятельность не позднее 1 марта 2019 г., продолжающие работать на дату подачи заявки (могут быть закрыты из-за ограничений, связанных с эпидемией COVID-19) и подтвердившие свою рентабельность в настоящее время.
 - "Рентабельность" определяется по факту наличия чистой прибыли в 2019 году у кандидата, подавшего заявку, о чем свидетельствует отчет о чистой прибыли в федеральной налоговой декларации заявителя за 2019 год (см. ниже).
- Подходящие кандидаты должны будут показать убытки по валовым поступлениям, связанные с пандемией COVID-19 или соблюдением протоколов охраны здоровья и безопасности COVID-19, которые привели к изменениям в бизнесе, простоям или закрытию.



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К КАНДИДАТАМ - ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ МАЛОГО БИЗНЕСА (прод.)

- Требования к представителям малого бизнеса и микробизнеса:
 1. Валовый доход предприятия за год должен составлять 25 000 - 500 000 долл. США в 2019 - 2020 гг.
 - Страна 1а, форма IRS 1120 или 1065;
 - Страна 1, форма IRS 1040 График С; или
 - Сумма значений в строке 1а и строке 2, форма IRS 1040, График F
 2. Подтверждение положительной чистой прибыли налоговой декларацией за 2019 г. (не менее 1 долл. США)
 - Страна 28, форма IRS 1120 (строка 21, форма IRS 1120S);
 - Страна 22, форма IRS 1065;
 - Страна 31, форма IRS 1040, График С; или
 - Страна 34, форма IRS 1040, График F
- 3. Демонстрация убытка годовых валовых поступлений не менее 25% в форме сравнения годовой выручки по состоянию на 31 декабря 2020 года относительно аналогичного периода 2019 года.
 - Расчет убытков путем сравнения показателей в строке 1а, форма IRS 1120 или 1065, строке 1, форма IRS 1040, График С, или суммы значений в строке 1а и строке 2, форма IRS 1040, График F согласно данным, предоставленным в федеральной налоговой декларации за 2019 г., а также в строке 1а, форма IRS 1120 или 1065, строке 1, форма IRS 1040, График С, или суммы значений в строке 1а и строке 2, форма IRS 1040, График F согласно отчетным данным, предоставленным в федеральной налоговой декларации за 2020 г. (в каждом случае сравнивают одинаковые периоды). Расчетное значение должно показывать снижение на 25% в годовом исчислении. Компания с частичным налоговым годом в 2019 году проводит расчет убытков в размере 25% на основе сопоставимого количества месяцев в 2020 году.
- 4. Подтверждение того, что общие расходы в декларации о доходах за 2020 год превышают суммы грантов.
 - Расчет общих расходов относительно предложенной суммы гранта проводится с учетом расходов бизнеса, отраженных в федеральной налоговой декларации за 2020 год, представленной заявителем.



О программе

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К КАНДИДАТАМ - ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ МАЛОГО БИЗНЕСА (прод.)

5. Выполнение требований применимых федеральных, государственных и местных законов, нормативных актов и кодексов.
6. Отсутствие задолженности по уплате федеральных, государственных и местных налогов до 15 июля 2020 года, исключение составляет наличие задолженности с утвержденным планом погашения, отсрочки или согласования с соответствующими федеральными, государственными и местными налоговыми органами.
7. Подтверждение того, что кандидат не принимал участия в грантовых программах поддержки бизнеса в соответствии с федеральным законом о плане спасения Америки 2021 года и других доступных федеральных грантовых программах экономического восстановления в связи с COVID-19, включая кредиты, списанные в рамках федеральной программы защиты зарплат, а также не получал отказ в помощи бизнесу от таких федеральных программ.*

*Требованиям программы соответствуют кандидаты, которые могли получить или получили следующие виды федеральной помощи:

- Кредиты по программе защиты платежных чеков на общую сумму не более 100 000 долл. США
- Авансовый грант COVID-19 EIDL в размере не более 10 000 долл. США
- Дополнительный целевой авансовый грант COVID-19 EIDL в размере не более 5 000 долл. США
- Грант SBA закрытым развлекательным площадкам и объектам



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- Подходящие кандидаты должны предоставить приемлемые для штата Нью-Йорк документы для подтверждения того, что кандидат ведет деятельность в настоящее время и не ограничен каким-либо мандатом штата, местной или другой организации.
- Из-за ограниченного объема финансирования и большого числа ожидаемых запросов, тип вашего бизнеса, география и вид отрасли могут повлиять на решение о выдаче гранта.
- К приоритетным заявителям можно отнести социально и экономически обездоленных владельцев бизнеса, включая, помимо прочих, предприятия, принадлежащие представителям меньшинств, женщинам, бизнес, принадлежащий ветеранам, а также ветеранам военной службы с ограниченными возможностями, и бизнес в сообществах, которые до 1 марта 2020 г. находились в бедственном экономическом положении согласно последним данным переписи.



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

ОРГАНИЗАЦИИ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ТРЕБОВАНИЯМ

- Все некоммерческие организации, церкви и другие религиозные учреждения;
- Государственные организации и офисы выборных должностных лиц;
- Организации, в основном, занимающиеся политической или лоббистской деятельностью;
- Организации, получившие деньги по программе выдачи грантов SBA на восстановление ресторанов;
- Арендодатели и предприятия с пассивным доходом от недвижимости;
- Нелегальные предприятия и виды бизнеса; а также
- Другие отрасли или виды бизнеса, указанные компанией ESD.



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

НЕОБХОДИМАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

1. Для подтверждения убытков в валовых поступлениях и других экономических трудностей: Федеральные декларации по налогу на прибыль предприятий за 2019 **и** 2020 гг.
 - Для корпораций и ООО – Форма IRS 1120
 - Для партнерств – Форма IRS 1065 и График K-1s
 - Для индивидуальных предпринимателей – Форма IRS 1040 и График С
 - Для индивидуальных предпринимателей - фермеров, форма IRS 1040, График F
2. Заполненная форма IRS 4506-C (при наличии запроса от Lendistry)
3. Подтверждение местонахождения бизнеса и текущей деятельности (**необходимо предоставить два (2) из следующих документов:**)
 - Текущая арендная плата
 - Счет за коммунальные услуги
 - Текущая банковская выписка
 - Текущий отчет по бизнес-ипотеке
 - Выписка по кредитной карте организации
 - Счет за услуги страхования
 - Выписка об обработке платежей
 - Документация по сбору налога с продаж NYS ST-809 или ST-100



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

НЕОБХОДИМАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ (прод.)

4. Перечень собственников (неприменимо для частных предпринимателей) Список имен и адресов, номера социального страхования (для владельцев, не являющихся гражданами США, индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика), номера телефонов, электронной почты, процент владения и удостоверения личности с фотографией для владельцев с долей владения в бизнесе не менее 20%;
 - Заполнить заявку на получение гранта может заявитель/владелец доли не менее 20%, для этого ему необходимо указать следующие данные: имя, адрес, номер полиса социального страхования для владельцев, не являющихся гражданами США, номер телефона, электронную почту, процент владения и удостоверение личности с фотографией.
 - Для получения финансирования по программе выдачи грантов заявителю необходимо предоставить пакет документов с информацией обо всех владельцах с долей участия в бизнесе не менее 20%: список имен, адресов, номеров социального страхования для владельцев, не являющихся гражданами США, индивидуальных идентификационных номеров налогоплательщиков, номеров телефонов, электронной почты, процент владения и удостоверения личности с фотографией.
 - Владельцы, не являющиеся гражданами США, проходят проверку по индивидуальному идентификационному номеру налогоплательщика по форме IRS CP565.
5. Подтверждение количества сотрудников: Самый распространенный документ NYS-45 для фирм-работодателей.
6. Подтверждающие документы регистрации бизнеса (**необходимо предоставить только один (1) из следующих документов:**
 - Действующая лицензия на ведение деятельности
 - Действующий сертификат на ведение деятельности
 - Свидетельство о регистрации
 - Свидетельство о присвоении имени (DBA)
 - Разрешение на ведение деятельности в штате Нью-Йорк
 - Устав компании
 - Документ, выданный муниципалитетом штата Нью-Йорк и разрешающий вести деятельность в штате Нью-Йорк.
7. Для распределения средств: Форма IRS W-9 и информация о банковском счете.



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

ДОПУСТИМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ

Гранты следует использовать для покрытия убытков или расходов, связанных с COVID-19 и понесенных в период с 1 марта 2020 года по 1 апреля 2021 года. К таким расходам относятся:

1. Расходы на заработную плату;
2. Коммерческая арендная плата или платежи по ипотеке за недвижимость, находящуюся в штате Нью-Йорк (но не любые платежи по арендной плате или ипотеке);
3. Оплата местных налогов на недвижимость или налога на финансирование школ, связанных с местом расположения малого бизнеса в штате Нью-Йорк;
4. Страховые издержки;
5. Коммунальные расходы;
6. Расходы на средства индивидуальной защиты (СИЗ), которые в обязательном порядке используются для защиты здоровья и безопасности работников и потребителей;
7. Расходы на отопление, вентиляцию и кондиционирование воздуха (OBKB);
8. Прочие затраты на технику и оборудование;
9. Оборудование и материалы, необходимые для соблюдения протоколов по охране труда и технике безопасности в связи с COVID-19; а также
10. Другие документально подтвержденные расходы, связанные с COVID-19 и утвержденные Empire State Development.

НЕДОПУСТИМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ

Гранты, предоставленные в рамках программы, **запрещено** использовать для погашения какой-либо части кредита, полученного в рамках федерального пакета экономической помощи в связи с COVID-19 для помощи бизнесу или любых программ помощи бизнесу штата Нью-Йорк.



Необходимая документация

Примеры



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Подтверждение снижения валового дохода и прочих финансовых трудностей

КОРПОРАЦИИ И ООО
Форма IRS 1120-S

1120-S		U.S. Income Tax Return for an S Corporation
Department of the Treasury Internal Revenue Service		OMB No. 1545-0123
		2019
For calendar year 2019 or tax year beginning _____, ending _____		20
A	S election effective date	Name _____ D Employer identification number _____
B	Business activity code number (see instructions)	Number, street and room or suite no. if a P.O. box, see instructions. E Date incorporated _____
C	Check if Sch. M-3 attached	City or town, state or province, country, and ZIP or foreign postal code F Total assets (see instructions) \$ _____
G	Is the corporation electing to be an S corporation beginning with this tax year? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If "Yes," attach Form 2553 if not already filed	
H	Check if: (1) Final return (2) Name change (3) Address change (4) Amended return (5) S election termination or revocation	
I	Enter the number of shareholders who were shareholders during any part of the tax year _____	
J	Check if corporation: (1) Aggregated activities for section 465 at-risk purposes (2) Grouped activities for section 469 passive activity purposes	

ПАРТНЕРСТВА
Форма 1065 График K-1

K-1 (Form 1065) Department of the Treasury Internal Revenue Service		Final K-1 <input type="checkbox"/> Amended K-1 OMB No. 1545-0123
		For calendar year 2020, or tax year _____ / / _____ Cents
Part I Farmer's Statement of Current Year Income, Deductions, Credits, and Other Items		
651119		
1	Ordinary business income (loss)	12
2	Net rental real estate income (loss)	13
3	Other net rental income (loss)	14
4a	Guaranteed payments for services	15
4b	Guaranteed payments for capital	16
4c	Total guaranteed payments	17
5	Interest income	18
6a	Ordinary dividends	19
6b	Qualified dividends	20
6c	Dividend equivalents	21
7	Royalties	22
8	Net short-term capital gain (loss)	23
9a	Net long-term capital gain (loss)	24
9b	Collectibles (28%) gain (loss)	25
9c	Unrecaptured section 1250 gain	26
10	Net section 1231 gain (loss)	27
11	Other income (loss)	28
12	Section 179 deduction	29
13	Other deductions	30
14	Self-employment earnings (loss)	31
21	More than one activity for an investment?	32
22	More than one activity for passive purposes?	33
*See attached statement for additional information.		
F2 IRS Use Only		
For Paperwork Reduction Act Notice, see Instructions for Form 1065. www.irs.gov/Form1065 Cat. No. 11384R Schedule K-1 (Form 1065) 2020		

**ЧАСТНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ
(ФЕРМЕРСКИЕ ХОЗЯЙСТВА)**
Форма 1040 График F

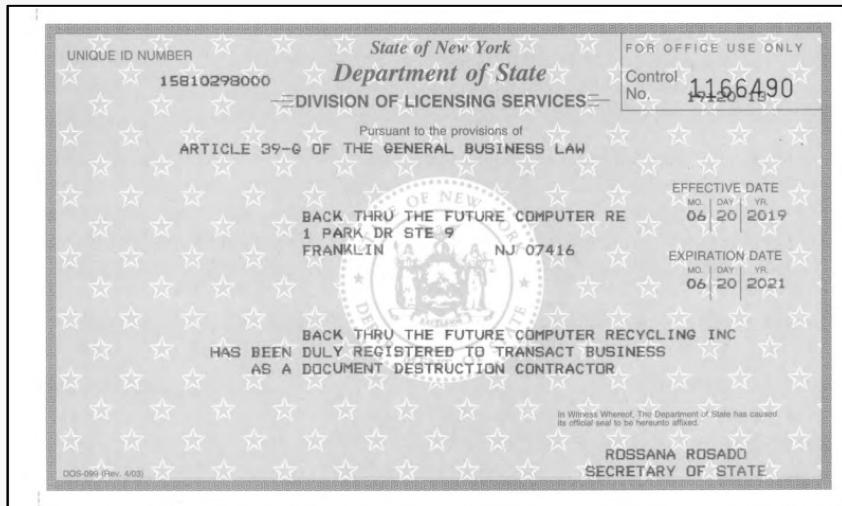
SCHEDULE F (Form 1040) Department of the Treasury Internal Revenue Service		Final 20 OMB No. 1545-0114
Profit or Loss From Farming		
► Attach to Form 1040, Form 1040-ES, Form 1040-NR, Form 1041, or Form 1065. ► Go to www.irs.gov/ScheduleF for instructions and the latest information.		
► Do not sign this form unless all applicable lines have been completed. ► Request may be rejected if the form is incomplete or illegible. ► For more information about Form 4506-C, visit www.irs.gov and search IVES.		
1a. Name shown on tax return (if a joint return, enter the name shown first) 1b. First social security number on tax return, individual taxpayer identification number, or employer identification number (see instructions)		
2a. If a joint return, enter spouse's name shown on tax return 2b. Second social security number or individual taxpayer identification number if joint tax return		
3. Current name, address (including apt., room, or suite no.), city, state, and ZIP code (see instructions)		
4. Previous address shown on the last return filed if different from line 3 (see instructions)		
5a. IVES participant name, address, and SOR mailing ID		
5b. Customer file number (if applicable) (see instructions)		
Caution: This tax transcript is being sent to the third party entered on Line 5a. Ensure that lines 5 through 8 are completed before signing. (see instructions)		
6. Transcript requested: Enter the tax form number here (1040, 1065, 1120, etc.) and check the appropriate box below. Enter only one tax form number per request		
a. <input type="checkbox"/> Return transcript , which includes most of the line items of a tax return as filed with the IRS. A tax return transcript does not reflect changes made to the tax return after the return is processed. Transcripts are only available for the following returns: Form 1040 series, Form 1065, Form 1120, Form 1120-A, Form 1120-L, Form 1120-S, and Form 1120-S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years		
For Paperwork Reduction Act Notice, see Instructions for Form 1040. Cat. No. 11384R Schedule F (Form 1040) 2020		

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ 4506-С
(ТОЛЬКО ПО ТРЕБОВАНИЮ LENDISTRY)**

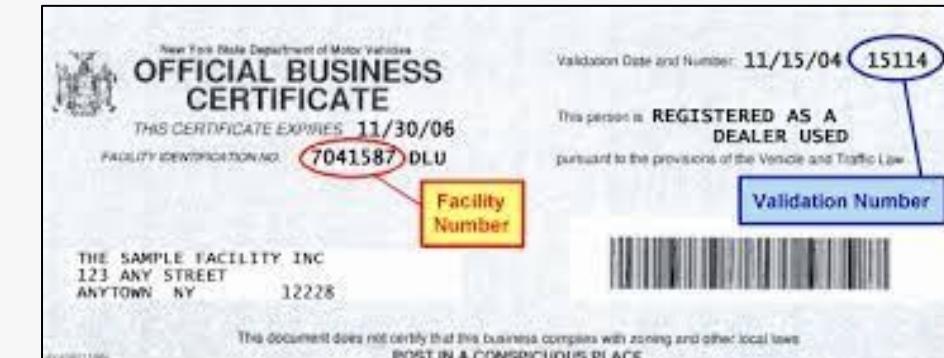
Form 4506-C (September 2020)	Department of the Treasury - Internal Revenue Service	OMB Number 1545-1872
IVES Request for Transcript of Tax Return		
► Do not sign this form unless all applicable lines have been completed. ► Request may be rejected if the form is incomplete or illegible. ► For more information about Form 4506-C, visit www.irs.gov and search IVES.		
1a. Name shown on tax return (if a joint return, enter the name shown first) 1b. First social security number on tax return, individual taxpayer identification number, or employer identification number (see instructions)		
2a. If a joint return, enter spouse's name shown on tax return 2b. Second social security number or individual taxpayer identification number if joint tax return		
3. Current name, address (including apt., room, or suite no.), city, state, and ZIP code (see instructions)		
4. Previous address shown on the last return filed if different from line 3 (see instructions)		
5a. IVES participant name, address, and SOR mailing ID		
5b. Customer file number (if applicable) (see instructions)		
Caution: This tax transcript is being sent to the third party entered on Line 5a. Ensure that lines 5 through 8 are completed before signing. (see instructions)		
6. Transcript requested: Enter the tax form number here (1040, 1065, 1120, etc.) and check the appropriate box below. Enter only one tax form number per request		
a. <input type="checkbox"/> Return transcript , which includes most of the line items of a tax return as filed with the IRS. A tax return transcript does not reflect changes made to the tax return after the return is processed. Transcripts are only available for the following returns: Form 1040 series, Form 1065, Form 1120, Form 1120-A, Form 1120-L, Form 1120-S, and Form 1120-S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years		

Регистрационные документы коммерческой организации

ДЕЙСТВУЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЯ НА ВЕДЕНИЕ КОММЕРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



ДЕЙСТВУЮЩЕЕ РЕГИСТРАЦИОННОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Регистрационные документы коммерческой организации

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ КОМПАНИИ

New York State
Department of State
Division of Corporations, State Records
and Uniform Commercial Code
Albany, NY 12223

(This form must be printed or typed in black ink)

**CERTIFICATE OF INCORPORATION
OF**

(Insert corporate name)

Under Section 402 of the Business Corporation Law

FIRST: The name of the corporation is: _____

SECOND: This corporation is formed to engage in any lawful act or activity for which a corporation may be organized under the Business Corporation Law, provided that it is not formed to engage in any act or activity requiring the consent or approval of any state official, department, board, agency or other body without such consent or approval first being obtained.

THIRD: The county, within this state, in which the office of the corporation is to be located is: _____

FOURTH: The total number of shares which the corporation shall have authority to issue and a statement of the par value of each share or a statement that the shares are without par value are: 20,000 shares at \$1 Par Value

FIFTH: The secretary of state is designated as agent of the corporation upon whom process against the corporation may be served. The address to which the Secretary of State shall mail a copy of any process accepted on behalf of the corporation is: _____

SIXTH: (optional) The name and street address in this state of the registered agent upon whom process against the corporation may be served is: _____

DOS-1239 (Rev. 5/03)

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ НАЗВАНИЯ (DBA)

New York State Department of State
Division of Corporations, State Records & Uniform Commercial Code
One Commerce Place, 99 Washington Avenue
Albany, NY 12220
www.dos.ny.gov

**CERTIFICATE OF AMENDMENT
OF
CERTIFICATE OF ASSUMED NAME
OF**

(Insert Real Name of Entity)
Under Section 130 of the General Business Law

FIRST: The real name of the entity is: _____

SECOND: Foreign entities only: If applicable, the fictitious name the entity agreed to use in New York State is: _____

THIRD: If the real name of the entity is different on the last Certificate of Assumed Name or Certificate of Amendment of Certificate of Assumed Name, the previous name of the entity is: _____

FOURTH: The entity was formed or authorized under (indicate law):
 Business Corporation Law Not-for-Profit Corporation Law
 Education Law Revised Limited Partnership Act
 Insurance Law Other (specify law): _____

FIFTH: The present assumed name is: _____

SIXTH: The date the original Certificate of Assumed Name was filed is: _____

SEVENTH: The date, if applicable, the last Certificate of Amendment of Certificate of Assumed Name was filed is: _____

EIGHTH: The following change(s) are being made (check the appropriate change(s)):
 Entity Name:
 The new name of the entity is: _____
 Assumed Name:
 The new assumed name is: _____
 Principal Place of Business:
 The principal place of business is changed to (include the number and street, city, state and zip code): _____

DOS-1020-H (Rev. 24/10)

Page 1 of 2



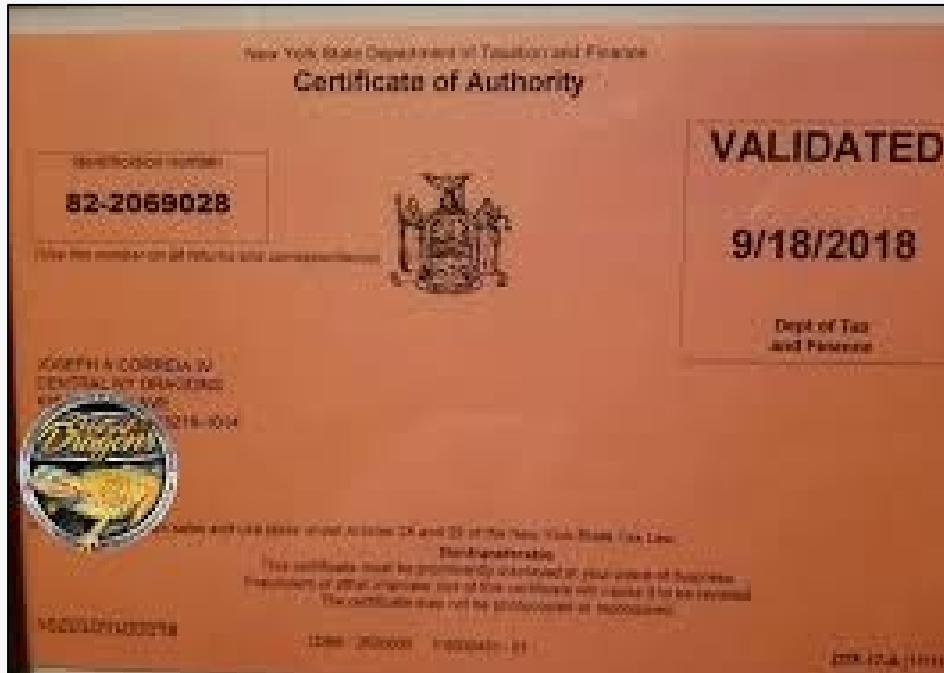
NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Регистрационные документы коммерческой организации

РАЗРЕШЕНИЕ, ВЫДАННОЕ УПОЛНОМОЧЕННЫМИ ОРГАНАМИ



УСТАВ

New York State Department of State
Division of Corporations, State Records and Uniform Commercial Code
One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue
Albany, NY 12231
www.dos.ny.gov

CERTIFICATE OF INCORPORATION OF

(Insert Corporate Name)

Under Section 402 of the Business Corporation Law

FIRST: The name of the corporation is:

SECOND: This corporation is formed to engage in any lawful act or activity for which a corporation may be organized under the Business Corporation Law, provided that it is not formed to engage in any act or activity requiring the consent or approval of any state official, department, board, agency or other body without such consent or approval first being obtained.

THIRD: The county, within this state, in which the office of the corporation is to be located
is:

FOURTH: The total number of shares which the corporation shall have authority to issue and a statement of the par value of each share or a statement that the shares are without par value are: 200 No Par Value

FIFTH: The Secretary of State is designated as agent of the corporation upon whom process against the corporation may be served. The address to which the Secretary of State shall mail a copy of any process accepted on behalf of the corporation is:



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Подтверждение местонахождения бизнеса и текущей деятельности

Кандидаты должны предоставить **два (2)** документа из перечисленных для подтверждения местонахождения бизнеса и текущей деятельности:

- Текущая арендная плата
 - Счет за коммунальные услуги
 - Текущая банковская выписка
 - Текущий отчет по бизнес-ипотеке
 - Выписка по кредитной карте бизнеса
 - Счет за профессиональное страхование
 - Выписка об обработке платежей
 - Документация по сбору налога с продаж NYS ST-809 или ST-100

Важное примечание: Из перечисленных выше документов подаваемые банковские выписки должны быть не старше 30 дней, считая от даты подачи заявки, при подаче остальных документов следует выбирать последние зарегистрированные подписанные экземпляры.

