

न्यूयॉर्क राज्य

कोविड-19 वैश्विक महामारी लघु व्यवसाय पुनरुत्थान अनुदान कार्यक्रम

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Empire State Development | Powered by Lendistry

कार्यक्रम एवं आवेदन मार्गदर्शिका

(संशो. 06.24.21)



कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

परिचय

न्यूयॉर्क राज्य कोविड-19 वैश्विक महामारी लघु व्यवसाय पुनरुत्थान अनुदान कार्यक्रम ("कार्यक्रम") न्यूयॉर्क राज्य में वर्तमान में व्यवहार्य ऐसे लघु व्यवसायों, सूक्ष्म व्यवसायों और लाभकारी स्वतंत्र कला एवं सांस्कृतिक संगठनों को लचीली अनुदान सहायता प्रदान करने के लिए बनाया गया है, जिन्होंने कोविड-19 वैश्विक महामारी के कारण आर्थिक कठिनाई का अनुभव किया है।

न्यूयॉर्क राज्य कोविड-19 वैश्विक महामारी लघु व्यवसाय पुनरुत्थान अनुदान कार्यक्रम संबंधी और अधिक जानकारी के लिए, एवं आवेदन करने में सहायता प्राप्त करने के लिए, कृपया www.nysmallbusinessrecovery.com देखें।

अनुदान राशि

अनुदान देने के निर्णयों की गणना, वर्ष 2019* के लिए व्यवसाय की वार्षिक सकल प्राप्तियों के आधार पर की जाएगी:

वार्षिक सकल प्राप्तियां (2019)	अनुदान राशि
\$25,000-\$49,999	\$5,000 प्रति व्यवसाय
\$50,000-\$99,999	\$10,000 प्रति व्यवसाय
\$100,000-\$500,000	सकल प्राप्तियों का 10% (\$50,000 तक)

*"सकल प्राप्तियां" किस प्रकार निर्धारित की जाती हैं, इस बाबत और अधिक जानकारी के लिए कृपया स्लाइड 5 देखें।

अनुदान राशियां और गणना, एम्पायर स्टेट डेवलपमेंट द्वारा किए जाने वाले परिवर्तन के अधीन हैं

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

परिभाषाएं

1. "लघु व्यवसाय" का अर्थ एक ऐसा व्यवसाय होगा जो न्यूयॉर्क राज्य का निवासी है, न्यूयॉर्क राज्य में निगमित है और न्यूयॉर्क राज्य में व्यापार करने के लिए लाइसेन्स-प्राप्त और पंजीकृत है, स्वतंत्र स्वामित्व में है और संचालित किया जाता है, अपने क्षेत्र में प्रबल नहीं है, और इसमें **सौ (100) या इससे कम** कर्मचारी हैं।
2. "सूक्ष्म व्यवसाय" का अर्थ एक ऐसा व्यवसाय होगा जो न्यूयॉर्क राज्य का निवासी है, न्यूयॉर्क राज्य में निगमित है और न्यूयॉर्क राज्य में व्यापार करने के लिए लाइसेन्स-प्राप्त और पंजीकृत है, स्वतंत्र स्वामित्व में है और संचालित किया जाता है, अपने क्षेत्र में प्रबल नहीं है, और **दस (10) या इससे कम** लोगों को नियोजित करता है।
3. "लाभकारी स्वतंत्र कला एवं सांस्कृतिक संगठन" का अर्थ न्यूयॉर्क राज्य में एक लघु या मध्यम आकार का निजी लाभकारी, स्वतंत्र रूप से संचालित जीवन्त-साक्षात् प्रदर्शन स्थल, प्रमोटर, प्रोडक्शन कंपनी, या प्रदर्शन-संबंधित व्यवसाय होगा जो कोविड-19 की स्वास्थ्य एवं सुरक्षा आचार संहिता से नकारात्मक रूप में प्रभावित है, और जिसमें **सामयिक कर्मचारियों को छोड़कर, सौ (100) या इससे कम** पूर्णकालिक कर्मचारी हैं। इस परिभाषा के अन्तर्गत पात्र संगठनों में; वास्तुकला, नृत्य, डिजाइन (अभिकल्प), फिल्म, संगीत, रंगमंच, ऑपेरा, मीडिया, साहित्य, संग्रहालय क्रियाकलाप, दृश्य कला, लोक कला और कास्टिंग के क्षेत्रों में प्रवृत्त व्यवसाय सम्मिलित हो सकते हैं, किन्तु इतना ही सीमित नहीं हैं।
4. "कोविड-19 स्वास्थ्य एवं सुरक्षा आचार संहिता" का अर्थ, कोविड-19 वैश्विक महामारी की प्रतिक्रिया में गर्वनर के वर्ष 2020 के कार्यकारी आदेश 202, या जारी किए गए किसी भी विस्तारण या अनुवर्ती कार्यकारी आदेश द्वारा लगाए कोई भी प्रतिबन्ध, अथवा कोविड-19 की प्रतिक्रिया में किसी भी अन्य विधान, नियम, विनियमन द्वारा व्यापारों के संचालन पर लगाये गए प्रतिबन्ध हैं।

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

पात्र लघु व्यवसाय की योग्यताएं

- लघु व्यवसाय, सूक्ष्म-व्यवसाय और लाभकारी स्वतंत्र कला एवं सांस्कृतिक संगठन (सामूहिक रूप से, "योग्य आवेदक") जो वर्तमान में व्यवहार्य होने चाहिए और जिन्होंने मार्च 1, 2019 को या उससे पहले संचालन आरंभ किया हो है और आवेदन की तिथि तक संचालन जारी रखते हों (कोविड-19 प्रतिबन्धों के कारण बंद किए जा सकते हैं)।
 - "व्यवहार्यता" का निर्धारण इस आधार पर किया जाना है कि आवेदक का वर्ष 2019 में सकारात्मक शुद्ध लाभ है अथवा नहीं है, जैसा कि आवेदक के वर्ष 2019 के संघीय टैक्स रिटर्न (नीचे देखें) पर प्रतिवेदित शुद्ध लाभ से प्रमाणित होता हो।
- पात्र आवेदकों से कोविड-19 वैश्विक महामारी अथवा कोविड-19 स्वास्थ्य एवं सुरक्षा आचार संहिता के अनुपालन के परिणामस्वरूप सकल प्राप्तियों की ऐसी हानि को दर्शाना अपेक्षित होगा, जिसके परिणामस्वरूप व्यवसाय में संशोधन, रुकावटें हुई हों या बंद हो गए हों (नीचे देखें)।

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

पात्र लघु व्यवसाय की योग्यताएं (जारी)

- लघु व्यवसायों और सूक्ष्म व्यवसायों को निम्नलिखित शर्तें पूरी करनी होंगी:
 1. वर्ष 2019 या 2020 की सकल प्राप्तियां प्रति वर्ष \$25,000 और \$500,000 के बीच होनी चाहिए
 - पंक्ति 1a, IRS फॉर्म 1120 या 1065;
 - पंक्ति 1, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल C; या
 - पंक्ति 1a + पंक्ति 2, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल F
 2. वर्ष 2019 के व्यावसायिक रिटर्न पर सकारात्मक सकल लाभ प्रदर्शित करते हों (\$1 या इससे अधिक)
 - पंक्ति 28, IRS फॉर्म 1120 (पंक्ति 21, IRS फॉर्म 1120S);
 - पंक्ति 22, IRS फॉर्म 1065;
 - पंक्ति 31, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल C; या
 - पंक्ति 34, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल F
- 3. दिसंबर 31, 2020 की तुलना में वर्ष-प्रति-वर्ष की वार्षिक प्राप्तियों में, वर्ष 2019 की समान अवधि के लिए, वार्षिक सकल प्राप्तियों में कम से कम 25% हानि प्रदर्शित करते हों।
 - हानि की गणना वर्ष 2019 के संघीय टैक्स रिटर्न पर प्रतिवेदित IRS फॉर्म 1120 या 1065 पर पंक्ति 1a, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल C पर पंक्ति 1, या IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल F पर पंक्ति 1a + पंक्ति 2 का योग और वर्ष 2020 के संघीय टैक्स रिटर्न पर प्रतिवेदित IRS फॉर्म 1120 या 1065 पर पंक्ति 1a, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल C पर पंक्ति 1, या IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल F पर पंक्ति 1a + पंक्ति 2 का योग के बीच के अन्तर (शेष-भाग) के आधार पर की जाएगी (समान अवधि को कवर करने वाले प्रत्येक मामले में)। परिगणित मूल्य में वर्ष-प्रति-वर्ष 25% की कमी दिखाई देनी चाहिए। वर्ष 2019 में आंशिक कर वर्ष वाले व्यवसाय, वर्ष 2020 में महीनों की तुलनीय संख्या के आधार पर 25% हानि की गणना करेंगे।
- 4. प्रदर्शित करते हों कि वर्ष 2020 के व्यावसायिक आय रिटर्न पर कुल व्यय, अनुदान राशि से अधिक है।
 - कुल व्यय गणना विरुद्ध प्रस्तावित अनुदान राशि, आवेदक द्वारा प्रस्तुत वर्ष 2020 के संघीय टैक्स रिटर्न पर प्रतिवेदित व्यावसायिक व्यय पर आधारित होगी।

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

पात्र लघु व्यवसाय की योग्यताएं (जारी)

5. लागू संघीय, राज्य और स्थानीय कानूनों, विनियमों, संहिताओं और अपेक्षाओं का पर्याप्त अनुपालन करते हों।
6. जुलाई 15, 2020 के पूर्व का कोई भी संघीय, राज्य, या स्थानीय कर की देनदारी न हो, जबतक यह आपके पास अनुमोदित चुकौती योजना, आस्थगित योजना हो, अथवा संघीय, राज्य, और स्थानीय कर प्राधिकरणों के साथ अन्य लागू समझौता द्वारा कवर न किया गया हो।
7. संघीय अमेरिकन रेस्क्यू प्लान एक्ट ऑफ़ 2021 के अन्तर्गत, या उपलब्ध किसी अन्य संघीय कोविड-19 आर्थिक पुनरुत्थान या व्यावसायिक सहायता अनुदान कार्यक्रमों के अन्तर्गत व्यवसाय अनुदान सहायता कार्यक्रमों के लिए पात्र नहीं हुआ हो, जिसमें संघीय पेचेक प्रोटेक्शन प्रोग्राम के अन्तर्गत माफ़ किए गए ऋण भी सम्मिलित है, अथवा ऐसे संघीय कार्यक्रमों से पर्याप्त व्यावसायिक सहायता प्राप्त करने में असमर्थ हैं।*

*पात्र आवेदकों को निम्नलिखित संघीय सहायता प्राप्त हुई हो सकती है या उन्हें अधिनिर्णित किया गया हो सकता है:

- पेचेक प्रोटेक्शन प्रोग्राम के \$100,000 या इससे कम के कुल ऋण
- \$10,000 या इससे कम की कोविड-19 EIDL एडवॉन्स ग्रांट
- \$5,000 या इससे कम की कोविड-19 EIDL सप्लीमेंटल टारगेटेड एडवॉन्स ग्रांट
- SBA शर्टर्ड वेन्यू ऑपरेटर ग्रांट

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

अतिरिक्त जानकारी

- पात्र आवेदकों को साक्ष्य प्रदान करना होगा, जो न्यूयॉर्क राज्य को स्वीकार्य हो, कि पात्र आवेदक क्रियाशील है और यह कि पात्र आवेदक किसी भी राज्य, स्थानीय या अन्य एजेन्सी के आदेश द्वारा प्रतिबन्धित नहीं है।
- सीमित मात्रा में निधीयन (फ़ण्डिंग) और अपेक्षा से अधिक अनुरोधों की उच्च मात्रा के कारण, व्यवसाय प्रकार, भूगोल और उद्योग अनुदान प्राप्त करने की क्षमता पर प्रभाव डाल सकते हैं।
- सामाजिक और आर्थिक रूप से वंचित व्यवसाय के स्वामियों को प्राथमिकता दी जाएगी, जिसमें अल्पसंख्यक और महिलाओं के स्वामित्व वाले व्यावसायिक उद्यम, सेवा-अक्षम पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय, और पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय (एन.वाई.एस प्रमाणन आवश्यक नहीं है), अथवा समुदायों में स्थित ऐसे व्यवसाय भी सम्मिलित हैं जो मार्च 1, 2020 से पहले आर्थिक रूप से संकटग्रस्त थे, जैसा कि नवीनतम जनगणना डेटा द्वारा निर्धारित किया गया है, किन्तु इतना ही सीमित नहीं हैं।

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

अपात्र व्यवसाय

- सभी गैर-लाभकारी, चर्च और अन्य धार्मिक संस्थान;
- सरकारी स्वामित्व वाली संस्थाएं या निर्वाचित आधिकारिक कार्यालय;
- ऐसे व्यवसाय जो मुख्य रूप से राजनीतिक या समर्थन-जुटाव कार्यकलापों में प्रवृत्त हैं;
- ऐसे व्यवसाय जिन्हें SBA रेस्तरां रीवाइटैलाइज़ेशन ग्रान्ट प्रोग्राम से धन प्राप्त हुआ हो;
- भू-स्वामी और निष्क्रिय अचल संपत्ति आय व्यवसाय;
- अवैध व्यवसाय और उद्यम; तथा
- ई.एस.डी. द्वारा निर्दिष्ट अन्य उद्योग या व्यवसाय के प्रकार।

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

आवश्यक प्रलेखन

1. सकल प्राप्तियों की हानि या अन्य आर्थिक कठिनाई के साक्ष्य के लिए: 2019 और 2020 के व्यावसायिक आयकर रिटर्न
 - कॉर्पोरेशन और सीमित देयता कंपनियां (LLCs) के लिए – IRS फॉर्म 1120
 - साझेदारियों के लिए – IRS फॉर्म 1065 और शेड्यूल K-1s
 - एकल स्वामित्वों के लिए – IRS फॉर्म 1040 और शेड्यूल C
 - एकल स्वामित्व कृषि व्यवसायों के लिए – IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल F शामिल करें

ध्यान दें: 2019 और 2020 के लिए पूर्ण, फाइल किए गए टैक्स रिटर्न आवश्यक हैं
2. पूर्ण किया गया IRS फॉर्म 4506-C (यदि Lendistry द्वारा अनुरोध किया गया है)
3. व्यवसाय के स्थान और वर्तमान संचालन का साक्ष्य (निम्नलिखित में से दो (2) को प्रदान करना होगा):
 - वर्तमान लीज़
 - उपयोगिता (यूटिलिटी) बिल
 - वर्तमान व्यवसाय बैंक स्टेटमेंट
 - वर्तमान व्यवसाय बंधक स्टेटमेंट
 - व्यवसाय क्रेडिट कार्ड स्टेटमेंट
 - पेशेवर बीमा बिल
 - भुगतान प्रसंस्करण स्टेटमेंट
 - एन.वाई.एस. ST-809 अथवा ST-100 बिक्री कर संग्रह प्रलेखन

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

आवश्यक प्रलेखन (जारी)

4. स्वामित्व की अनुसूची: व्यवसाय के 20% या इससे अधिक के स्वामित्व वाले किसी भी स्वामी के नाम, पते, सोशल सिक्यूरिटी नंबर (गैर-अमेरिकी स्वामियों के लिए, व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या), फ़ोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फ़ोटो आईडी की सूची:
 - अनुदान के आवेदन को पूरा करने के लिए, स्वामी/आवेदक को कम से कम 20% का स्वामी होना होगा और नाम, पता, सोशल सिक्यूरिटी नंबर या गैर-अमेरिकी स्वामियों के लिए, व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या, फ़ोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फ़ोटो आईडी की सूची प्रदान करनी होगी।
 - अनुदान के निधीयन (फ़ण्डिंग) को पूरा करने के लिए, आवेदक को 20% या इससे अधिक के स्वामित्व वाले सभी स्वामियों के स्वामित्व सूचना की अनुसूची: नाम, पते, सोशल सिक्यूरिटी नंबर या गैर-अमेरिकी स्वामियों के लिए, व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या, फ़ोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फ़ोटो आईडी की सूची प्रस्तुत करनी होगी।
 - गैर-अमेरिकी स्वामी, IRS फॉर्म CP565 के माध्यम से व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या सत्यापन के अधीन हैं।
5. कर्मचारियों की संख्या का साक्ष्य: नियोक्ता फ़र्मों के लिए हाल ही में प्रस्तुत एन.वाई.एस.-45 दस्तावेज़।
6. व्यावसायिक संगठन का साक्ष्य (निम्नलिखित में से केवल एक (1) को प्रदान करें):
 - वर्तमान व्यावसायिक लाइसेन्स
 - वर्तमान व्यावसायिक प्रमाण-पत्र
 - संगठन का प्रमाण-पत्र
 - कल्पित नाम का प्रमाण पत्र (डी.बी.ए.)
 - एन.वाई.एस. प्राधिकरण का प्रमाण-पत्र
 - संस्थापन का प्रलेखन
 - एन.वाई.एस. में संचालित करने के लिए प्राधिकरण दिखाते हुए एन.वाई.एस. नगरपालिका द्वारा जारी दस्तावेज़।
7. निधि के वितरण के लिए: IRS फॉर्म W-9 और बैंक खाता जानकारी।

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

निधि के पात्र उपयोग

अनुदान का उपयोग कोविड-19 से संबंधित मार्च 1, 2020 और अप्रैल 1, 2021 के बीच किए गए व्ययों के लिए करना होगा। इनमें निम्नलिखित शामिल हैं:

1. वेतन भुगतान की लागतें;
2. एन.वाई.एस.-स्थित संपत्ति के लिए वाणिज्यिक किराया या बंधक भुगतान (किन्तु कोई किराया या बंधक पूर्व-भुगतान नहीं);
3. एन.वाई.एस. में एक लघु व्यवसाय स्थान से संबद्ध स्थानीय संपत्ति या स्कूल करों का भुगतान;
4. बीमा की लागतें;
5. उपयोगिता की लागतें;
6. कर्मचारी और उपभोक्ता स्वास्थ्य एवं सुरक्षा के संरक्षण के लिए आवश्यक निजी सुरक्षा उपकरण (पीपीई) की लागतें;
7. हीटिंग, वेंटिलेशन और एयर कन्डीशनिंग (एचवीएसी) की लागतें;
8. अन्य मशीनरी या उपकरणों की लागतें;
9. कोविड-19 स्वास्थ्य एवं सुरक्षा आचार संहिता के अनुपालन के लिए आवश्यक आपूर्तियां और सामग्रियां; या
10. एम्पायर स्टेट डेवलपमेन्ट द्वारा अनुमोदित अन्य प्रलेखित कोविड-19 की लागतें।

निधि के अपात्र उपयोग

कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रदान किए गए अनुदान का उपयोग व्यावसायिक सहायता या न्यूयॉर्क राज्य के किसी व्यावसायिक सहायता कार्यक्रम के लिए संघीय कोविड-19 राहत पैकेज के माध्यम से प्राप्त ऋण के किसी भी हिस्से का पुनर्भुगतान या भुगतान करने के लिए नहीं किया जा सकता है।

आवेदक प्रमाणन

फॉर्म को कैसे डाउनलोड करें और पूर्ण करें



Empire State
Development

Powered by
lendistry

आवेदक प्रमाणन

आवेदन प्रमाणन क्या होता है?

आवेदन की प्रक्रिया के भाग के रूप में, आपको आवेदन प्रमाणन पर हस्ताक्षर करके जानकारी की सटीकता का स्व-प्रमाणन करने की आवश्यकता होगी।

आवेदन प्रमाणन आपके लिए डाउनलोड करने और पूर्ण करने के लिए इलेक्ट्रॉनिक रूप में उपलब्ध होगा। एक हस्ताक्षरित आवेदन प्रमाणन इस अनुदान प्रक्रिया के लिए एक आवश्यक दस्तावेज है और इसे पोर्टल पर अपलोड करने की आवश्यकता होगी।

आप इस आवेदन प्रमाणन को दो तरीकों से पूर्ण कर सकते हैं:

1. प्रमाणीकरण को डाउनलोड करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से हस्ताक्षरित कर सकते हैं या
2. फॉर्म को दस्ती रूप से प्रिंट करके पूर्ण कर सकते हैं।