NYS ST-809

New York State and Local Sales and Use Tax Return for Part-Quarterly (Monthly) Filers	Part-Quarterly (Monthly) ST-809 January 2020 Tax period January 1, 2020 – January 31, 2020																																																		
<p>State tax identification number: <input type="text"/></p> <p>Legal name, grant ID-number and legal name as it appears on the Certificate of Authority</p> <p>DBA (doing business as) name:</p> <p>Member and client:</p> <p>City, state, ZIP code</p> <p>Mandatory in-use Sales Tax File Pile - Most filers fall under this requirement. See Form ST-J800-L Instructions for Form ST-809.</p> <p>We tax due <input type="checkbox"/> Enter your gross sales and services on line 1 of Step 1 below, enter zero in boxes 2 and 3. You must file by the due date even if no tax is due. <input checked="" type="checkbox"/> There is a \$50 penalty for late filing of a no-tax-due return. See instructions.</p> <p>Has your address or business location changed? <input type="checkbox"/> If yes, visit our website (www.tax.ny.gov) for instructions and see the change my address option for further instructions. <input checked="" type="checkbox"/> If not, mark an X in the box to the right and enter new mailing address above. See instructions.</p> <p>Complete Step 1 or Step 2, then next month.</p> <p>Step 1 Long method of calculating tax due (see instructions)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1 Enter total gross sales and services (to nearest dollar)</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2 Enter total taxable sales and services (to nearest dollar)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3 Enter total purchases deducted by filer (to nearest dollar)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4 Enter net taxable sales tax</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5 Credit for due balance (line 3 amount from box 4 amount)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6 Credits and identified purchases required</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>7 Advance payments</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>8 Add lines 7 through 10 amount</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>9 Sales and use tax due (add lines 4 amount from box 8 amount)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>10 Penalty and interest</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>11a Amend due (add lines 10 amount to box 11 amount)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>11b Amend paid</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Step 2 Short method of calculating tax due (see instructions)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1 Comptable quarter of previous year</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2 Tax due (one-third of box 1 amount)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3 Credit for prepaid sales tax</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4 Net tax due (subtract box 3 amount from box 2 amount)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5 Credits and identified purchases required</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6 Advance payments</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>7 Add box 5 amount to box 6 amount</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>8 Sales and use tax due (subtract box 7 amount from box 4 amount)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>9 Penalty and interest</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>10a Amend due (add box 8 amount to box 9 amount)</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>10b Amend paid</td> <td style="text-align: right;">\$ <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>*Indicate short method adjustment in box 1 (see Short method adjustment on page 3 of instructions).</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Locality _____</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Adjustment <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">For office use only</td> </tr> </table>		1 Enter total gross sales and services (to nearest dollar)	\$ <input type="text"/>	2 Enter total taxable sales and services (to nearest dollar)	\$ <input type="text"/>	3 Enter total purchases deducted by filer (to nearest dollar)	\$ <input type="text"/>	4 Enter net taxable sales tax	\$ <input type="text"/>	5 Credit for due balance (line 3 amount from box 4 amount)	\$ <input type="text"/>	6 Credits and identified purchases required	\$ <input type="text"/>	7 Advance payments	\$ <input type="text"/>	8 Add lines 7 through 10 amount	\$ <input type="text"/>	9 Sales and use tax due (add lines 4 amount from box 8 amount)	\$ <input type="text"/>	10 Penalty and interest	\$ <input type="text"/>	11a Amend due (add lines 10 amount to box 11 amount)	\$ <input type="text"/>	11b Amend paid	\$ <input type="text"/>	1 Comptable quarter of previous year	\$ <input type="text"/>	2 Tax due (one-third of box 1 amount)	\$ <input type="text"/>	3 Credit for prepaid sales tax	\$ <input type="text"/>	4 Net tax due (subtract box 3 amount from box 2 amount)	\$ <input type="text"/>	5 Credits and identified purchases required	\$ <input type="text"/>	6 Advance payments	\$ <input type="text"/>	7 Add box 5 amount to box 6 amount	\$ <input type="text"/>	8 Sales and use tax due (subtract box 7 amount from box 4 amount)	\$ <input type="text"/>	9 Penalty and interest	\$ <input type="text"/>	10a Amend due (add box 8 amount to box 9 amount)	\$ <input type="text"/>	10b Amend paid	\$ <input type="text"/>	Locality _____	Adjustment <input type="text"/>	For office use only	
1 Enter total gross sales and services (to nearest dollar)	\$ <input type="text"/>																																																		
2 Enter total taxable sales and services (to nearest dollar)	\$ <input type="text"/>																																																		
3 Enter total purchases deducted by filer (to nearest dollar)	\$ <input type="text"/>																																																		
4 Enter net taxable sales tax	\$ <input type="text"/>																																																		
5 Credit for due balance (line 3 amount from box 4 amount)	\$ <input type="text"/>																																																		
6 Credits and identified purchases required	\$ <input type="text"/>																																																		
7 Advance payments	\$ <input type="text"/>																																																		
8 Add lines 7 through 10 amount	\$ <input type="text"/>																																																		
9 Sales and use tax due (add lines 4 amount from box 8 amount)	\$ <input type="text"/>																																																		
10 Penalty and interest	\$ <input type="text"/>																																																		
11a Amend due (add lines 10 amount to box 11 amount)	\$ <input type="text"/>																																																		
11b Amend paid	\$ <input type="text"/>																																																		
1 Comptable quarter of previous year	\$ <input type="text"/>																																																		
2 Tax due (one-third of box 1 amount)	\$ <input type="text"/>																																																		
3 Credit for prepaid sales tax	\$ <input type="text"/>																																																		
4 Net tax due (subtract box 3 amount from box 2 amount)	\$ <input type="text"/>																																																		
5 Credits and identified purchases required	\$ <input type="text"/>																																																		
6 Advance payments	\$ <input type="text"/>																																																		
7 Add box 5 amount to box 6 amount	\$ <input type="text"/>																																																		
8 Sales and use tax due (subtract box 7 amount from box 4 amount)	\$ <input type="text"/>																																																		
9 Penalty and interest	\$ <input type="text"/>																																																		
10a Amend due (add box 8 amount to box 9 amount)	\$ <input type="text"/>																																																		
10b Amend paid	\$ <input type="text"/>																																																		
Locality _____	Adjustment <input type="text"/>																																																		
For office use only																																																			



Empire State
Development

Powered by
lendstr

Регистрационные документы коммерческой организации

ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО СБОРУ НАЛОГА С ПРОДАЖ ST-100

ST-100 Quarterly Instructions

**Instructions for Form ST-100
New York State and Local Quarterly Sales and Use Tax Return**

**For tax period
September 1, 2011, through November 30, 2011**

Dear Customer

New

- Effective September 1, 2011:** Westchester County enacted legislation to exempt sales and installations of residential solar energy systems from sales taxes and exemptions of this nature will remain subject to a local tax of 20% in the cities of Mount Vernon, New Rochelle, White Plains, and Yonkers. See Publication 718-9, Local Sales and Use Tax Rates on Sales and Installations of Residential Solar Energy System Equipment, for more information.
- Beginning September 1, 2011:** the manner in which diesel motor fuel is classified has changed. Based on the new definition, the taxpayer of motor fuel must determine whether it is classified as highway diesel fuel or motor oil or heating oil. See TSB-M-111185, Classification of Diesel Motor Fuel as Highway Diesel Fuel or Motor Oil or Heating Oil, for more information. Also see TSB-M-11165, Amendments to Articles 10-A, 10-A, and 26 of the Tax Law to Modify Certain Definitions and to Exempt Exports for Alternative Fuels; for information on modifications to the definition of motor fuel and the extension of the exemptions from tax on E-85, CNG, and Hydrogen, and the partial exemption for B-20, and TSB-M-11165, Exemptions and Refunds Related to Sales and Use of Renewable, for information on how exemption and refund (credit) provisions apply to sales of renewable under the Tax Law.

Highlights

- Mandate to use Sales Tax Web File —** If you file Form ST-100 and you a) don't use a tax preparer to prepare the required forms, b) use a computer to prepare, document, or calculate your tax forms or c) subject to the corporation's file a mandate, you must have broadband Internet access, you must use Sales Tax Web File to file quarterly sales and use tax returns electronically and pay any balance due. Create an Online Services account by visiting our Web site (see [Need Help?](#)). If you file Form ST-100-3-AFT, Quarterly Schedule N-44TT, or Form ST-100, you can (and are not required to) use Sales Tax Web File.
- Tax Bulletin:** our up-to-date, online, easy-to-understand explanation of tax topics. Each bulletin addresses a single, specific topic. Each bulletin also contains hyperlinks that direct you to publications, TSBs, forms, and other sources of useful information on the topic addressed in that bulletin. To view the Tax Bulletin, visit our Web site ([Need Help?](#) on page 4).
- Faid preparer identification numbers —** New York State Tax Law requires certain paid tax return preparers and facilitators of refund anticipation loans (RALs) and refund anticipation checks (PACs) to register electronically with the Tax Department. The paid preparer section on sales tax forms has been updated accordingly. When completing this section, you must enter either your PTIN number or your state ID number. Your state ID number is one (1) digit followed by nine (9) digits. The New York State Tax Preparer Registration Program is available on our Web site. See [Need Help?](#) on page 4. In addition, you must enter your federal preparer tax identification number (PTIN) if you have one; if not, you must enter your social security number (SSN). (PTIN information is available at [www.int.gov](#).)
- Important reminder to file all pages of your sales tax return:** Please include all pages of all the forms you completed when you file with the Tax Department, even if you did not make entries on some of the pages.

The New York State Tax Department is dedicated to answering your questions. Please call our State Tax Information Center for assistance. You may also visit our Web site for updated tax news, downloadable forms, links to related sites, and other information ([Need Help?](#) on page 4).



**Please read this
section before
completing your return.**

Filing requirements

Monthly filing of your continued total of taxable receipts, purchased subject to tax, rents, and amount-of-gains charges in \$200.00 or more to a quarter of \$1,000.00 or more, whichever is greater, and quarterly filing of your total of 100,000 gallons or more of motor fuel or these motor fuel taxes on the first day of each quarter. You may file quarterly if the amount of the next three quarters totals three times that of the preceding quarter, and you no longer meet the above conditions for three consecutive quarters. You may file monthly if the amount of the next three quarters totals filing states and/or the necessary form (see [Need Help?](#) on page 4).

Important reminder to file a complete return

Complete the identification number, name, and address lines on page 1. Complete the identification number, name, and address lines on page 2. Complete the identification number, name, and address lines on page 3. Also, enter your prior tax identification number at the top of each page whenever it is provided. Be sure to indicate your identification number and name on the first page of each form you complete. If you prepared a single page sales tax return your tax identification number at the top of each page where space is provided.

Making numerical entries

Write your numbers like this: **1234567890**

САМЫЕ НОВЫЕ ВЕРСИИ ДОКУМЕНТА NYS-45 ДЛЯ ФИРМ РАБОТОДАТЕЛЕЙ

Перечень собственников

Список имен, адресов, номеров социального страхования (для владельцев, не являющихся гражданами США, индивидуальных идентификационных номеров налогоплательщиков), номеров телефонов, электронной почты, процент владения и фото удостоверения личности для всех владельцев, чья доля владения в бизнесе составляет не менее 20%.

Можете загрузить эту форму на Портале или [НАЖМИТЕ ЗДЕСЬ](#).

Name	Jane Doe
Residential Address	123 Test Street
City	New York City
State	New York
Postal Code	10001
SSN or ITIN	000-00-0001
Phone Number	123-456-7890
E-mail	janedoe@yopmail.com
Percentage Ownership	100%

Empire State
DevelopmentPowered by
lendistry

Документация, необходимая для распределения средств (только для кандидатов, которые соответствуют условиям и прошли отбор)

W-9

W-9

Form (Rev. October 2018)
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Request for Taxpayer Identification Number and Certification

► Go to www.irs.gov/FormW9 for instructions and the latest information.