यहाँ क्लिक करें आवेदन प्रमाणन को डाउनलोड या प्रिंट करने के लिए।

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") funded by the State of New York (the "State") and administered by the New York State Thruway Corporation (SUTRA) Empire Development ("ED"), the undersigned, constituting an authorized representative of the below-referenced Applicant business (the "Applicant"), acknowledges and agrees on behalf of the Applicant, that the State, ESQ, and S.B.S. Capital, Inc. (collectively, the "Government") is 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 (applicant) (a) is a duly authorized owner and representative of Applicant (b) except to the extent Applicant is a corporation, business entity, holds at least 20% of the outstanding ownership interest in Applicant, and has full authority to make the certifications referenced herein on Applicant's behalf.
2. Applicant represents, warrants, and agrees that he has the full authority to make the certifications referenced herein.
3. Applicant acknowledges and agrees that the State, ESQ, and/or Lendistry such 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 acknowledges and agrees that it will cooperate with and provide such information as is reasonably requested by the State, ESQ, Lendistry, and/or other of their authorized designees, including without limitation, for the purpose of conducting a program compliance review. Such request may include, without limitation, documentation and other information regarding Applicant's business activities and/or financial information.
5. Applicant acknowledges that the State, ESQ, Lendistry, and/or other of their authorized designees may publicly release information regarding an advance grant award, including but not limited to Applicant's name, address, business activities, receipt of information, and grant award amount. Applicant hereby authorizes the State, ESQ, Lendistry, and/or other of their authorized designees to make such public statements regarding Applicant for purposes of the foregoing. Applicant acknowledges that the State and ESQ are subject to the New York Freedom of Information Law and any information which is publicly available control may be subject to disclosure.
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," "Micro Business," and/or "For-profit Independent Art and Cultural Organization." "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, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs one hundred or less 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, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs two or fewer persons. "For-profit independent art and cultural organization" means a small or medium-sized private for-profit, independently operated performance venue, production, production company, or performance-related business located in New York State registered with COVID-19 health and safety protocols (defined below), and having one hundred or less full-time employees, including leased employees.
7. Applicant is a currently viable Small Business, Micro Business, and/or For-profit Independent Art and Cultural Organization, as determined by Applicant's net profit reported on Applicant's 2020 federal tax return, that began operations on or before March 1, 2020 and remains in operation as of the date Applicant submits this application (collectively, the "Applicant being temporarily shut-down in compliance with Governor's COVID-19 restrictions). Applicant acknowledges, and agrees that if Applicant's business has ceased, or at any time within the 18 months after the date it receives any grant award funds under this Program ceases to operate permanently, Applicant may be required to return all or any portion of said grant award funds.
8. Applicant has experienced, and/or and will provide conclusively evidence of, total gross receipts as a result of the COVID-19 pandemic, or compliance with COVID-19 health and safety protocols, which resulted in Applicant's business modifications, interruptions, or closures, "COVID-19 health and safety protocols" means any restrictions imposed on the operation of businesses by executive order 202 or 2020 issued by the Governor of the State, or any extension or subsequent executive order issued in response to the COVID-19 pandemic, or any other statute, rule, or regulation imposing restrictions on the operation of businesses in response to COVID-19.
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 annum, as reflected on Applicant's federal tax return;
 - (b) Applicant's business generated a positive net profit in 2019, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
 - (c) Applicant experienced at least a twenty-five percent (25%) loss in annual gross receipts in a year-to-year revenue comparison as of December 31, 2020 to the same period in 2019, in each case, as reflected on Applicant's 2019 and 2020 filed federal tax returns; and
 - (d) Applicant's 2020 total expenses, as reflected on Applicant's 2020 filed federal tax returns, exceed the aggregate amount of grant funds Applicant is eligible to receive under this Program.
10. Applicant is in substantial 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, delinquency agreement, 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 1 of 4

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, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs two or fewer persons. "For-profit independent art and cultural organization" means a small or medium-sized private for-profit, independently operated performance venue, production, production company, or performance-related business located in New York State registered with COVID-19 health and safety protocols (defined below), and having one hundred or less full-time employees, including leased employees.

12. Applicant has either (i) not qualified for any business grant assistance program under the federal American Rescue Plan Act of 2021 or any other available federal COVID-19 economic recovery or business assistance grant program, including State programs under the federal Paycheck Protection Program, or (ii) was unable to obtain sufficient business assistance from such federal programs provided, however, that Applicant will not be disqualified from this Program if they have received or been awarded any of the following federal assistance:
 - (a) United States Small Business Administration ("SBA") Paycheck Protection Program loans totaling \$500,000 or less;
 - (b) COVID-19 Economic Injury Disaster Loan ("EIDL") Advance Grant of \$200,000 or less;
 - (c) COVID-19 EIDL Supplemental Unpaid Advance Grant of \$5,000 or less; or
 - (d) SBA Disaster Victim Restoration Grant.

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 documentation.

13. Applicant's business is currently operational and Applicant is not restricted by any state, local or other agency mandate.
14. If awarded, grant funds will only 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 rent or mortgage prepayments;
 - (c) payment of local property or actual taxes associated with a small business location within the State;
 - (d) insurance costs;
 - (e) utility costs, including heating, ventilation, and air conditioning;
 - (f) supplies and materials necessary for compliance with COVID-19 health and safety protocols, including the procurement of personal protection equipment necessary to protect the health and safety of workers and customers;
 - (g) other machinery or equipment costs; or
 - (h) other documented costs related to COVID-19, as approved by ESQ.
15. If awarded, no portion of the grant funds will be used for any purposes other than those listed in Section 14 above. Specifically, no portion of any awarded grant funds will be used to repay or pay down any portion of a loan obtained through a federal COVID-19 relief package for business assistance or any State business assistance program. Applicant acknowledges and agrees that if all or any portion of grant funds are used for any unapproved purposes, the State may treat the undersigned, Applicant, and/or any other owner thereof as being ineligible, including, but not limited to, possible change of fraud.
16. Applicant acknowledges and agrees that Applicant is not one or more of the following businesses deemed ineligible to receive a grant under the Program:
 - (a) a non-profit organization;
 - (b) a church or other religious institution;
 - (c) a government-owned entity or elected official office;
 - (d) a business primarily engaged in political or lobbying activities;

Application Certification
New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program
Page 1 of 4

(a) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Disaster Relief Act of 2013;

(b) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Disaster Relief Act of 2013;

(c) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Disaster Relief Act of 2013;

(d) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Disaster Relief Act of 2013;

(e) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Disaster Relief Act of 2013;

(f) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Disaster Relief Act of 2013;

(g) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Disaster Relief Act of 2013;

(h) any other industry or business type as specified by ESQ.

17. No owner of greater than 20% of the equity interest in Applicant (a) has within the prior three (3) years been convicted of or had a civil judgment rendered against such owner, or has had commenced any form of parole or probation (including probation before judgment), for (i) commission of fraud or a criminal offense in connection with obtaining, attempting to obtain, or performing a public federal, state or local transaction or contract under a public transaction, (ii) violation of federal, state, or local law, or government regulation, or (iii) commission of an misdemeanor, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property; or (b) is presently indebted for or otherwise criminally or civilly charged by a government entity, (federal, state or local) with commission of any of the offenses enumerated in subparagraph (a) above.
18. Applicant represents and warrants that any and all demographic information to the extent Applicant has elected to provide such information, including, if applicable, information provided by Applicant, and that the State and ESQ will rely on such demographic and law and other documents in making any grant award to Applicant. In furtherance of the foregoing, Applicant represents and warrants that all documentation, applications and information provided by Applicant on and in connection with Applicant's application under this Program are true, accurate and complete in all material respects and that neither Applicant nor any other authorized person on behalf of Applicant has made or will make any material misrepresentation in connection with Applicant's application for a grant award under this Program. Applicant further affirms that the tax return information it will provide in connection with the Program is identical to the tax return information submitted to the Internal Revenue Service. Applicant understands, acknowledges, and agrees that Lendistry, as the State and ESQ's third party delegate to disburse funds under the Program, and the State and ESQ will not be held liable for any errors, omissions, or delays in the processing, sharing such tax and other information with local, state and federal authorized representatives, including without limitation for the purpose of compliance with federal, state, or local laws and regulations.
19. Applicant acknowledges that the State, ESQ, and Lendistry are relying on these certifications regarding the use of grant funds, business eligibility, owner information and financial information for both the Applicant and its owners. Applicant makes these certifications in good faith, taking into account the Applicant's business activity.

Application Certification
New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program
Page 1 of 4

22. Applicant certifies and agrees: (a) that all representations, warranties, certifications, and acknowledgments contained in this Application Certification are true and correct; and (b) that Applicant has complied and will comply with all of the requirements of this Program. In the event the State, ESQ, and/or Lendistry demand the return of all or any portion of any grant funds received by Applicant, Applicant will be responsible for the collection of the return of such grant funds including, without limitation, attorneys' fees.

Signature	Date
Printed Name	Title
Applicant Business Name	City/State/Zip Code
Applicant Business Address	

Application Certification
New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program
Page 1 of 4



आवेदक प्रमाणन को कैसे डाउनलोड करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से पूर्ण करें

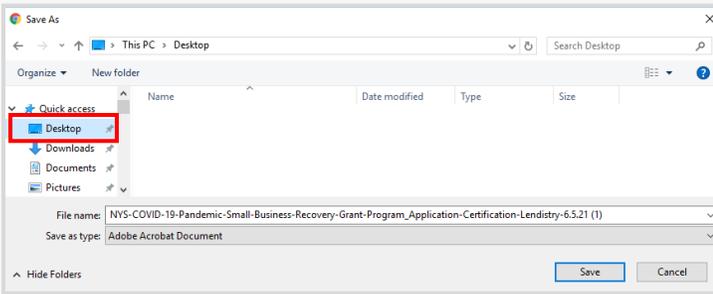
निर्देश

चरण 1: [यहाँ क्लिक करें](#) आवेदन प्रमाणन को देखने के लिए।

चरण 2: अपने कंप्यूटर पर आवेदन प्रमाणन डाउनलोड करने के लिए  आइकन पर क्लिक करें।



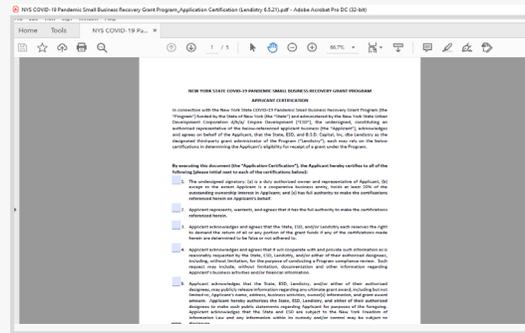
चरण 3: प्रमाणन को अपने डेस्कटॉप पर सहेजें।



चरण 4: अपने डेस्कटॉप पर जाएं, आवेदन प्रमाणन का पता लगाएं और वहाँ से फ़ाइल खोलें।



चरण 5: आपका आवेदन प्रमाणन एक PDF फाइल के रूप में खुलेगा। सभी क्रमांकित मर्दों के आगे अपने आद्याक्षर दर्ज करके और इसके बाद पृष्ठ 5 पर अपने हस्ताक्षर और व्यावसायिक जानकारी दर्ज करके आवेदन प्रमाणन को पूर्ण करें।



चरण 6: अपने पूर्ण रूप से निष्पादित आवेदन प्रमाणन को सहेजने के लिए फ़ाइल > सहेजें पर जाएं या अपने कीबोर्ड पर CTRL+S दबाएं।