Give Form to the requester. Do not send to the IRS.

1 Name (as shown on your income tax return). Name is required on this line; do not leave this line blank.

2 Business name/disregarded entity name, if different from above

3 Check appropriate box for federal tax classification of the person whose name is entered on line 1. Check only one of the following seven boxes.

- Individual/sole proprietor or C Corporation S Corporation Partnership Trust/estate single-member LLC
- Limited liability company. Enter the tax classification (C-C corporation, S-S corporation, P-Partnership) ► Note: Check the appropriate box in the line above for the tax classification of the single-member owner. Do not check this box if the LLC is classified as a single-member LLC that is disregarded from the owner unless the owner of the LLC is another LLC that is not disregarded from the owner for U.S. federal tax purposes. Otherwise, a single-member LLC that is disregarded from the owner should check the appropriate box for the tax classification of its owner.
- Other (see instructions) ►

4 Exemption codes apply only to certain entities, not individuals; see instructions on page 3:
Exempt payee code (if any) _____
Exemption from FATCA reporting code (if any) _____

5 Address (number, street, apt. or suite no.) See instructions. Requester's name and address (optional)

6 City, state, and ZIP code

7 List account number(s) here (optional)

Part I Taxpayer Identification Number (TIN)
Enter your TIN in the appropriate box. The TIN provided must match the name given on line 1 to avoid backup withholding. For individuals, this is generally your social security number (SSN). However, for a registered sole proprietor, or disregarded entity, see the instructions for Part I, later. For other entities, it is your employer identification number (EIN). If you do not have a number, see [How to get a TIN](#), later.
Note: If the account is in more than one name, see the instructions for line 1. Also see [What Name and Number To Give the Requester](#) for guidelines on whose number to enter.

Social security number _____ - _____ - _____
or
Employer identification number _____ - _____ - _____

Part II Certification
Under penalties of perjury, I certify that:

1. The number shown on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me); and
2. I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding; and
3. I am a U.S. citizen or other U.S. person (defined below); and
4. The FATCA code(s) entered on this form (if any) indicating that I am exempt from FATCA reporting is correct.

Certification Instructions. You must cross out item 2 above if you have been notified by the IRS that you are currently subject to backup withholding because you have failed to report all interest and dividends on your tax return. For real estate transactions, item 2 does not apply. For mortgage interest paid, acquisition or abandonment of secured property, cancellation of debt, contributions to an individual retirement arrangement (IRA), and generally, payments other than interest and dividends, you are not required to sign the certification, but you must provide your correct TIN. See the instructions for Part II, later.

Sign Here Signature of U.S. person Date ►

ИНФОРМАЦИЯ О БАНКОВСКОМ СЧЕТЕ

* Bank Name

* Routing Number ([What Is this?](#))

* Confirm Routing Number

* Checking Account Number ([What Is this?](#))

* Confirm Checking Account Number



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Проверка заявителя

Как заполнить и загрузить форму



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Проверка заявителя

ЧТО ТАКОЕ ПРОВЕРКА ЗАЯВИТЕЛЯ?

В ходе процесса подачи заявки вам необходимо пройти проверку точности информации, подписав Сертификат заявки.

Вы сможете заполнить и загрузить Сертификат заявки в электронном формате. Подписанный Сертификат заявки - это обязательный документ, который необходимо загрузить на Портал в рамках процедуры оформления гранта.

Предусмотрено два способа заполнения Сертификата заявки:

- загрузка и подписание сертификата в электронном виде и
- печать и заполнение формы вручную.

НАЖМИТЕ ЗДЕСЬ, чтобы загрузить или распечатать Сертификат заявки.

После заполнения Сертификата заявки загрузите его на Портал.

NEW YORK STATE COVID-19 PANDEMIC SMALL BUSINESS RECOVERY GRANT PROGRAM

APPLICANT CERTIFICATION

In connection with the New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program (the "Program"), sponsored by the Empire State Development Corporation ("ESD") and the Empire State Development Corporation's Empire Development Fund ("EDF"), the undersigned, constituting an authorized representative of the below-referenced applicant business (the "Applicant"), acknowledges and agrees to the following terms and conditions of the Program. The undersigned certifies that he or she is the designated third-party grant administrator of the Program (Lendistry), and Lendistry may rely on the below certifications in determining the Applicant's eligibility for receipt of a grant under the Program.

By executing this document (the "Application Certification"), the Applicant hereby certifies to all of the following (please initial next to each of the certifications below):

- 1. The undersigned signifies: (a) he is a duly authorized owner and representative of Applicant; (b) except to the extent Applicant is a corporate business entity, holds at least 20% of the outstanding stock or interest of Applicant; and (c) he has full authority to make the certifications herein on Applicant's behalf.
- 2. Applicant represents, warrants, and agrees that it has the full authority to make the certifications referenced above.
- 3. Applicant acknowledges and agrees that the State, ESD, and/or Lendistry each reserves the right to demand the return of all or any portion of the grant funds if any of the certifications made herein are determined to be false or not adhered to.
- 4. Applicant represents, warrants, and agrees that it will cooperate with and provide such information as is reasonably requested by the State, ESD, and/or Lendistry, and/or either of their authorized designees, including, without limitation, for the purpose of conducting a Program compliance review. Such request may include, but is not limited to, information regarding financial statements and/or information regarding Applicant's business activities and/or financial information.
- 5. Applicant acknowledges that the State, ESD, Lendistry, and/or either of their authorized designees, may inspect the books and records of Applicant at any time during the term of the grant, and is entitled to, Applicant's name, address, business activities, owners' information, and grant award amount. Applicant hereby authorizes the State, ESD, Lendistry, and/or either of their authorized designees to inspect the books and records of Applicant at any time during the term of the grant. Applicant acknowledges that the State and ESD are subject to the New York Freedom of Information Law, and that the State, ESD, and/or Lendistry may be required to disclose such information to the public upon request by the State, ESD, and/or Lendistry.
- 6. Applicant represents and warrants that Applicant meets all of the eligibility requirements for a grant award under the Program, including, but not limited to, that Applicant meets the definition of "Small Business" set forth in the Program. "Small Business" means a business which is resident in New York State, incorporated in New York State and licensed or registered to do business in New York State, is independently owned and operated, not dominated by its field, and employ one hundred or less persons.
- 7. Applicant is currently a valid small business, Micro Business, and/or independently owned and operated business which is resident in New York State, is independently owned and operated, not dominated in its field, and employs ten or less persons. "For-profit independent business" means a business which is resident in New York State, is independently owned and operated, independently operated low-performance versus, promoter, production company, or performance group, and employs ten or less persons. "Micro business" means a business which is independently owned and operated, and having one hundred or less full-time employees, excluding seasonal employees.
- 8. Applicant has experienced, and can and will provide satisfactory evidence of, loss of gross receipts due to the impact of COVID-19, including, but not limited to, the following: (a) Applicant's 2019 annual gross receipts were at least 25% less than its 2020 annual gross receipts; (b) Applicant's 2020 federal tax return, that began operations on or before March 1, 2019 and remains in operation as of the date of the application, shows a net loss for the taxable year due to the impact of COVID-19, including, but not limited to, the impact of the Governor's COVID-19 restrictions. Applicant acknowledges and agrees that if Applicant's business has ceased, or at any time within three (3) months after the date it ceases operations, to commence operations again, then Applicant must return all or any portion of grant funds received.
- 9. Applicant hereby represents and warrants to each and all of the following:
 - (a) Applicant had 2019 or 2020 gross receipts of between \$25,000 and \$500,000 per year.
 - (b) Applicant's business generated a positive net profit in 2019, as reflected on Applicant's 2019 federal tax return.
 - (c) Applicant experienced at least a twenty-five percent (25%) loss in annual gross receipts in a year-over-year revenue comparison as of December 31, 2020 to the same period in 2019, due to the impact of COVID-19, including, but not limited to, the Governor's COVID-19 restrictions; and
 - (d) Applicant's 2020 total expenses, as reflected on Applicant's 2020 final federal tax return, exceed the aggregate amount of grant funds Applicant is eligible for under this Program.
- 10. Applicant hereby certifies compliance with applicable federal, state, and local laws, regulations, codes, and requirements.
- 11. Applicant does not owe any federal, state, or local taxes that remain due for any periods prior to July 15, 2020, unless such outstanding balance is covered by an approved repayment plan, addendum, or other applicable agreement with the appropriate federal, state, or local taxing authority.

Application Certification
New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program
Page 2 of 5

persons. "Micro-business" means a business which is resident in New York State, incorporated in New York State and licensed or registered to do business in New York State, is independently owned and operated, not dominated in its field, and employs ten or less persons. "For-profit independent business" means a business which is resident in New York State, is independently owned and operated, independently operated low-performance versus, promoter, production company, or performance group, and employs ten or less persons. "Micro business" means a business which is independently owned and operated, and having one hundred or less full-time employees, excluding seasonal employees.

12. Applicant has either (i) not qualified for any business grant assistance programs under the federal American Rescue Plan of 2021 or any other available federal COVID-19 economic recovery or business assistance grant programs, including loans forgone under the federal Paycheck Protection Program ("PPP") or the Small Business Emergency Economic Injury Disaster Loan ("EIDL") program, or (ii) if qualified, has received no grants or loans under such programs; provided, however, that Applicant will not be disqualified from this Program if they have received grants or loans under such programs.

- (a) United States Small Business Administration ("SBA") Paycheck Protection Program loans;
- (b) COVID-19 Economic Injury Disaster Loan ("EIDL") Advance Grant of \$10,000 or less;
- (c) COVID-19 EIDL Supplemental Targeted Advance Grant of \$5,000 or less; or
- (d) SBA Paycheck Protection Program loans.

Applicant acknowledges that Lendistry may verify such information based on the information and documentation provided by Applicant, including, without limitation Applicant's bank statements and other financial information.

13. Applicant's business is currently operating and Applicant is not restricted by any state, local or other agency mandate.

14. If awarded, grant funds will be used to cover one or more of the following COVID-19 related expenses incurred by Applicant between March 1, 2020 and April 1, 2021:

- (a) payroll costs;
- (b) commercial rent or mortgage payments for property located in the State, excluding any temporary or seasonal locations;
- (c) payment of local property or school taxes associated with a small business location;
- (d) insurance costs;
- (e) utility costs;
- (f) supplies and materials necessary for compliance with COVID-19 health and safety protocols, including the procurement of personal protection equipment necessary to prevent the transmission of COVID-19, including, but not limited to, masks, gloves, and disinfectant;
- (g) other machinery or equipment costs; or
- (h) other expenses as otherwise specified in Section 13, as approved by ESD.

15. If awarded, grant funds will be used for any purposes other than those listed in Section 13 above. Specifically, if any portion of any awarded grant funds will be used to repair or pay down any portion of a loan obtained through a Federal COVID-19 relief package for loans associated with any portion of the grant funds, then Applicant agrees to acknowledge that if any portion of grant funds are used for any unauthorised purpose, the State may hold the underlying grant funds in escrow until such time as the State determines that the funds are no longer needed for the original intended purpose, including, without limitation, attorney's fees.

16. Applicant acknowledges and agrees that Applicant is not one or more of the following businesses described in Section 13 of the Program:

- (a) a non-profit organization;
- (b) a church or other religious institution;
- (c) a political party or elected or appointed official;
- (d) a business primarily engaged in political or lobbying activities;

17. Applicant certifies and agrees that all representations, warranties, certifications, and acknowledgments contained in this Application Certification are true and correct; and (b) that Applicant will be responsible for all costs and expenses incurred by the State, ESD, and/or Lendistry in connection with the collection of the return of such grant funds, including, without limitation, attorney's fees.

Signature _____ Date _____

Printed Name _____ Title _____

Applicant Business Name _____ EIN/NISSN/RTIN # _____

Applicant Business Address _____

Application Certification
New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program
Page 3 of 5

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Как заполнить и загрузить форму Сертификата заявки в электронном виде

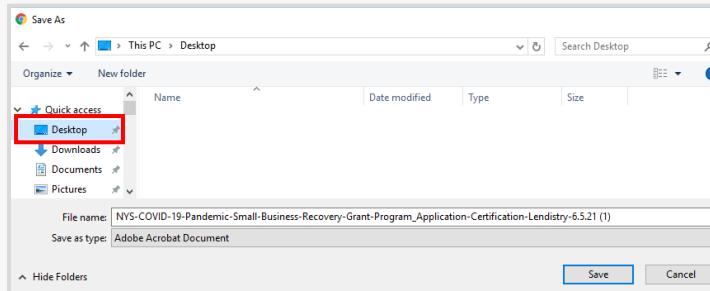
ИНСТРУКЦИИ

ШАГ 1: [НАЖМИТЕ ЗДЕСЬ](#), чтобы просмотреть Сертификат заявки.

ШАГ 2: Нажмите на значок , чтобы загрузить Сертификат заявки на свой компьютер.



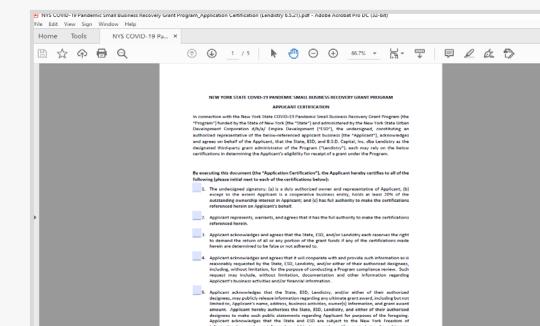
ШАГ 3: Сохраните сертификат на свой рабочий стол.



ШАГ 4: Перейдите на свой рабочий стол, найдите Сертификат заявки и откройте файл.



ШАГ 5: Ваш Сертификат заявки будет открыт в формате PDF. Заполните Сертификат заявки: для этого введите свои инициалы рядом со всеми пронумерованными позициями, затем введите свою подпись и информацию о бизнесе на стр. 5.



ШАГ 6: Выполните в меню Файл команду "Сохранить" или нажмите комбинацию клавиш CTRL+S на клавиатуре, для того чтобы сохранить полностью заполненную форму Сертификата заявки.

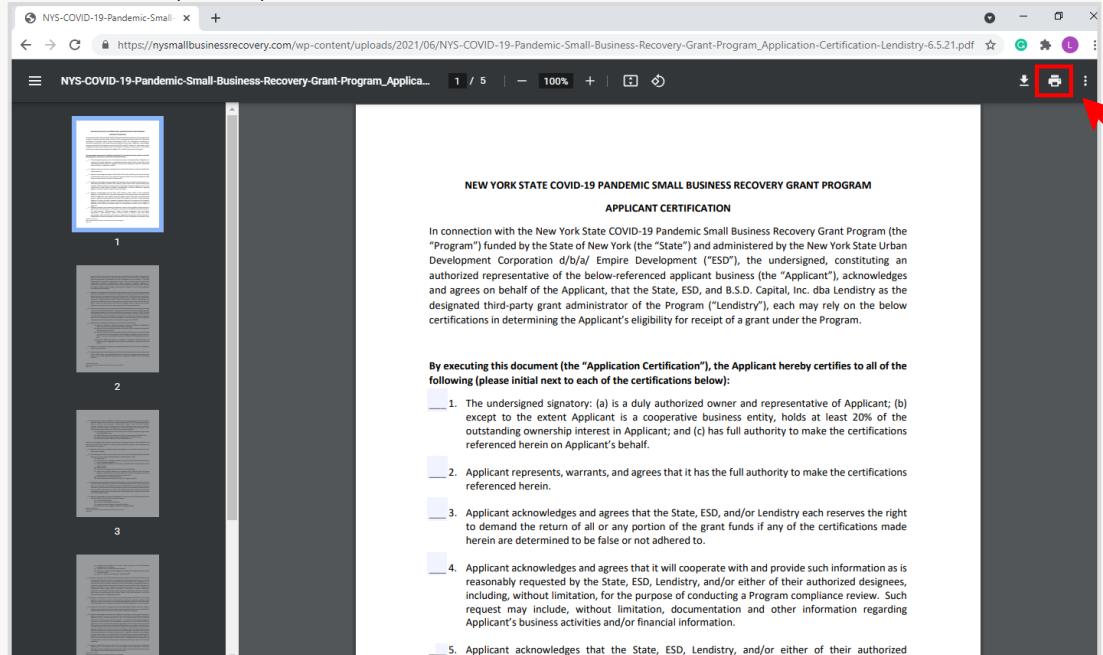
ШАГ 7: Загрузите заполненный Сертификат заявки на Портал.

Как распечатать и заполнить форму Сертификата заявки вручную

ИНСТРУКЦИИ

ШАГ 1: [НАЖМИТЕ ЗДЕСЬ](#), чтобы просмотреть Сертификат заявки.

ШАГ 2: Для того чтобы распечатать Сертификат заявки, нажмите на значок принтера.



ШАГ 3: Заполните Сертификат заявки разборчивым почерком, используя ручку с темными чернилами.

ШАГ 4: Отсканируйте заполненный Сертификат заявки и загрузите его на Портал.



Советы по подаче заявки



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Совет № 1: Используйте Google Chrome

ИНСТРУКЦИИ

Для удобства пользователя рекомендуется оформлять заявку в Google Chrome.

Другие веб-браузеры могут не поддерживать наш интерфейс и выдавать ошибки в процессе подачи заявки.

Если на вашем устройстве нет Google Chrome, вы можете скачать его бесплатно по ссылке <https://www.google.com/chrome/>

Прежде чем начать процесс подачи заявки, пожалуйста, выполните следующие действия в Google Chrome:

- Очистите кэш:** Кэшированные данные - это информация, которая сохраняется при посещении веб-сайтов и приложений и, в основном, используется для ускорения процесса просмотра путем автоматического заполнения вашей информации. Однако кэшированные данные могут также содержать устаревшую информацию, такую как старые пароли или некорректно введенную вами информацию. Такие данные могут вызывать ошибки в процессе подачи заявки, в связи с чем ваш вход в программу может быть отмечен как попытка мошенничества.
- Откройте режим инкогнито:** Режим инкогнито позволяет вводить информацию конфиденциально и обеспечивает защиту ваших данных от запоминания и кэширования.
- Отключите блокировщик всплывающих окон:** В процессе подачи заявки предусмотрено несколько всплывающих сообщений, которые используются для подтверждения точности предоставленной вами информации. Для просмотра этих сообщений нужно отключить блокировщик всплывающих окон в Google Chrome.



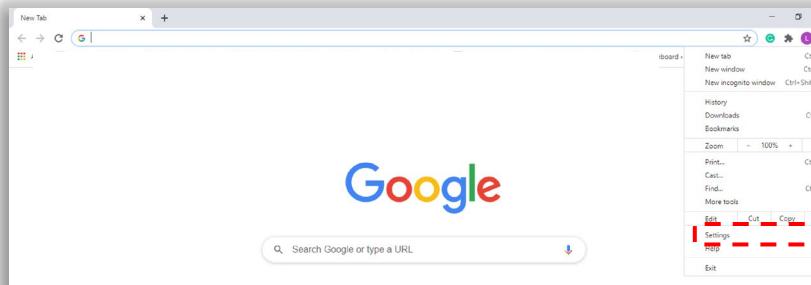
Empire State
Development

Powered by
lendistry

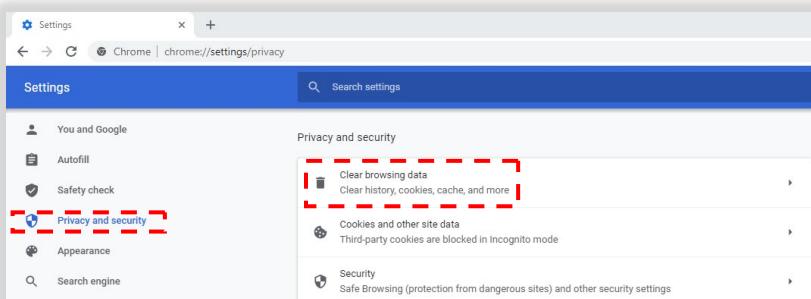
Совет №2: Очистите кэш

ИНСТРУКЦИИ

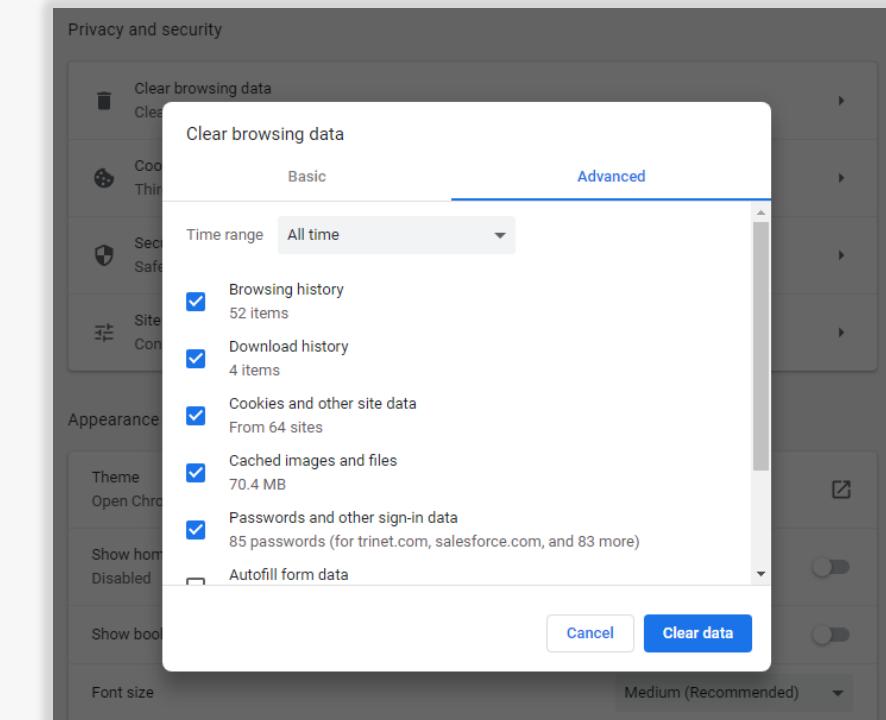
1. Нажмите на три точки в правом верхнем углу, а затем перейдите в раздел "Настройки".



2. Перейдите в раздел "Конфиденциальность и безопасность", а затем выберите опцию "Очистить кэш браузера".



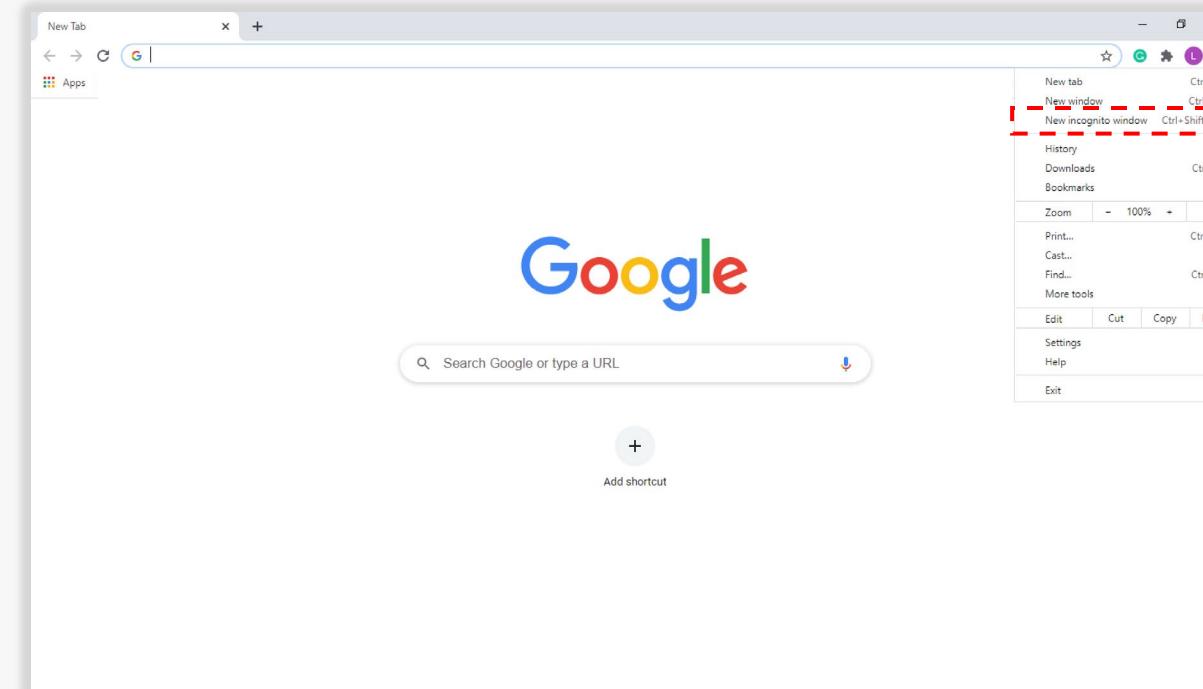
3. Выберите опцию "Очистить данные".