चरण 7: पूर्ण आवेदन प्रमाणन को पोर्टल पर अपलोड करें।

आवेदन प्रमाणन को दस्ती रूप से प्रिन्ट करके पूर्ण करें

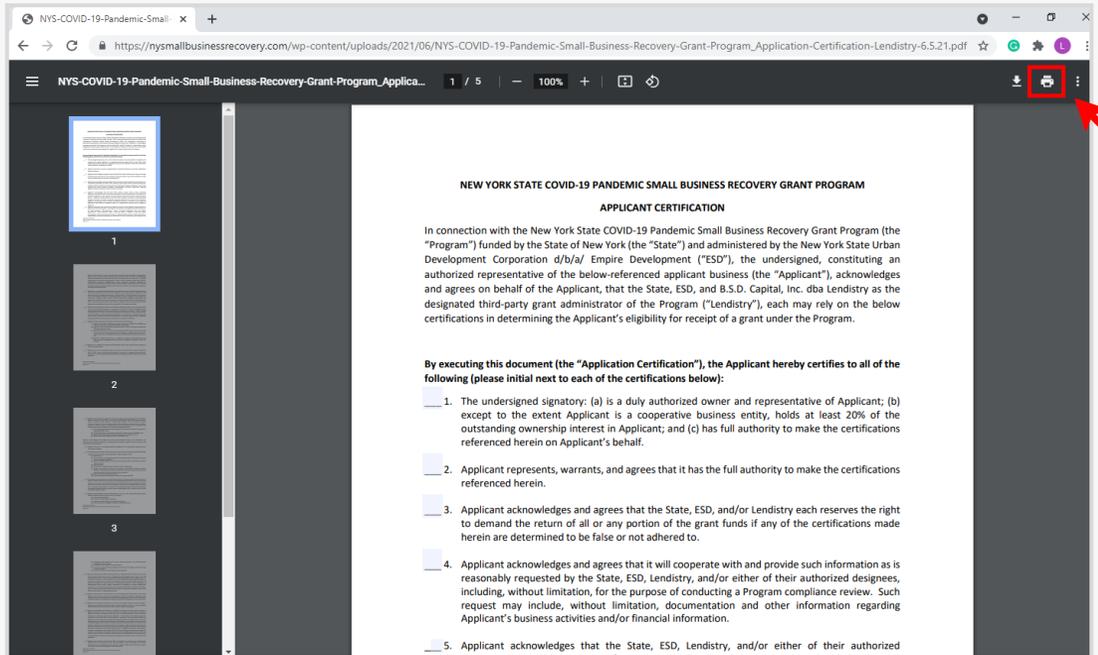
निर्देश

चरण 1: [यहाँ क्लिक करें](#) आवेदन प्रमाणन को देखने के लिए।

चरण 2: प्रिंटर के आइकन पर क्लिक करके आवेदन प्रमाणन को प्रिंट करें।

चरण 3: एक गहरे रंग की कलम और साफ लिखावट का उपयोग करके आवेदन प्रमाणन को भरें।

चरण 4: पूर्ण आवेदन प्रमाणन को स्कैन करें और पोर्टल पर अपलोड करें।



आवेदन करने के लिए युक्तियां



Empire State
Development

Powered by
lendistry

युक्ति #1: Google Chrome का उपयोग करें

निर्देश

बेहतर उपयोगकर्ता अनुभव के लिए, कृपया पूरी आवेदन प्रक्रिया के दौरान Google Chrome का उपयोग करें।

अन्य वेब ब्राउज़र हमारे इंटरफ़ेस का समर्थन न भी करें और आपकी ऐप्लिकेशन में त्रुटियां उत्पन्न कर सकते हैं।

यदि आपकी डिवाइस में Google Chrome नहीं है, आप इसे <https://www.google.com/chrome/> से निःशुल्क डाउनलोड कर सकते हैं।

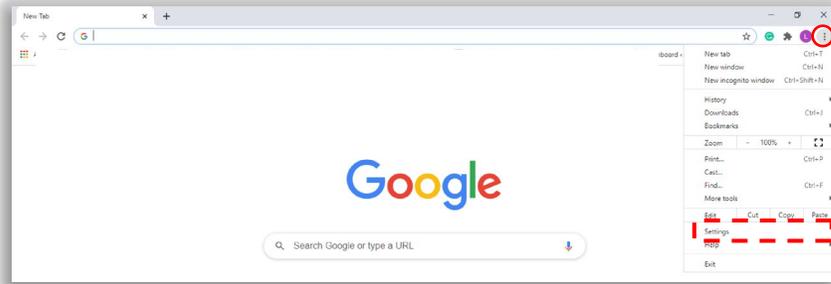
आपके द्वारा आवेदन आरंभ करने से पहले, कृपया Google Chrome पर निम्नलिखित कार्य करें:

1. **कैश मेमरी को साफ करें:** कैश किया गया डेटा वह जानकारी होती है जो पूर्व में उपयोग की गई वेबसाइट या ऐप्लिकेशन से स्टोर की जाती है और प्राथमिक रूप से आपकी जानकारी को ऑटो-पॉप्युलेट करके ब्राउज़िंग प्रक्रिया में तेज़ी लाने के लिए उपयोग की जाती है। तथापि, कैश किए गए डेटा में पुरानी जानकारी, जैसे कि, पुराने पासवर्ड या आपके द्वारा पहले गलत दर्ज की गई जानकारी भी सम्मिलित हो सकती है। यह आपके आवेदन में त्रुटियां उत्पन्न कर सकता है और इसके कारण संभावित धोखाधड़ी के लिए फ़्लैग किया जा सकता है।
2. **इन्कॉग्नीटो मोड खोलें:** इन्कॉग्नीटो (अज्ञात) मोड आपको निजी रूप से जानकारीयां प्रविष्ट करने में समर्थ बनाता है और आपके डेटा को याद रखे जाने या कैश किए जाने से रोकता है।
3. **अपने पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें।** हमारी ऐप्लिकेशन में कई पॉप-अप संदेश सम्मिलित हैं जिनका उपयोग आपके द्वारा प्रदान की गई जानकारी की सटीकता की पुष्टि करने के लिए किया जाता है। आपको यह संदेश देखने के लिए Google Chrome पर पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करना होगा।

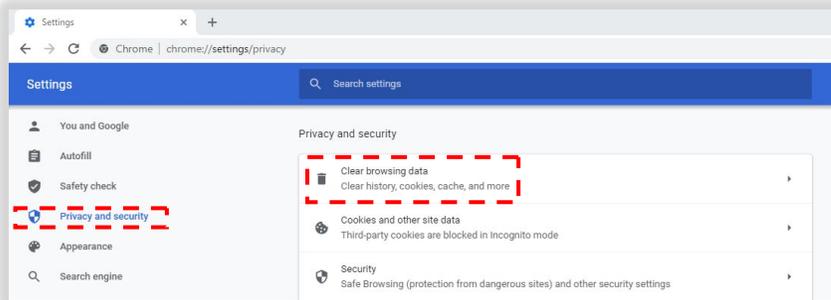
युक्ति #2: कैश मेमरी को साफ करें

निर्देश

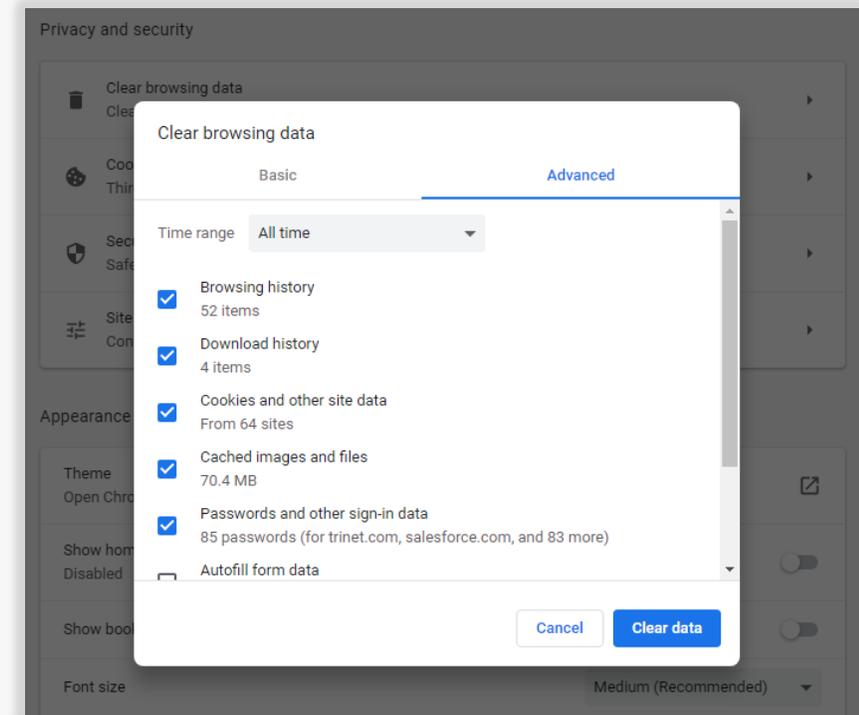
1. ऊपरी दाईं कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर "सेटिंग्स" पर जाएं।



2. "प्राइवैसी एवं सिक्यूरिटी" पर जाए, और फिर "ब्राउज़िंग डेटा को साफ करें" चुनें।



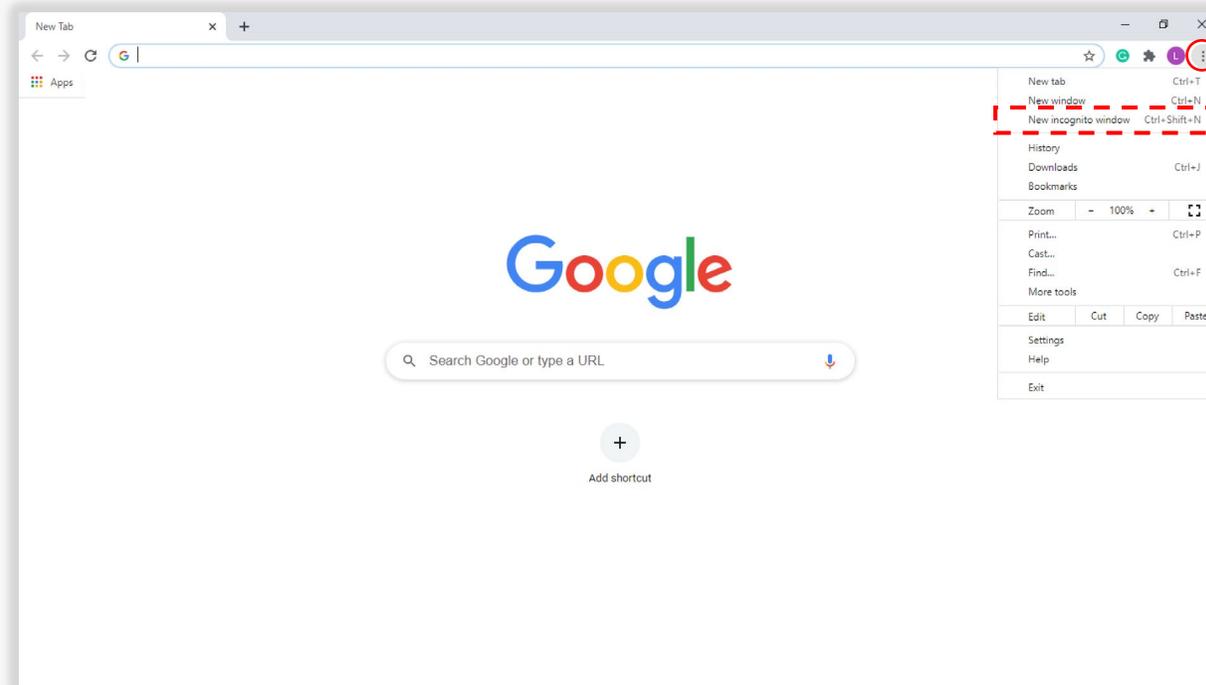
3. "डेटा साफ करें" को चुनें



युक्ति #3: इन्काॅग्नीटो मोड का उपयोग करें

निर्देश

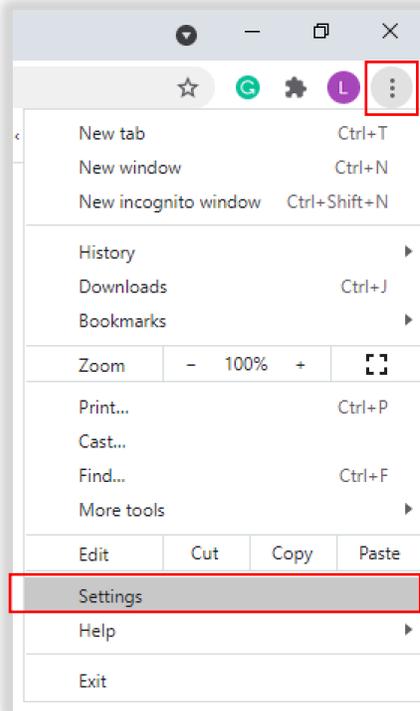
आपके ब्राउज़र के ऊपरी दायें कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर “न्यू इन्काॅग्नीटो विंडो” चुनें। आपका ब्राउज़र एक नई विंडो खोलेगा।