Совет №3: Используйте режим инкогнито

ИНСТРУКЦИИ

Нажмите на три точки в правом верхнем углу вашего веб-браузера, а затем выберите опцию "**Новый режим инкогнито**". Ваш браузер откроет новое окно.



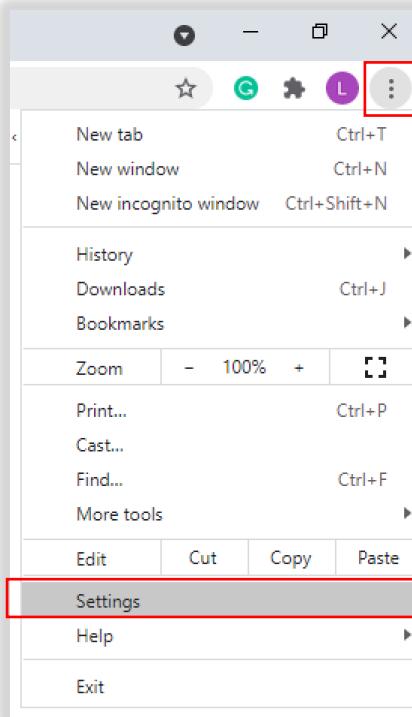
Empire State
Development

Powered by
lendistry

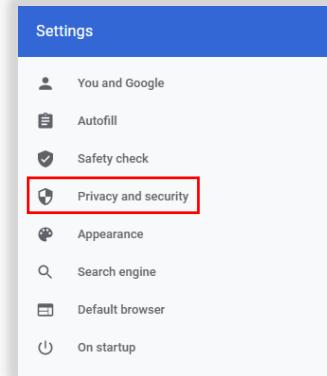
Совет №4: Отключите блокировщик всплывающих окон

ИНСТРУКЦИИ

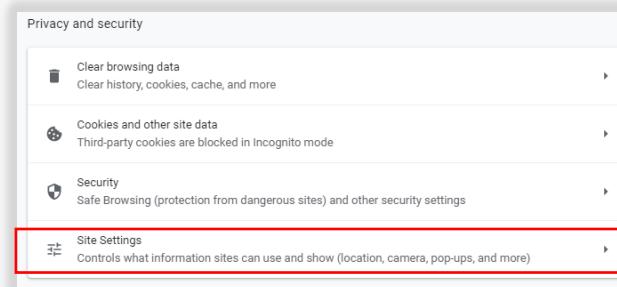
1. В Google Chrome нажмите на три точки в правом верхнем углу, а затем выберите раздел "Настройки".



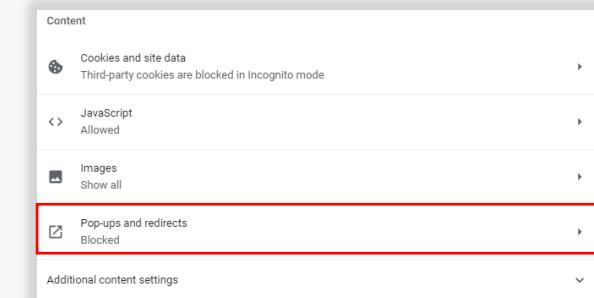
2. Выберите "Конфиденциальность и безопасность".



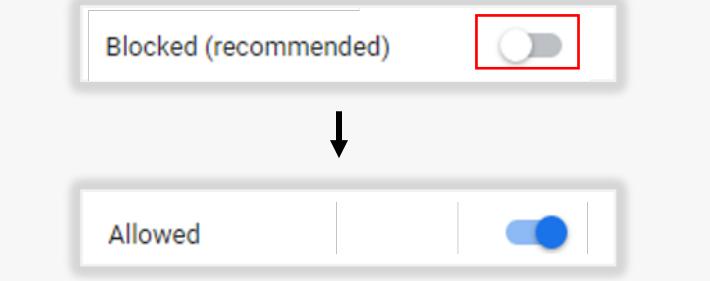
3. Выберите "Настройки сайта".



4. Выберите раздел "Всплывающие окна и перенаправление".



5. Нажмите на кнопку, убедитесь, что кнопка сменила цвет на синий, и статус изменился с "Заблокировано" на "Разрешено".



Совет №5: Отправьте все документы в формате PDF

ИНСТРУКЦИИ

Электронный документ должен быть четким, выровненным, без дополнительного фона.

Важные примечания по загрузке документов:

- **Все документы подаются в формате PDF (программа не поддерживает файлы в форматах .IMG и .JPEG).**
- Размер файла не должен превышать 15 МБ.
- Имя файла НЕ ДОЛЖНО содержать специальных символов (!@#\$%^&*()_+).
- Если ваш файл защищен паролем, его необходимо ввести на Портале, иначе мы не сможем просмотреть документ.

Если у вас нет сканера, мы рекомендуем использовать следующие бесплатные мобильные приложения:

Genius Scan

Apple | [Нажмите здесь, чтобы загрузить](#)

Android | [Нажмите здесь, чтобы загрузить](#)

Adobe Scan

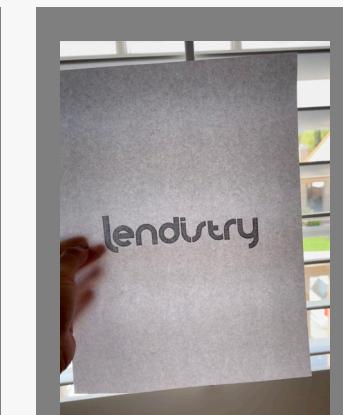
Apple | [Нажмите здесь, чтобы загрузить](#)

Android | [Нажмите здесь, чтобы загрузить](#)

ПРАВИЛЬНО



НЕПРАВИЛЬНО



Совет №6: Используйте действительный адрес электронной почты

ИНСТРУКЦИИ

Пожалуйста, убедитесь, что при подаче заявки вы используете действительный адрес электронной почты. На указанный вами адрес электронной почты будут поступать обновления и дополнительные инструкции.

ВАЖНОЕ ПРИМЕЧАНИЕ - Наша система не принимает и не распознают следующие адреса электронной почты:

Электронные адреса, начинающиеся с **info@**
Пример: info@mycompany.com

Электронные адреса, заканчивающиеся на **@contact.com** или
@noreply.com

Пример: example@contact.com
Пример: example@noreply.com



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Совет №7: Переведите приложение на нужный Вам язык

ИНСТРУКЦИИ

Доступны переводы нашего приложения на следующие языки:

- Испанский
- Китайский (упрощенный мандарин)
- Русский
- Идиш
- Бенгальский
- Корейский
- Гаитянский креольский
- Итальянский
- Арабский
- Польский
- Хинди
- Немецкий

Важное примечание: Если нужна помощь в оформлении заявки на другом языке, кроме английского, пожалуйста, свяжитесь с нашим колл-центром или посетите сайт:

www.nysmallbusinessrecovery.com.



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Заявка

Какая информация необходима



Empire State
Development

Powered by
lendistry

До начала оформления заявки

ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ

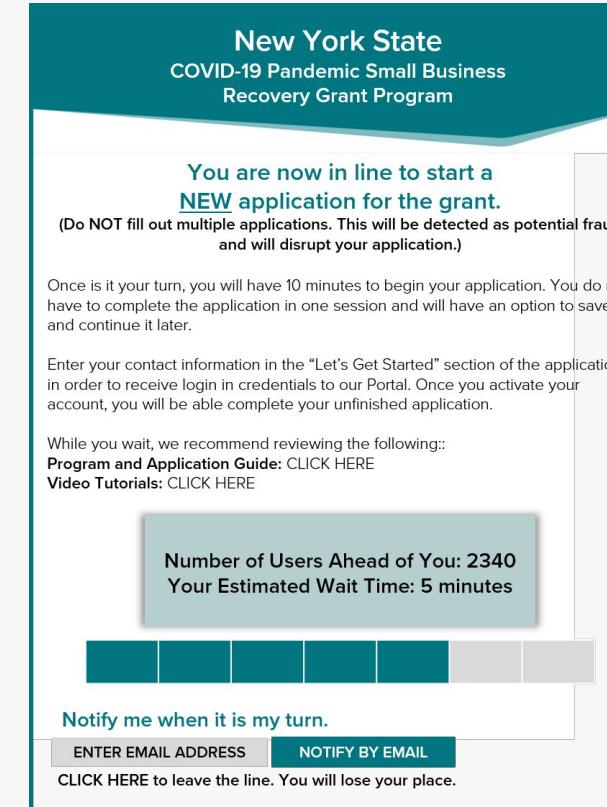
Управлением процесса приема заявок на получение грантов занимается Empire State Development при поддержке Lendistry.

Перед оформлением вас размещают в очереди, где вы ожидаете процесса оформления НОВОЙ заявки.

(Важное примечание: НЕ нужно заполнять несколько заявок. Такие действия будут расценены, как попытка мошенничества, которая приведет к уничтожению вашей заявки).

Вам не обязательно заполнять заявку за один подход, можно выбрать опцию сохранения и продолжить процесс заполнения заявки позже.

Ведите свои контактные данные в разделе заявки "Приступим к подаче вашей заявки", для того чтобы получить имя пользователя и пароль для входа на наш Портал. После активации своей учетной записи вы сможете продолжить процесс заполнения своей заявки.



Раздел 1: Приступим к оформлению вашей заявки

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

- Имя
- Фамилия
- Электронный адрес
- Номер телефона
- Название бизнеса
- Почтовый индекс бизнеса
- Рекомендатель (Ваш выбор в этом поле не повлияет на вашу заявку)
- Выбор языка

Важное примечание: Пожалуйста, не забудьте использовать действительный адрес электронной почты в этом разделе. На указанный вами адрес электронной почты будут отправлены важные обновления и дальнейшие инструкции. Список недействительных адресов электронной почты см. в разделе "Советы по подаче заявки".

ПОЛИТИКА SMS/ТЕКСТОВЫХ СООБЩЕНИЙ

Обновления статуса вашей заявки на получение гранта будут поступать в SMS/текстовых сообщениях. Для получения обновлений в SMS/текстовых сообщениях после прочтения раздела о раскрытии информации подтвердите согласие, установив флажок в соответствующее поле. Если вы хотите отказаться от этой функции, не устанавливайте флажок.

Let's get started with your application (New York Small Business Recovery Grant Program) Collapse All Sections

First Name (Please enter answer in English) * <input type="text" value="Jane"/>	Last Name (Please enter answer in English) * <input type="text" value="Doe"/>
Email Address * <input type="text" value="nyrecover@yopmail.com"/>	Confirm Email Address * <input type="text" value="nyrecover@yopmail.com"/>
Owner cell Phone * <input type="text" value="123-555-0000"/>	Confirm owner cell Phone * <input type="text" value="123-555-0000"/>
Business Name (Please enter answer in English) * <input type="text" value="My Company"/>	Zip Code of Business * <input type="text" value="10001"/>
Referral Partner * <input type="text" value="ACCORD Corporation"/>	
Preferred Language * <input type="text" value="English"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> I accept the SMS/Text Policy	
CONTINUE	

СОГЛАСИЕ НА АВТОМАТИЧЕСКИЕ ЗВОНКИ ИЛИ ТЕКСТОВЫЕ СООБЩЕНИЯ:

CONSENT TO AUTO-DIALED CALLS OR TEXT MESSAGES:

I expressly consent to receive calls and messages to landline, wireless or similar devices, including auto-dialed and pre-recorded message calls and SMS messages (including text messages) from Lendistry and/or its authorized representatives at telephone numbers that I have provided in my application for the purposes of receiving updates and other information related to the New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program. I acknowledge that consent is not a condition of submitting an application, and that message and data rates may apply.

Okay


NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Раздел 2: Сведения о владельце

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

- Имя владельца
- Фамилия владельца
- Электронный адрес владельца
- Адрес владельца, город, штат, почтовый индекс и округ
- День рождения владельца
- Номер социального страхования владельца (или индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика)
- % владения

УСЛОВИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ

Подтвердите, что вы прочитали и согласны с условиями и положениями, установив флажок в соответствующее поле. Для того чтобы продолжить процесс оформления заявки на получение гранта, вам необходимо согласиться.