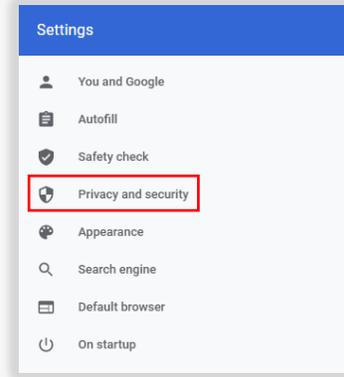
युक्ति #4: पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें

निर्देश

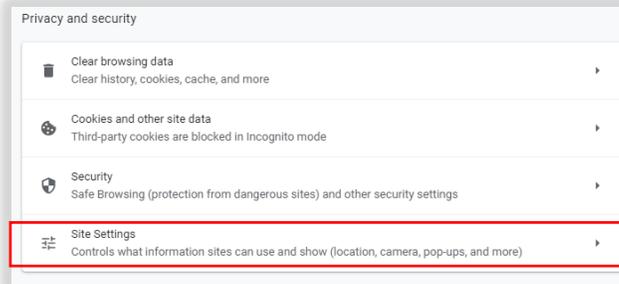
1. Google Chrome पर, ऊपरी दायें कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर “सेटिंग्स” चुनें



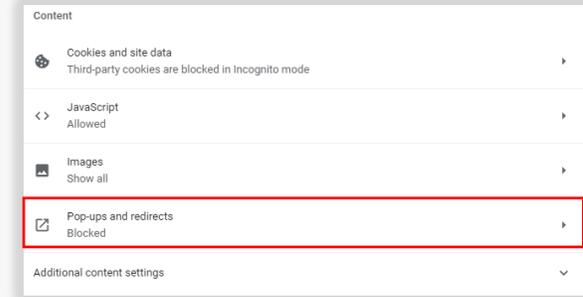
2. “गोपनीयता और सुरक्षा” को चुनें



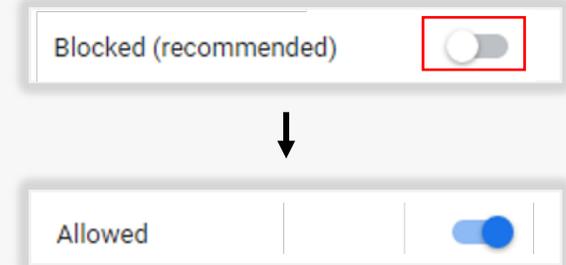
3. “साइट सेटिंग्स” को चुनें



4. “पॉप-अप और और रीडायरेक्ट्स” को चुनें।



5. बटन पर क्लिक करें जिससे यह नीला हो जाए और इसका स्टेटस “ब्लॉकड” से “अलाउड” पर परिवर्तित हो जाए



युक्ति #5: सभी दस्तावेज़ों को PDF फ़ॉर्मेट में प्रस्तुत करें

निर्देश

इलेक्ट्रॉनिक फ़ॉर्म को स्पष्ट, सीधा अलाइन होना होगा, और इसमें कोई विचलित करने वाली पृष्ठभूमि नहीं होनी चाहिए।

दस्तावेज़ अपलोड करने के लिए महत्वपूर्ण नोट:

- सभी दस्तावेज़ों को PDF फ़ॉर्मेट में प्रस्तुत करना होगा।
- फ़ाइल का आकार 15MB से कम होना चाहिए।
- फ़ाइल नाम में कोई विशेष वर्ण नहीं हो सकते (!@#\$%^&*()_+).
- यदि आपकी फ़ाइल पासवर्ड द्वारा संरक्षित है, तो आपको इसे पोर्टल में दर्ज करना होगा, अन्यथा हम दस्तावेज़ को देख नहीं पाएंगे।

यदि आपके पास कोई स्कैनर नहीं है, तो हम निम्नलिखित निःशुल्क मोबाइल ऐप्स का उपयोग करने का परामर्श देते हैं:

Genius Scan

Apple | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

Android | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

Adobe Scan

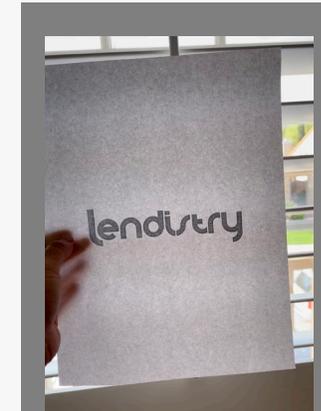
Apple | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

Android | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

सही



ग़लत



युक्ति #6: एक मान्य ई-मेल पते का उपयोग करें

निर्देश

कृपया सुनिश्चित करें कि आवेदन करते समय आप एक मान्य ई-मेल पते का उपयोग कर रहे हैं। आपके द्वारा प्रदान किए गए ई-मेल पते पर आपको अपडेट और अतिरिक्त निर्देश प्राप्त होंगे।

महत्वपूर्ण नोट - नीचे दिये गए ई-मेल पते हमारी सिस्टम में स्वीकार या मान्य नहीं किए जाएंगे:

ऐसे ई-मेल पते जो info@ से चालू होते हैं उदाहरण: info@mycompany.com

ऐसे ई-मेल पते जो @contact.com अथवा @noreply.com पर समाप्त होते हैं

उदाहरण: example@contact.com

उदाहरण: example@noreply.com

युक्ति #7: आपकी पसंदीदा भाषा में आवेदन को अनुवादित करें

निर्देश

हमारे आवेदन को निम्नलिखित भाषाओं में अनुवादित किया जा सकेगा:

- स्पैनिश
- चीनी (सरलीकृत मैण्डेरियन)
- रूसी
- यिडिश
- बंगाली
- कोरियन
- हैतीटियन क्रेऑल
- इतालवी
- अरबी
- पोलिश
- हिन्दी
- जर्मन

महत्वपूर्ण नोट: आवेदन को पूरा करने में अंग्रेज़ी भाषा के समर्थन हेतु, कृपया हमारे कॉल सेंटर से संपर्क करें या www.nysmallbusinessrecovery.com पर जाएं।

आवेदन

किस जानकारी की आवश्यकता है?



Empire State
Development

Powered by
lendistry

इससे पहले कि आप शुरुआत करें

क्या अपेक्षा करें

यह अनुदान आवेदन एम्पायर स्टेट डेवलपमेन्ट द्वारा प्रशासित है और Lendistry द्वारा संचालित है।

प्रारंभ करने से पहले, आपको एक नया आवेदन शुरू करने के लिए आपको प्रतीक्षालय में कतार में रखा जाएगा। (महत्वपूर्ण नोट: एक से अधिक आवेदन नु भरें। इस बात को संभावित धोखाधड़ी के रूप में पहचाना जाएगा और आपके आवेदन को बाधित करेगा।)

आपको यह आवेदन एक सत्र में पूरा करने की आवश्यकता नहीं है और इसे सहेजने और बाद में जारी रखने का विकल्प होगा।

हमारे पोर्टल पर लॉगिन क्रेडेंशियल प्राप्त करने के लिए आवेदन के "आरंभ करें" अनुभाग में अपनी संपर्क जानकारी दर्ज करें। एक बार जब आप अपना खाता सक्रिय कर लेते हैं, तो आप अपने अधूरे आवेदन को पूर्ण करने में सक्षम होंगे।

New York State
COVID-19 Pandemic Small Business
Recovery Grant Program

**You are now in line to start a
NEW application for the grant.**

(Do NOT fill out multiple applications. This will be detected as potential fraud and will disrupt your application.)

Once it is your turn, you will have 10 minutes to begin your application. You do not have to complete the application in one session and will have an option to save and continue it later.

Enter your contact information in the "Let's Get Started" section of the application in order to receive login in credentials to our Portal. Once you activate your account, you will be able complete your unfinished application.

While you wait, we recommend reviewing the following:
Program and Application Guide: [CLICK HERE](#)
Video Tutorials: [CLICK HERE](#)

Number of Users Ahead of You: 2340
Your Estimated Wait Time: 5 minutes

Notify me when it is my turn.

[CLICK HERE](#) to leave the line. You will lose your place.



खण्ड 1: अपनी आवेदन प्रक्रिया को शुरू करें

किस जानकारी की आवश्यकता है?

- प्रथम नाम
- अन्तिम नाम
- ई-मेल
- फ़ोन नंबर
- व्यवसाय का नाम
- व्यवसाय का ज़िप कोड
- रेफरल साझेदार (इस फ़ील्ड के लिए आपका चयन आपके आवेदन को प्रभावित नहीं करेगा)
- पसंदीदा भाषा

महत्वपूर्ण नोट: कृपया इस खण्ड में एक मान्य ई-मेल पते का उपयोग करना सुनिश्चित करें। आपके द्वारा प्रदान किए गए ई-मेल पते पर आपको महत्वपूर्ण अपडेट और आगे के निर्देश भेजे जाएंगे। मान्य ई-मेल पतों की एक सूची के लिए “आवेदन करने के लिए युक्तियां” का सन्दर्भ लें।

SMS/टेक्स्ट नीति

आपके अनुदान आवेदन के लिए स्टेटस अपडेट SMS/टेक्स्ट द्वारा उपलब्ध होंगे। SMS/टेक्स्ट द्वारा अपडेट प्राप्त करने के लिए, कृपया प्रकटीकरण (डिस्कलोजर) को पढ़ने के बाद बॉक्स पर चेक का निशान लगाकर सहमति प्रदान करें। यदि आप इस सुविधा से ऑफ्ट-आउट करना चाहते हैं, तो बॉक्स को बिना चेक के निशान के छोड़ दें।

आइए आपके आवेदन के साथ आरंभ करें (न्यूयॉर्क स्मॉल बिजनेस रिकवरी ग्रांट प्रोग्राम)

सभी अनुभागों को सक्षित करें [वीडियो देखें](#)

प्रथम नाम (कृपया उत्तर अंग्रेज़ी में दर्ज करें) * john

उपनाम (कृपया अंग्रेज़ी में उत्तर दर्ज करें) * doe

इमेल पता * johndoelendistry@yopmail.com

इमेल पता का पुष्टि करें * johndoelendistry@yopmail.com

फ़ोनिक संख्या * 555-555-5555

फ़ोनिक संख्या का पुष्टि करें * 555-555-5555

व्यवसाय का नाम (कृपया उत्तर अंग्रेज़ी में दर्ज करें) * small business

कॉडिंग का ज़िप कोड * 12345

व्यवसाय भाषा * अंग्रेज़ी

मैं एसएमएस/पाठ-नीति स्वीकार करता / करती हूँ

जारी रखें

खण्ड 2: मालिक के विवरण

किस जानकारी की आवश्यकता है?