Owner Details

Owner First Name *	Jane	Owner Last Name *	Doe
Owner Email *	nyrecovery@yopmail.com	Owner Cellphone *	123-555-0000
Owner Address (Please do not enter PO Box & enter answer in English) *		123 Test Street	
Owner City (Please enter answer in English) *		New York City	
Owner Zip *		10001	
Owner date of birth (mm/dd/yyyy) *		12/03/1991	
% of Ownership *		100	
<input checked="" type="checkbox"/> I accept the Terms and Conditions			
SAVE & AGREE			

УСЛОВИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ

By checking the box I acknowledge that I have read and agree to the following:

1. [Terms of Use](#)
2. [Additional Authorizations](#)
3. [Privacy Policy](#)

LENDISTRY is a licensed California Financial Lender, License # 60DBO66872

Okay



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Раздел 3: Информация о бизнесе

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

- Название бизнеса
 - Альтернативное название (если применимо)
- Примечание: Если ваш бизнес не имеет альтернативного названия, введите "НЕТ" в этом поле.**
- Идентификационный номер работодателя (EIN)
 - Телефон компании
 - Тип бизнеса
 - Штат регистрации
 - Адрес компании, город, штат, почтовый индекс и округ
 - Дата начала работы бизнеса
 - Веб-сайт бизнеса

Примечание: Если у вашего бизнеса нет веб-сайта, введите "none.com" в этом поле.

Business information

Business Name *	My Company	DBA (Doing Business As)-[Note-If No DBA type NONE] (Please enter answer in English) *	none
Business EIN (Only digits, cannot contain special character or spaces) *	00000001	Business Phone # *	123-555-0000
Business Type *	Corporation	State of Incorporation *	New York
Business Address (Please do not enter PO Box & enter answer in English) *	123 Company Street	Address 2 (Please do not enter PO Box & enter answer in English)	
City (Please enter answer in English) *	New York City	State *	New York
County *	Albany County	Zip *	10001
Date Business Established (mm/dd/yyyy) *	04/23/2016	Business Website URL - (If no website please type none.com) *	none.com



Раздел 4: Чем мы можем помочь?

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

- Цель получения гранта
- Расчетная сумма гранта
Примечание: Сумма гранта, которую вы можете запросить, зависит от вашего годового дохода в 2019 г.
- Годовой доход за 2019 год (этот показатель должен соответствовать вашим налоговым декларациям)
- Укажите прибыль вашего бизнеса в 2019 г. (строка 28, форма IRS 1120; строка 22, форма IRS 1065; строка 31, форма IRS 1040, График С; или строка 34, форма IRS 1040, График F).
- Кол-во сотрудников, работающих полный рабочий день (2020 г.)*
- Кол-во сотрудников, работающих неполный рабочий день (2020 г.)*
- Количество созданных рабочих мест (2020 г.)
- Количество сохраненных рабочих мест (2020 г.)

*В число сотрудников следует включить всех владельцев.

How can we help you

Purpose of grant *
Payroll Costs

Estimated grant eligibility amount *
\$ 10000 [Check Eligibility](#)

Annual Gross Receipts for 2019 (this should match your tax return) *
\$ 50000

Was your business profitable in 2019?
Yes

of Full-time Employees (2020) *
5

of Part-time Employees (2020) *
0

of jobs created (2020) *
0

of jobs retained (2020) *
3

[Watch Video](#)



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Раздел 5: Демография бизнеса

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

- Тип вашей клиентской базы
 - **B2B: Бизнес для бизнеса**
Компания предоставляет услуги и продукцию другим видам бизнеса
 - **B2C: Бизнес для потребителя**
Компания продает продукцию потребителям
- Направление деятельности вашего бизнеса Тип бизнеса
- Дополнительная информация.
- Код NAICS*
- Владельцем бизнеса является женщина?**+
- Владельцем бизнеса является ветеран?**
- Лицо с ограниченными возможностями?**
- Укажите расовую принадлежность
- Укажите этническую принадлежность
- Укажите франшизу
- Владельцем бизнеса является представитель меньшинств?***

The screenshot shows a 'Business demographics' section of a survey. It includes the following fields:

- Who is your customer base? (radio buttons: B2B selected, B2C, Both)
- What type of business is it? (dropdown: Whole Sale - Non Durable)
- NAICS Code * (text input: 000000)
- Women-Owned Business * (checkbox: YES)
- Disabled * (checkbox: NO)
- Ethnicity * (checkbox: Not Hispanic or Latino)
- Minority-Owned Business * (checkbox: YES)
- What does your business do? * (dropdown: Sells Products)
- Tell us more. * (dropdown)
- Click here to find your NAICS code (link)
- Veteran-Owned Business * (checkbox: NO)
- Race * (dropdown: Asian)
- Franchise * (checkbox: NO)

*Кодовая система NAICS используется Федеральными статистическими агентствами для сбора, анализа и публикации статистических данных, связанных с экономикой США.

NAICS - это система, в которой номер присваивается пользователем самостоятельно; никто другой не присваивает вам код NAICS.

Это означает, что компания выбирает код, который наилучшим образом отражает ее основную бизнес-деятельность, а затем использует его, когда ее просят предоставить свой код.

Для выбора кода NAICS перейдите по ссылке: www.naics.com.

**Физическое лицо(лица) непосредственно владеет и контролирует более 50% бизнеса.

+Сертификат NYS не требуется.



Раздел 6: Разглашение

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

1. Ваш бизнес продолжает работу на дату подачи заявки?
2. Тип вашей организации - коммерческий бизнес?
3. Соблюдаете ли вы применимые федеральные, государственные и местные законы, правила, кодексы и требования?
4. Имеется ли у вас задолженность по уплате федеральных, государственных или местных налогов до 15 июля 2020 года, либо утвержденный план погашения, отсрочка или согласование с соответствующими федеральными, государственными или местными налоговыми органами?
5. Входит ли ваш бизнес в коммерческий независимый сектор искусства и культуры, как определено выше? (если вы ответили «да», ответьте на дополнительные вопросы в заявке)
6. Владеет ли вашим бизнесом ветеран военной службы с ограниченными возможностями?
7. Ваш бизнес является рабочим кооперативом?
8. Более 50% малого бизнеса принадлежит социально и экономически уязвимым лицам, среди которых могут быть представители меньшинств, женщины, ветераны или ветераны с ограниченными возможностями, или бизнес находится в сообществах, пребывавших в бедственном экономическом положении до 1 марта 2020 г. (по данным переписи США)?
9. Годовой доход за 2019 год (этот показатель должен соответствовать вашим налоговым декларациям)
10. Годовой доход за 2020 год (этот показатель должен соответствовать вашим налоговым декларациям)
11. Сколько месяцев вы проработали в 2019 г.?
12. Получал ли ваш бизнес в период пандемии COVID-19 какое-либо дополнительное финансирование, связанное с COVID-19?
13. Получали ли вы какую-либо техническую помощь или поддержку от поставщика ТП штата Нью-Йорк?

14. Получали ли вы какую-либо помощь или поддержку от поставщика услуг Центра содействия предпринимательству (EAC)?
15. Получали ли вы какую-либо помощь или поддержку от Фонда финансовых институтов развития сообществ (CDFI)?
16. Получали ли вы какую-либо помощь или поддержку от Торговой палаты?
17. Получали ли вы какую-либо помощь или поддержку от Центра развития малого бизнеса (SBDC)?
18. Нуждается ли ваш бизнес в настоящее время в помощи или в технической поддержке?
19. Нуждается ли ваш бизнес в настоящее время в кредите?

Disclosures

1) Are you in substantial compliance with applicable federal, state and local laws, regulations, codes and requirements? Please select an answer *

2) Do you owe any federal, state, or local taxes prior to July 15, 2020, or have an approved repayment, deferral plan, or in agreement with appropriate federal, state, and local taxing authorities? Please select an answer *

3) Is your business in the For-Profit Independent arts and cultural sector as defined above? Please select an answer *

4) Annual business revenue for 2019 (this should match your tax return) \$ Please enter your answer in numeric value *

5) Annual business revenue for 2020 (this should match your tax return) \$ Please enter your answer in numeric value *

6) Number of months in existence for 2019 Please select an answer *



Раздел 7: Подтверждение

ИНСТРУКЦИИ

В конце процесса оформления заявки у вас есть два варианта:

1. Сохранить вашу заявку и вернуться к ее оформлению позже: выберите "НЕТ"

Если вы хотите сохранить заявку и завершить оформление позже, выберите "НЕТ" и нажмите "Сохранить и продолжить позже". **Важное примечание: К рассмотрению принимаются только полностью заполненные заявки на получение гранта.**

2. Завершить оформление и отправить заявку: нажмите "ДА"

Если вся предоставленная информация верна, и вы хотите отправить заявку на рассмотрение, выберите ДА и нажмите "Продолжить". **Важное примечание: Вы не сможете отредактировать свою заявку после отправки.**

Если всплывающее сообщение с просьбой о подтверждении отсутствует, убедитесь, что в вашем веб-браузере отключена блокировка всплывающих окон.

Please confirm that the information provided is correct and you would like to submit your application by selecting "**Yes**" from the dropdown below and then clicking "Continue". Please note that once you click "Continue", you will no longer be able to edit your responses. Once you continue with your application submission, you will receive a confirmation message with further instructions.

If you would like to edit or complete your application later, then select "**No**" from the dropdown below and click "Save & Continue Later". Please check your email for your username and password to the Portal. You will be able to sign in and complete your application there.

Please select Yes or No



Раздел 8: Запрос подтверждения

ИНСТРУКЦИИ

После успешной подачи заявки вы получите следующее сообщение.

ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ

Вы получите отдельное электронное письмо, содержащее имя пользователя и пароль для входа на Портал.

Пожалуйста, используйте учетные данные для входа и выполните следующие действия:

1. Активируйте и выполните вход в портал.
2. Загрузите все необходимые документы в нужном формате.
3. Привяжите свои банковские данные, для того чтобы мы могли проверить ваши банковские выписки и настроить прямой депозит. (Предусмотрено только для выбранных кандидатов).

Проверьте свою электронную почту, включая разделы "Несрочные" (Clutter), "Мусор" (Junk) и "Спам" (Spam), на наличие имени пользователя и пароля от no-reply@mylendistry.com для активации учетной записи и загрузки документации.

The screenshot shows a confirmation message titled "CONFIRMATION MESSAGE – COMPLETED FILE". It thanks the user for submitting an application to the New York COVID-19 Small Business Recovery Grant, administered by Empire State Development (ESD) powered by Lendistry. It provides instructions for the next steps, including activating and signing into the Portal, uploading required documents, and linking bank information. It also mentions that application and language assistance is available at 877-721-0097 or www.nysmallbusinessrecovery.com. A link is provided for additional information or documentation upload.