- मालिक का प्रथम नाम
- मालिक का अन्तिम नाम
- मालिक का ई-मेल
- मालिक का पता, शहर, राज्य, ज़िप कोड, एवं देश
- मालिक की जन्मतिथि
- मालिक का सोशल सिक्यूरिटी नंबर (या ITIN)
- स्वामित्व का %

नियम एवं शर्तें

यह अभिस्वीकार करने के लिए बॉक्स पर चेक का निशान लगाएं कि आपने नियम एवं शर्तों को पढ़ लिया है और उनसे सहमत हैं। आपके अनुदान आवेदन पर आगे बढ़ने के लिए आपको सहमत होना होगा।

मालिक का विवरण [वीडियो देखें](#)

मालिक का पहला नाम * john
 मालिक का अंतिम नाम * doe
 मालिक का ई-मेल * johndoelendistry@yahoo.com
 मालिक का फ़ोन * 555-555-5555
 मालिक का पता (कृपया पीओ बॉक्स दर्ज न करें और अंग्रेज़ी में उत्तर दर्ज करें) *
 मालिक का पता 2 (कृपया पीओ बॉक्स दर्ज न करें और अंग्रेज़ी में उत्तर दर्ज करें)
 ऑनर सिटी (कृपया उत्तर अंग्रेज़ी में दर्ज करें) *
 स्वामी राज्य *
 मालिक का ज़िप कोड * 12345
 मालिक का काउंटी *
 स्वामी की जन्म तिथि (मिमी/दिन/वर्ष) *
 स्वामी सामाजिक सुरक्षा (#SSN या ITIN) *
 स्वामित्व का % *
 मुझे नियम और शर्तें स्वीकार हैं
 सहेजें और सहायता दें

खण्ड 3: व्यवसाय की जानकारी

किस जानकारी की आवश्यकता है?

- व्यवसाय का नाम
- डी.बी.ए. (यदि लागू हो)
नोट: यदि आपके व्यवसाय में DBA नहीं है, तो इस फ़ील्ड में “कोई नहीं” टाइप करें।
- व्यवसाय का EIN
- व्यवसाय का फ़ोन नंबर
- व्यवसाय का प्रकार
- संस्थापन का राज्य
- व्यवसाय का पता, शहर, राज्य, ज़िप कोड, एवं देश
- व्यवसाय की प्रारंभ तिथि
- व्यवसाय की वेबसाइट
नोट: यदि आपके व्यवसाय की कोई वेबसाइट नहीं है, तो इस फ़ील्ड में “none.com” टाइप करें।

व्यवसाय जानकारी
[वीडियो देखें](#)

व्यवसाय का नाम * small business	डीबीए (इस रूप में व्यवसाय करना) - [नोट- यदि नहीं, तो डीबीए टाइप नहीं है]...
व्यवसाय ईआईएन (केवल अंक, विशेष वर्ण या रिक्त स्थान नहीं हो सकते) *	बिजनेस फ़ोन # *
व्यवसाय प्रकार *	निगमन की स्थिति *
व्यवसाय का पता (कृपया पीओ बॉक्स दर्ज न करें और अंग्रेजी में उत्तर दर्ज करें) *	पता 2 (कृपया पीओ बॉक्स दर्ज न करें और अंग्रेजी में उत्तर दर्ज करें)
शहर (कृपया उत्तर अंग्रेजी में दर्ज करें) *	राज्य *
काउंटें *	ज़िप *
कारोबार की स्थापना की तिथि (मिमी/दिन/वर्ष) *	व्यावसायिक वेबसाइट URL - (यदि कोई वेबसाइट नहीं है तो कृपया none.co...

खण्ड 4: हम किस प्रकार सहायता कर सकते हैं?

किस जानकारी की आवश्यकता है?

- अनुदान का प्रयोजन
- अनुमानित अनुदान पात्रता राशि
ध्यान दें: आपके द्वारा अनुरोध की जा सकने वाली राशि आपकी 2019 की वार्षिक सकल प्राप्तियों पर आधारित है।
- वर्ष 2019 के लिए वार्षिक सकल प्राप्ति (इसका आपके टैक्स रिटर्न से मिलान होना चाहिए)
- क्या वर्ष 2019 में आपका व्यवसाय लाभदायक था? (पंक्ति 28, IRS फॉर्म 1120; पंक्ति 22, IRS फॉर्म 1065; पंक्ति 31, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल C; या पंक्ति 34, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल F)।
- पूर्णकालिक कर्मचारियों की संख्या (2020)
- अंशकालिक कर्मचारियों की संख्या (2020)
- सृजित की गई नौकरियों की संख्या (2020)
- प्रतिधारित नौकरियों की संख्या (2020)

हम आपकी किस प्रकार सहायता कर सकते हैं [वीडियो देखें](#)

अनुदान का उद्देश्य * पैरोल लागत	अनुमानित अनुदान पात्रता राशि * \$ 5000 पात्रता की जाँच करें
2019 के लिए वार्षिक सकल प्राप्ति (यह आपके टैक्स रिटर्न से मिल खाना चाहिए) * \$ 400000	क्या आपका व्यवसाय 2019 में लाभदायक था? हाँ
#पूर्णकालिक कर्मचारियों की (2020) * 1	#अंशकालिक कर्मचारियों की (2020) * 1
#सृजित नौकरियों की (2020) * 0	#द्वरकार रखी गई नौकरियों की (2020) * 1

खण्ड 5: व्यवसाय की जनसांख्यिकी

किस जानकारी की आवश्यकता है?

- आपका ग्राहक आधार कौन है?
 - **B2B:** व्यवसाय-से-व्यवसाय कंपनी अन्य व्यवसायों को सेवाएं या उत्पाद प्रदान करती है
 - **B2C:** व्यवसाय से उपभोक्ता कंपनी सीधे व्यक्तिगत उपभोक्ताओं को विक्रय करती है
- आपका व्यवसाय क्या करता है? यह किस प्रकार का व्यवसाय है?
- हमें और अधिक बताएं।
- NAICS कोड*
- महिला के स्वामित्व का व्यवसाय?***+
- पूर्व-सैनिक के स्वामित्व का व्यवसाय?***
- विकलांग?***
- प्रजाती?
- जातीयता?
- फ्रैन्चाइज़?
- अल्पसंख्यक स्वामित्व वाला व्यवसाय?***+

*NAICS कोड सिस्टम का उपयोग संघीय सांख्यिकी एजेन्सियों द्वारा अमेरिकी अर्थव्यवस्था से संबंधित सांख्यिकीय डेटा एकत्र करने, विश्लेषण करने और प्रकाशित करने के लिए किया जाता है।

NAICS एक स्व-निर्दिष्ट प्रणाली है; कोई भी आपको NAICS कोड निर्दिष्ट नहीं करता है। इसका अर्थ यह होता है कि एक कंपनी उस कोड को चुनती है जो उनके प्राथमिक व्यावसायिक क्रियाकलाप का सर्वोत्तम रूप से वर्णन करता है और फिर उनके कोड के लिए पूछे जाने पर इसका उपयोग करती है।

आपके NAICS कोड का पता लगाने के लिए, www.naics.com पर जाएं।

***व्यक्ति(यों) के पास व्यवसाय में स्वामित्व हित के 50% से अधिक का प्रत्यक्ष स्वामित्व है।

+एन.वाई.एस. प्रमाणन की आवश्यकता नहीं है

खण्ड 6: प्रकटीकरण

किस जानकारी की आवश्यकता है?

1. क्या आवेदन की तिथि पर आपका व्यवसाय खुला और संचालित है?
2. क्या आपका व्यवसाय लाभकारी व्यवसाय के रूप में संगठित है?
3. क्या आप लागू संघीय, राज्य और स्थानीय कानूनों, विनियमों, संहिताओं और अपेक्षाओं का पर्याप्त अनुपालन करते हैं?
4. क्या आप जुलाई 15, 2020 से पूर्व के किसी संघीय, राज्य या स्थानीय कर के देनदार हैं, और क्या आपके पास एक अनुमोदित चुकौती, आस्थगित करने की योजना है, अथवा उपयुक्त संघीय, राज्य, और स्थानीय कर प्राधिकरणों के साथ कोई समझौता नहीं है?
5. क्या आपका व्यवसाय लाभकारी स्वतंत्र कला एवं सांस्कृतिक क्षेत्र में है, जैसा कि ऊपर परिभाषित किया गया है? (यदि आप "हां" में उत्तर देते हैं, तो कृपया आवेदन में अतिरिक्त प्रश्नों के उत्तर दें)
6. क्या आप सेवा-अक्षम पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय हैं?
7. क्या आपका व्यवसाय एक कार्यकर्ता सहकारी के रूप में स्थापित है?
8. क्या सामाजिक और आर्थिक रूप से वंचित व्यक्तियों के स्वामित्व वाले छोटे व्यवसाय का 50% से अधिक है, जिसमें अल्पसंख्यक या महिलाओं के स्वामित्व वाले, सेवा अक्षम पूर्व-सैनिक या पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय, या ऐसे समुदायों में स्थित व्यवसाय शामिल हो सकते हैं जो मार्च 1, 2020 से पहले आर्थिक रूप से संकटग्रस्त थे (यू.एस. जनगणना के अनुसार)?
9. वर्ष 2019 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां? (इसका आपके टैक्स रिटर्न से मिलान होना चाहिए)
10. वर्ष 2020 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां? (इसका आपके टैक्स रिटर्न से मिलान होना चाहिए)
11. 2019 में आप कितने महीने के लिए काम कर रहे थे?
12. क्या आपके व्यवसाय को, कोविड-19 महामारी के दौरान, किसी भी प्रकार की कोविड-19 संबंधित आपातकालीन निधीयन प्राप्त हुआ है?
13. क्या आपको किसी एन.वाई.एस तकनीकी सहायता प्रदाता से कोई मदद या समर्थन प्राप्त हुआ है?
14. क्या आपको आन्वर्प्रेन्योरशिप असिस्टेन्स सेन्टर (ई.ए.सी) से कोई मदद या समर्थन प्राप्त हुआ है?
15. क्या आपको किसी सामुदायिक विकास वित्तीय संस्थान (सी.डी.एफ.आई.) से कोई मदद या समर्थन प्राप्त हुआ है?
16. क्या आपको किसी चैम्बर ऑफ कॉमर्स से कोई मदद या समर्थन प्राप्त हुआ है?
17. क्या आपको लघु व्यवसाय विकास केंद्र (एस.बी.डी.सी.) से कोई मदद या समर्थन प्राप्त हुआ है?
18. क्या वर्तमान में आपके व्यवसाय को तकनीकी सहायता समर्थन या मदद की आवश्यकता है?
19. क्या आपके व्यवसाय को वर्तमान में किसी ऋण की आवश्यकता है?