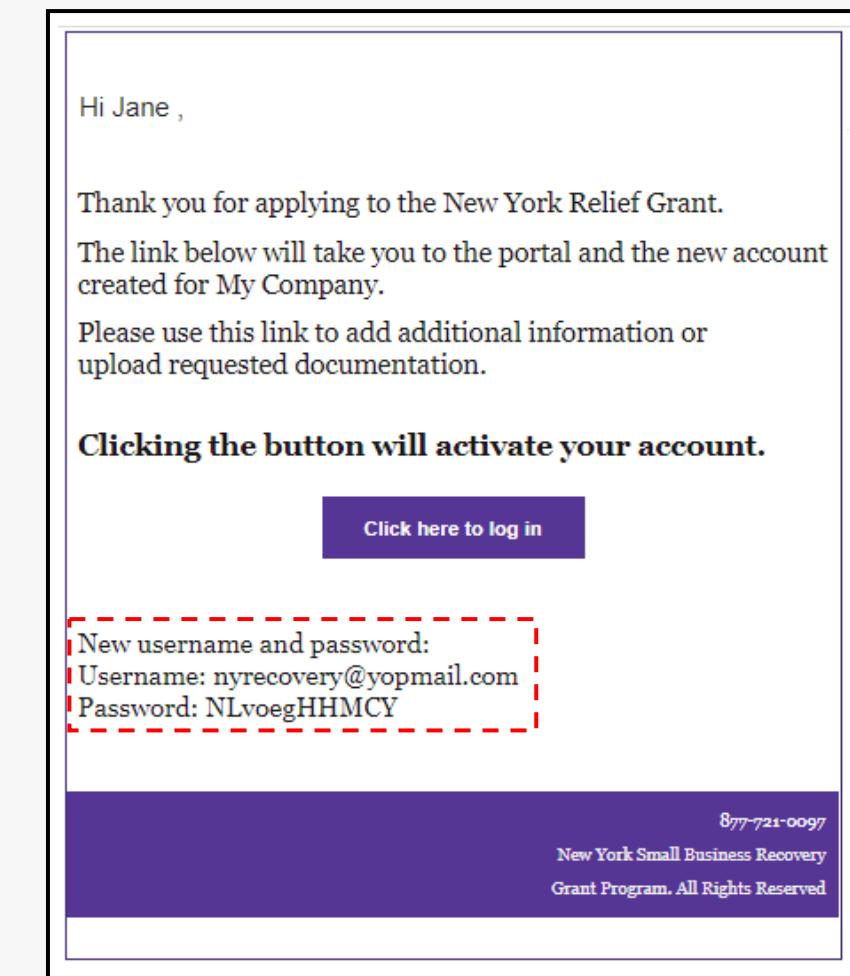
Раздел 9: Найдите свое имя пользователя и пароль

ИНСТРУКЦИИ

1. Проверьте адрес электронной почты, который вы ввели в разделе "Приступим к подаче вашей заявки" при оформлении заявки на получение гранта, для того чтобы получить имя пользователя и пароль для входа на наш Портал.

Если вы не видите это письмо в своем почтовом ящике, пожалуйста, проверьте папки "Спам" и "Мусор".

2. Активируйте свою учетную запись, нажав на кнопку "Нажмите здесь, чтобы войти".



Загрузка документов

Как загрузить документы на Портал



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Коротко о Портале

ВАЖНЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

До начала оформления прочтите следующие примечания и убедитесь, что вы правильно загрузили документы:

- При заполнении заявки онлайн необходимо сразу же загрузить документы, отмеченные **красной звездочкой (*)**.
- Документы, отмеченные **синей звездочкой (*)**, понадобятся только после того, как вас выберут и предложат продолжить процесс оформления. Вы получите уведомление о выборе.
- Банковские данные понадобятся, только если вам назначат финансирование.
- Если документ не применим к вашему типу бизнеса, выберите "Н/П"
- **ВСЕ документы следует подавать в формате PDF. Размер файла не должен превышать 15 МБ. Документы, содержащие более одной страницы, следует подавать в виде одного (1) файла в формате PDF.**
- Имя файла НЕ должно содержать специальных символов (т.е. `!@#\$%^&*()_+). Наш Портал не распознает специальные символы.
- Если ваш файл защищен паролем, вам необходимо ввести его на Портале.

UPLOAD DOCUMENTS BANK INFO

Your business is a **Corporation**
Change business type **Corporation**

IMPORTANT NOTE:
To avoid error please do not open multiple tabs.

Please upload each document under the corresponding category listed below.

* Indicates needed to apply
* Please provide if selected for all remaining documents.
If a document does not apply to your business, check the box marked N/A.
Banking information only needs to be provided by applicants who are approved for a grant or applicants who want to show all status items as completed.

Application Certification *	COMPLETED
Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *	Pending
2019 Business Tax Return *	Pending
2020 Business Tax Return *	Pending
Proof of Business Location *	Pending
NYS 45 *	Pending
Completed IRS Form 4506 C (only if requested by Lendistry) *	Pending



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Как загрузить документы на Портал

ИНСТРУКЦИИ

ШАГ 1: Выберите тип документа и нажмите на стрелку "Вниз", чтобы развернуть соответствующую папку.

Please upload each document under the corresponding category listed below.

- * Indicates needed to apply
- * Please provide if selected for all remaining documents.
- If a document does not apply to your business, check the box marked N/A.
- Banking Information only needs to be provided by applicants who are approved for a grant or applicants who want to show all status items as completed.

Application Certification *	COMPLETED
Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *	Pending

ШАГ 2: Выберите "Просмотр файлов", чтобы найти документ на вашем устройстве. ВСЕ документы следует загружать в формате PDF.

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *

Pending

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

Note: File size should be less than 15MB. If needed, multiple documents can be uploaded.
Please do not use special characters in the title of the document (e.g., !@#\$-, etc.)

ШАГ 3:

- Если ваш документ защищен паролем, выберите **ДА** в выпадающем меню и введите пароль.

New Documents

S.No.	Document Name	Password Protected?	Password (if required)	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	Yes	trash

- Если ваш документ НЕ защищен паролем, выберите **НЕТ** в выпадающем меню и оставьте поле пароля незаполненным.

New Documents

S.No.	Document Name	Password Protected?	Password (if required)	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	No	password	trash

- Нажмите на кнопку "Загрузить документы" для загрузки файла на портал. Статус документа "В ОЖИДАНИИ" изменится на "ЗАВЕРШЕНО".

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *

Pending

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

Note: File size should be less than 15MB. If needed, multiple documents can be uploaded.
Please do not use special characters in the title of the document (e.g., !@#\$-, etc.)

Previously Uploaded Documents

Title	Document Name	Preview	Delete
Government Issued Photo ID/ITIN CP565	Government-Issued ID	document icon	trash

UPLOAD DOCUMENTS



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Ведите свои банковские данные.

(Банковские данные понадобятся, только если вашу
заявку на получение гранта утвердят).



Empire State
Development

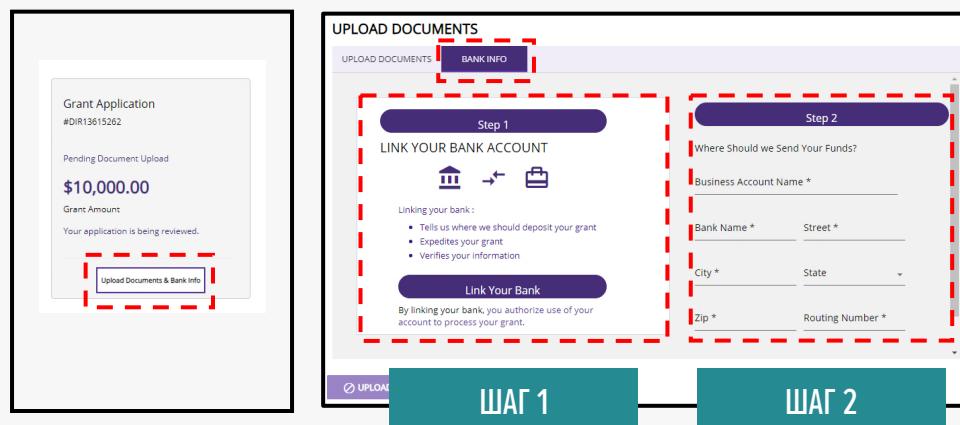
Powered by
lendistry

Как привязать вашу банковскую информацию на Портале

Lendistry использует стороннюю технологию (Plaid) для настройки переводов АСН путем подключения счетов из любого банка или кредитного союза в США к приложению, такому как портал Lendistry. Третья сторона не передает вашу личную информацию без вашего разрешения, не продает и не передает ее в аренду сторонним компаниям. Использование личной информации на сайте или через систему Plaid регулируется Политикой конфиденциальности конечного пользователя Plaid (<https://plaid.com/legal/#end-user-privacy-policy>).

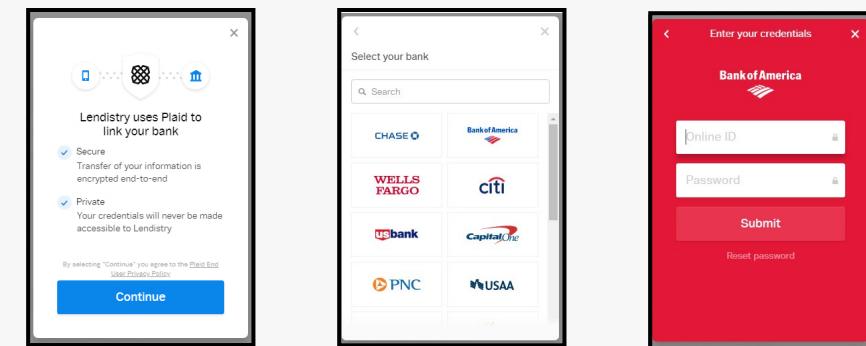
Lendistry использует эту технологию для подтверждения и проверки ваших банковских выписок. Это рекомендуемый метод банковской проверки, однако он не всегда доступен, так как ваше банковское учреждение может оказаться недоступным через этого провайдера. В этом случае вы можете подтвердить свой банковский счет, используя другие методы.

ПРОЦЕДУРА ВЕРИФИКАЦИИ ВАШЕГО БАНКОВСКОГО СЧЕТА НА ПОРТАЛЕ LENDISTRY ЧЕРЕЗ PLAID



ШАГ 1

- Нажмите на кнопку "Привязать свой банковский счет", чтобы открыть окно Plaid.
- Используя Plaid, найдите свое банковское учреждение.
- Войдите в свою учетную запись онлайн-банкинга и подключите ее к порталу Lendistry.



ШАГ 2

Этот шаг выполняется обязательно, независимо от используемого метода проверки.

- Ведите свои банковские данные.
- В поле "**Имя бизнес-счета**" указывается НЕ тип вашего счета. В этом поле указывается имя вашего счета, которое должно соответствовать названию вашей компании и присутствовать в вашей банковской выписке.
- Если вы - частный предприниматель, все равно следует указать расчетный счет для ведения предпринимательской деятельности, который соответствует вашему имени или DBA.



NEW YORK
STATE OF OPPORTUNITY
Empire State
Development

Powered by
lendistry

Статусы подачи заявки на Портале

(Значение статуса и ваши действия)



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Как найти статус вашей заявки на Портале

Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

Incomplete

Вы рассчитываете на сумму гранта:

0,00 долл. США[Edit Application](#)

Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

Awaiting Selection Process

Вы рассчитываете на сумму гранта:

**10 000 долл.
США**[Upload Documents & Bank Info](#)

Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

На стадии рассмотрения, проходит проверку.

Вы рассчитываете на сумму гранта:

**10 000 долл.
США**[Upload Documents & Bank Info](#)

Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

На стадии ожидания.

Вы рассчитываете на сумму гранта:

**10 000 долл.
США**[Upload Documents & Bank Info](#)

Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

Ваша заявка не прошла отбор.

Вы рассчитываете на сумму гранта:

**10 000 долл.
США**[Upload Documents & Bank Info](#)

НЕПОЛНАЯ

Что это значит: Вы начали заполнять заявку онлайн, но заполнили форму не полностью.

Ваши действия: Войдите на Портал и заполните все поля заявки. Вам следует полностью заполнить заявку и подать ее на рассмотрение для получения гранта.

НА СТАДИИ ОЖИДАНИЯ

Что это значит: Вы подали заявку, и в данный момент ее рассматривают на соответствие требованиям.

Ваши действия: Проверьте электронную почту - вам должно прийти уведомление о принятии решения по поводу вашей заявки. Ваша заявка прошла отбор, ожидает рассмотрения или не прошла отбор в ходе подачи заявки.

НА РАССМОТРЕНИИ, ПРОВЕРЯЕТСЯ

Что это значит: Вы соответствуете минимальным требованиям программы и прошли отбор в **процессе рассмотрения заявки**. Отбор вашей заявки не гарантирует получение средств.

Lendistry направит вам электронное письмо или позвонит, чтобы сообщить о любых изменениях в рассмотрении вашей заявки.

Ваши действия: Загрузите все необходимые документы в формате PDF.

НА СТАДИИ ОЖИДАНИЯ

Что это значит: Вы прошли предварительную проверку на соответствие критериям, и сейчас ваша заявка проходит проверку.

Ваши действия: Убедитесь, что правильно загрузили все документы.

НЕ ПРОШЛА ОТБОР

Что это значит: Вы не соответствуете минимальным требованиям программы, и ваша заявка отклонена.

Ваши действия: Если вы считаете, что заявку отклонили по ошибке, обратитесь за помощью в наш колл-центр.



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry



**Empire State
Development**

Powered by
lendistry

Помощь в оформлении заявки и языковая поддержка доступны по телефону: 877-721-0097 и на сайте:
www.nysmallbusinessrecovery.com.