The screenshot shows a survey form with the following questions and answer options:

खुलासे	0	1	2	3	4	5
1) आवेदन की तिथि के अनुसार क्या आपका व्यवसाय खुला और संचालित है?	कुचप एक उत्तर चुने *					
2) क्या आपका व्यवसाय लाभकारी व्यवसाय के रूप में व्यवस्थित है?	कुचप एक उत्तर चुने *					
3) क्या आप लागू संघीय, राज्य और स्थानीय कानूनों, विनियमों, संहिताओं और अपेक्षाओं के पर्याप्त अनुपालन में हैं?	कुचप एक उत्तर चुने *					
4) क्या आप पर 15 जुलाई, 2020 से पहले कोई संघीय, राज्य या स्थानीय कर देनदार है, और आपके पास स्वीकृत पुनर्मुत्तान, आस्थगन योजना या उपयुक्त संघीय, राज्य और स्थानीय कर अधिकारियों के साथ समझौता नहीं है?	कुचप एक उत्तर चुने *					
5) क्या आपका व्यवसाय लाभकारी स्वतंत्र कला और सांस्कृतिक क्षेत्र में है, जैसा कि ऊपर परिभाषित किया गया है?	कुचप एक उत्तर चुने *					
6) क्या आप सेवा-अक्षम पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय हैं?	कुचप एक उत्तर चुने *					
7) क्या आपका व्यवसाय एक कार्यकर्ता सहकारी के रूप में स्थापित है?	कुचप एक उत्तर चुने *					
8) सामाजिक और आर्थिक रूप से वंचित व्यक्तियों के स्वामित्व वाले छोटे व्यवसाय के 50% से अधिक है, जिसमें अल्पसंख्यक या महिलाओं के स्वामित्व वाले, सेवा अक्षम पूर्व-सैनिक या पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय, या ऐसे समुदायों में स्थित व्यवसाय शामिल हो सकते हैं जो 1 मार्च से पहले आर्थिक रूप से संकटग्रस्त थे, 2020 (अमेरिकी जनगणना के अनुसार)?	कुचप एक उत्तर चुने *					
9) 2019 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां (यह आपके टैक्स रिटर्न से मिलान चाहिए)	5 कुचप अपना उत्तर संख्यात्मक मान में दर्ज करें *					
10) 2020 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां (यह आपके टैक्स रिटर्न से मिलान चाहिए)	5 कुचप अपना उत्तर संख्यात्मक मान में दर्ज करें *					

खण्ड 7: पुष्टीकरण

निर्देश

आवेदन के अन्त में, आपके पास दो विकल्प होते हैं:

1. अपना आवेदन सहेजें और इसे बाद में पूर्ण करें: **नहीं** चुनें यदि आप बाद में अपना आवेदन सहेजना और पूर्ण करना चाहते हैं, तो **नहीं** चुनें और "सहेजें और बाद में जारी रखें" पर क्लिक करें। महत्वपूर्ण नोट: अनुदान के लिए विचार किए जाने हेतु आपके आवेदन को पूर्ण होना चाहिए।

2. अपना आवेदन पूर्ण करें और जमा करें: **हाँ** चुनें यदि प्रदान की गई सभी जानकारी सही है और आप अपना आवेदन प्रस्तुत करना चाहते हैं, तो "हाँ" चुनें और "जारी रखें" पर क्लिक करें। महत्वपूर्ण नोट: आपके आवेदन को एक बार प्रस्तुत करने के बाद आप अपना आवेदन संपादित **नहीं** कर पाएंगे।

यदि यह पुष्टिकरण संदेश दिखाई नहीं पड़ता है, तो कृपया सुनिश्चित करें कि आपके वेब ब्राउज़र पर पॉप-अप ब्लॉकर अक्षम कर दिया गया है।

कृपया पुष्टि करें कि प्रदान की गई जानकारी सही है और आप नीचे दिए गए ड्रॉपडाउन से "हाँ" का चयन करके और फिर "जारी रखें" पर क्लिक करके अपना आवेदन जमा करना चाहेंगे। कृपया ध्यान दें कि एक बार जब आप "जारी रखें" पर क्लिक करते हैं, तो आप अपनी प्रतिक्रियाओं को संपादित नहीं कर पाएंगे। एक बार जब आप अपना आवेदन जमा करना जारी रखेंगे, तो आपको आगे के निर्देशों के साथ एक पुष्टिकरण संदेश प्राप्त होगा।

यदि आप बाद में अपना आवेदन संपादित करना या पूरा करना चाहते हैं, तो नीचे दिए गए ड्रॉपडाउन से "नहीं" चुनें और "सहेजें और बाद में जारी रखें" पर क्लिक करें। पोर्टल पर अपने उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड के लिए कृपया अपना ईमेल देखें। आप वहां साइन इन करने और अपना आवेदन पूरा करने में सक्षम होंगे।

कृपया हाँ या नहीं का चयन करें

हाँ न

बाद में सहेजें और जारी रखें

जारी रखें

कृपया पुष्टि करें कि प्रदान की गई जानकारी सही है और आप नीचे दिए गए ड्रॉपडाउन से "हाँ" का चयन करके और फिर "जारी रखें" पर क्लिक करके अपना आवेदन जमा करना चाहेंगे। कृपया ध्यान दें कि एक बार जब आप "जारी रखें" पर क्लिक करते हैं, तो आप अपनी प्रतिक्रियाओं को संपादित नहीं कर पाएंगे। एक बार जब आप अपना आवेदन जमा करना जारी रखेंगे, तो आपको आगे के निर्देशों के साथ एक पुष्टिकरण संदेश प्राप्त होगा।

यदि आप बाद में अपना आवेदन संपादित करना या पूरा करना चाहते हैं, तो नीचे दिए गए ड्रॉपडाउन से "नहीं" चुनें और "सहेजें और बाद में जारी रखें" पर क्लिक करें। पोर्टल पर अपने उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड के लिए कृपया अपना ईमेल देखें। आप वहां साइन इन करने और अपना आवेदन पूरा करने में सक्षम होंगे।

कृपया हाँ या नहीं का चयन करें

हाँ

बाद में सहेजें और जारी रखें

जारी रखें

खण्ड 8: पुष्टीकरण संदेश

निर्देश

जब आपका आवेदन सफलतापूर्वक प्रस्तुत हो जाएगा तो आपको नीचे दिया गया संदेश प्राप्त होगा।

इसके आगे क्या अपेक्षा करें

आपको पोर्टल के लिए एक यूजरनेम और पासवर्ड वाला एक अलग ई-मेल प्राप्त होगा। कृपया निम्नलिखित सभी चरणों को पूरा करने के लिए अपने लॉगिन क्रेडेन्शियल का उपयोग करें:

1. एक्टिवेट करें और पोर्टल में साइन-इन करें।
2. सभी आवश्यक दस्तावेजों को एक स्वीकारने योग्य प्रारूप में अपलोड करें।
3. अपनी बैंक जानकारी लिंक करें जिससे हम आपके बैंक विवरण को सत्यापित कर सकें और एक डायरेक्ट डिपॉज़िट को सेट-अप कर सकें। (यह केवल उन आवेदकों के लिए आवश्यक है जिन्हें चुना गया है)।

आपके खाते को सक्रिय करने और दस्तावेजों को अपलोड करने के लिए, आपके यूजरनेम एवं पासवर्ड हेतु no-reply@mylendistry.com से प्राप्त होने वाले ई-मेल के लिए, अपने ई-मेल को Clutter, Junk, व Spam फ़ोल्डर सहित जांचें।

ई फ़ाइल

मॉल बिज़नेस रिकवरी ग्रांट में एक आवेदन सबमिट करने के लिए धन्यवाद। यह अनुदान कार्यक्रम लेंडिस्ट्री द्वारा संचालित एम्पायर स्टेट डेवलपमेंट (ईएसडी

करनी चाहिए?

उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड वाला एक अलग ईमेल प्राप्त होगा। निम्नलिखित चरणों को पूरा करने के लिए कृपया लॉगिन क्रेडेन्शियल का उपयोग करें:

करें और साइन इन करें।

14 दिनों के भीतर सभी आवश्यक दस्तावेज पीडीएफ़ प्रारूप में अपलोड करें।

कारी लिंक करें ताकि हम आपके बैंक विवरण सत्यापित कर सकें और एक सीधी जमा राशि सेट कर सकें। यह कदम केवल उन आवेदकों के लिए आवश्यक त किया गया है।

प करने और दस्तावेज अपलोड करने के लिए कृपया no-reply@mylendistry.com से अपने उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड के लिए अव्यवस्था, जंक और

हायता 877-721-0097 सोमवार - शुक्रवार सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे (ईएसटी) या www.nysmallbusinessrecovery.com पर उपलब्ध है।

अनुरोधित दस्तावेज अपलोड करने के लिए कृपया [इस लिंक](#) का उपयोग करें।

खण्ड 9: अपना यूज़रनेम और पासवर्ड खोजें

निर्देश

1. हमारे पोर्टल हेतु आपके यूज़रनेम और पासवर्ड के लिए, उस ई-मेल पते को जांचें जिसे आपने अनुदान आवेदन के “अपने आवेदन के साथ आरंभ करें” खण्ड में दर्ज किया था।

यदि आपको अपने इनबॉक्स में यह ई-मेल दिखाई नहीं देता है, तो कृपया अपने स्पैम और जंक फ़ोल्डरों को भी जांचें।

2. “लॉग-इन करने के लिए यहां क्लिक करें” पर क्लिक करके अपने खाते को एक्टिवेट करें।

Hi Jane ,

Thank you for applying to the New York Relief Grant.

The link below will take you to the portal and the new account created for My Company.

Please use this link to add additional information or upload requested documentation.

Clicking the button will activate your account.

[Click here to log in](#)

New username and password:

Username: nyrecovery@yopmail.com

Password: NLvoegHHMCY

877-721-0097

New York Small Business Recovery

Grant Program. All Rights Reserved

दस्तावेज़ों को अपलोड करना

पोर्टल में दस्तावेज़ों को किस प्रकार अपलोड करें



Empire State
Development

Powered by
lendistry

पोर्टल, एक दृष्टि में

महत्वपूर्ण नोट

आरंभ करने से पहले, यह सुनिश्चित करने के लिए कि आपके दस्तावेज़ सही तरीके से अपलोड किए गए हैं, कृपया निम्नलिखित नोट्स की समीक्षा करें:

- ऑनलाइन आवेदन को पूर्ण करने पर, **लाल तारांकन (*)** के साथ सूचीबद्ध दस्तावेज़ों की तुरंत आवश्यकता होगी।
- नीले तारांकन (*)** के साथ सूचीबद्ध दस्तावेज़ों की आवश्यकता केवल तभी होगी यदि आपको आवेदन प्रक्रिया में आगे जारी रहने के लिए चुना जाता है। आपको इस चयन के बारे में सूचित किया जाएगा।
- बैंकिंग जानकारी की आवश्यकता केवल तब होती है जब आपको फंडिंग के लिए अनुमोदित किया जाता है।
- यदि कोई दस्तावेज़ आपके व्यवसाय पर लागू नहीं होता है, तो कृपया N/A चुनें।
- सभी दस्तावेज़ों को PDF फॉर्मेट में प्रस्तुत करना होगा। PDF फ़ाइल 15MB से कम की होनी चाहिए। एकाधिक पृष्ठों वाले दस्तावेज़ों को एक (1) PDF फाइल के रूप में प्रस्तुत किया जाना चाहिए।
- फाइल के नाम में विशेष वर्ण (यानि ~!@#\$\$%^&*()_+) शामिल न करें। हमारा पोर्टल विशेष वर्णों को नहीं पहचानेगा।
- यदि आपकी फ़ाइल पासवर्ड द्वारा संरक्षित है, तो आपको इसे पोर्टल में दर्ज करना होगा।

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.

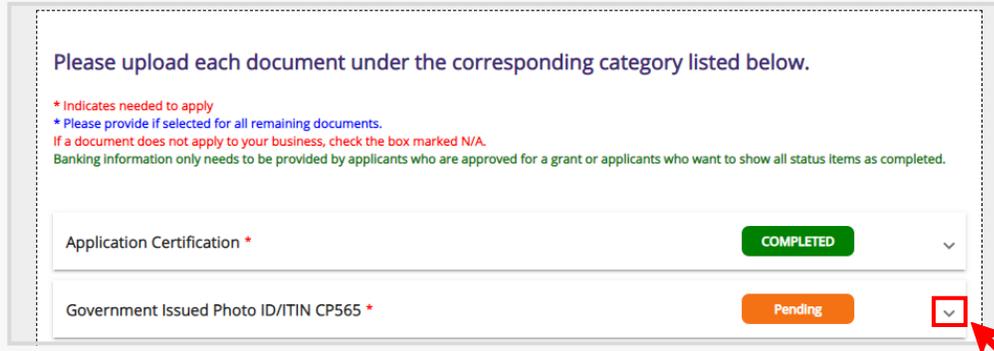
* Indicates needed to apply
* Please provide if selected for all remaining documents.
If a document does not apply to your business, check the box marked N/A.
Banking information only needs to be provided by applicants who are approved for a grant or applicants who want to show all status items as completed.

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 <input type="checkbox"/> N/A	▼
NYS 45 *	Pending <input type="checkbox"/> N/A	▼
Completed IRS Form 4506 C (only if requested by Lendistry) *	Pending <input type="checkbox"/> N/A	▼

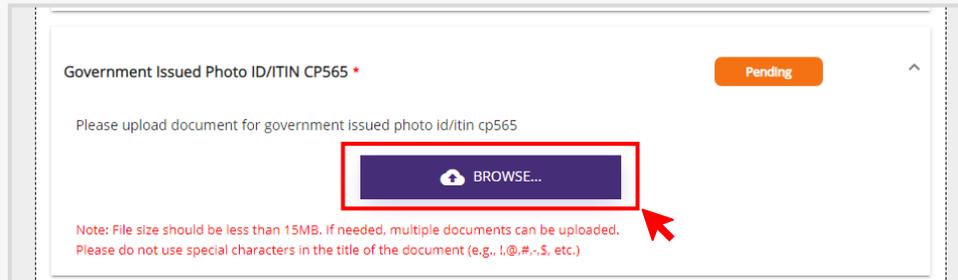
पोर्टल में दस्तावेजों को किस प्रकार अपलोड करें

निर्देश

चरण 1: एक दस्तावेज प्रकार चुनें और उसके फ़ोल्डर को विस्तारित करने के लिए डाउन ऐरो पर क्लिक करें।

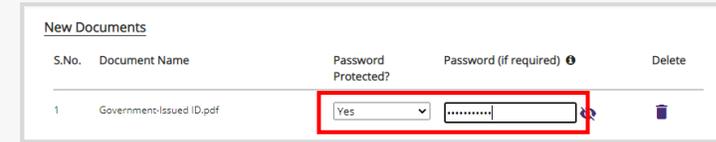


चरण 2: आपकी डिवाइस पर फाइल को लोकेट करने के लिए "ब्राउज़ करें" पर क्लिक करें। सभी दस्तावेजों को PDF फॉर्मेट में प्रस्तुत करना होगा।



चरण 3:

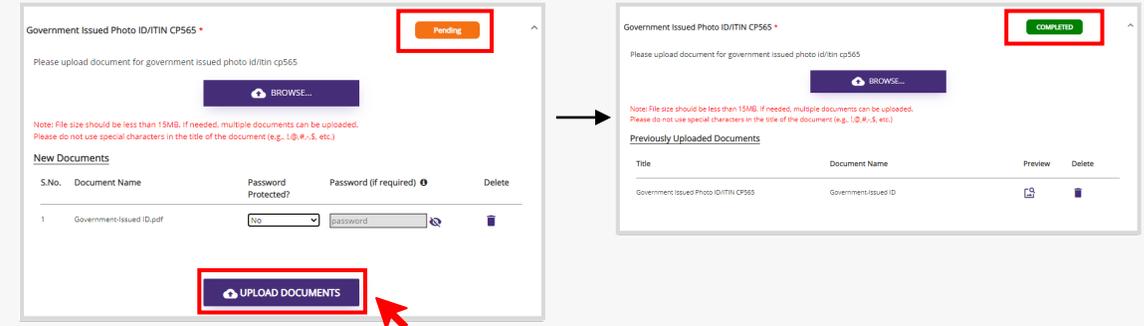
• यदि आपका दस्तावेज पासवर्ड द्वारा संरक्षित है, तो ड्रॉप-डाउन मेनू से हाँ चुनें और पासवर्ड दर्ज करें।



• यदि आपका दस्तावेज पासवर्ड द्वारा संरक्षित नहीं है, तो ड्रॉप-डाउन मेनू से नहीं चुनें और पासवर्ड फ़ील्ड को रिक्त छोड़ दें।



• अपलोड को पूर्ण करने के लिए "दस्तावेज अपलोड करें" पर क्लिक करें। दस्तावेज का स्टेटस पेंडिंग से पूर्ण हो जाएगा।



अपनी बैंक जानकारी को लिंक करना

(केवल तभी आवश्यक है जब आप अनुदान फंडिंग के लिए स्वीकृत हों)



Empire State
Development

Powered by
lendistry

पोर्टल में अपनी बैंक जानकारी को किस प्रकार लिंक करें

Lendistry द्वारा अमेरिका में किसी भी बैंक या क्रेडिट यूनियन से Lendistry पोर्टल जैसी ऐप पर खातों को संयोजित करके ACH अंतरणों का सेट-अप करने हेतु एक तृतीय-पक्ष की प्रौद्योगिकी (Plaid) का उपयोग किया जाता है। तृतीय-पक्ष द्वारा आपकी निजी जानकारी को आपकी अनुमति के बिना साझा नहीं किया जाता है और इसे बाहरी कंपनियों को बेचा नहीं जाता है या किराये पर नहीं दिया जाता है। Plaid पर या उसके माध्यम से निजी जानकारी का उपयोग Plaid की एण्ड यूजर प्राइवसी पॉलिसी (<https://plaid.com/legal/#end-user-privacy-policy>) के अधीन है। Lendistry द्वारा इस प्रौद्योगिकी का उपयोग आपके बैंक स्टेटमेंट को सत्यापित करने और इसकी समीक्षा करने के लिए किया जाता है। बैंक सत्यापन की इस विधि को वरीयता दी जाती है, किन्तु यह स्वीकृत न हो सकता है, जैसे यदि आपका बैंकिंग संस्थान किसी प्रदाता के माध्यम से उपलब्ध नहीं है। इस प्रकरण में, आप अन्य कार्य-विधियों का उपयोग करके अपने बैंक खाता को सत्यापित कर सकते हैं।

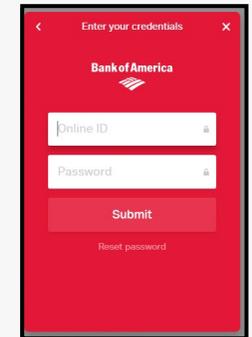
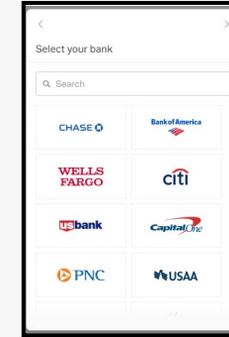
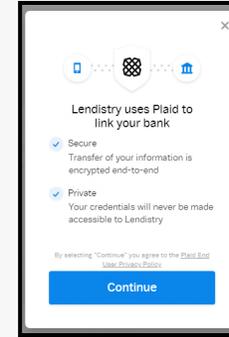
Lendistry के पोर्टल में Plaid के माध्यम से अपने बैंक खाता को किस प्रकार सत्यापित करें

चरण 1

चरण 2

चरण 1

- Plaid के लिए एक विण्डो को खोलने हेतु “अपना बैंक खाता लिंक करें” पर क्लिक करें।
- Plaid में जारी रखें और अपनी बैंकिंग संस्थान को ढूँढ़ें।
- अपने ऑनलाइन बैंकिंग खाते में साइन-इन करें और इसे Lendistry के पोर्टल से कनेक्ट करें।



चरण 2

आपके द्वारा उपयोग की जाने वाली सत्यापन विधि पर ध्यान दिये बिना यह चरण सदैव पूरा करना चाहिए।

- अपनी बैंक जानकारी प्रविष्ट करें।
 - “व्यावसायिक खाते का नाम” फ़ील्ड आपके खाते का प्रकार नहीं है। यह फ़ील्ड आपके खाता का नाम होता है, जिसे आपके व्यवसाय के नाम पर होना चाहिए और आपके बैंक स्टेटमेंट में सूचीबद्ध होना चाहिए।
- यदि आपका व्यवसाय एकमात्र स्वामित्व है, तो बैंक खाता अभी भी एक व्यवसाय जांच खाता होना चाहिए और आपके नाम या डीबीए से मेल खाना चाहिए।



**Empire State
Development**

Powered by
lendistry

आवेदन एवं भाषा सहायता 877-721-0097 या www.nysmallbusinessrecovery.com पर उपलब्ध है।