

न्यूयॉर्क राज्य

कोविड-19 वैश्विक महामारी लघु व्यवसाय पुनरुत्थान अनुदान कार्यक्रम



Powered by  
**lendistry**

# कार्यक्रम एवं आवेदन मार्गदर्शिका

(संशो. 09.08.21)



## 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, सक्षम व्यवसायों और लाभकारी स्वतंत्र कला एवं सांस्कृतिक संगठनों को लचीली अनदान 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](http://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-\$2,500,000	सकल प्राप्तियों का 10% (\$50,000 तक)

\*“सकल प्राप्तियां” किस प्रकार निर्धारित की जाती हैं, इस बाबत और अधिक जानकारी के लिए कृपया स्लाईड 5 देखें।

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



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

### परिभाषाएं

- "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 या 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।
- "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 या 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।
- "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), फ़िल्म, संगीत, रंगमंच, ऑपेरा, मीडिया, साहित्य, संग्रहालय क्रियाकलाप, दृश्य कला, लोक कला और कास्टिंग के क्षेत्रों में प्रवत व्यवसाय सम्मिलित हो सकते हैं, किन्तु इतना ही सीमित नहीं है।
- "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

### एन.वाई.एस. कोविड-19 वैश्विक महामारी लघु व्यवसाय पुनरुत्थान अनुदान कार्यक्रम

- 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 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।



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## 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 \$2,500,000 के बीच होनी चाहिए जैसा कि आवेदक की फाइल की गई संघीय टैक्स रिटर्न पर प्रदर्शित हो
    - पंक्ति 1a, IRS फॉर्म 1120 या 1065;
    - पंक्ति 1, IRS फॉर्म 1040 शेड्यूल C; या
    - पंक्ति 1a + पंक्ति 2 का योग, 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 तिथि पर वर्ष-प्रति-वर्ष के राजस्व की तुलना में, वर्ष 2019 की समान अवधि के लिए, वार्षिक सकल प्राप्तियों में कम से कम पच्चीस प्रतिशत (25%) हानि प्रदर्शित करते हों, प्रत्येक मामले में, जैसा कि आवेदक के 2019 और 2020 की फाइल की गई संघीय टैक्स रिटर्न पर प्रदर्शित हो, जिसमें एनवाईएस श्रम विभाग द्वारा सत्यापित कोई भी 2020 महामारी बेरोजगारी सहायता, संघीय महामारी बेरोजगारी मुआवजा और/या खोई हुई मजदूरी सहायता शामिल 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 मल्य 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।



## कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

### पात्र लघु व्यवसाय की योग्यताएं (जारी)

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।
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 ऑफ 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 हैं, 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 \$250,000 या इससे कम के कुल ऋण
- \$10,000 या इससे कम की कोविड-19 EIDL एडवान्स ग्रान्ट
- \$5,000 या इससे कम की कोविड-19 EIDL सप्लीमेन्टल टारगेटेड एडवान्स ग्रान्ट
- SBA शटर्ड वेन्यू ऑपरेटर ग्रान्ट



## कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

### अतिरिक्त जानकारी

- पात्र आवेदकों को साक्ष्य प्रदान करना होगा, जो न्यूयॉर्क राज्य को स्वीकार्य हो कि पात्र आवेदक क्रियाशील हैं और यह कि पात्र आवेदक किसी भी राज्य, स्थानीय या अन्य एजेन्सी के आदेश द्वारा प्रतिबन्धित नहीं हैं।
- सीमित मात्रा में निधीयन (फण्डिंग) 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 उदयम, सेवा-अक्षम पर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय, और पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय (एन.वाई.एस प्रमाणन आवश्यक नहीं हैं), 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।
- सभी आवेदकों को प्रोत्साहित किया जाता है कि वे आवेदन करने के 14 दिनों के भीतर अपने आवश्यक दस्तावेज अपलोड कर दें। आवेदन को 60 दिनों के भीतर पूरा करने एवं सभी आवश्यक दस्तावेजों को अपलोड करने में विफल होने से आवेदन को बंद माना जाएगा।
  - एक बार जब आपका आवेदन बंद किया जाता है, तो फिर से इस पर विचार किए जाने के लिए आपको कार्यक्रम के लिए दोबारा आवेदन करना पड़ेगा, यदि आवेदन की अवधि खुली रहती है।



## 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 रेस्टरां रीवाइटलाइज़ेशन 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।



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## 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 सबद्ध 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, वेन्टिलेशन 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 पैकेज़ के माध्यम से प्राप्त ऋण के किसी भी हिस्से का पुनर्भुगतान या भुगतान करने के लिए नहीं किया जा सकता है।



## 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
  - कारपोरेशन 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, फ़ाइल 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 स्टेटमेन्ट
  - वर्तमान व्यवसाय बंधक स्टेटमेन्ट
  - व्यवसाय क्रेडिट कार्ड स्टेटमेन्ट
  - पेशेवर बीमा बिल
  - भुगतान प्रसंस्करण स्टेटमेन्ट
  - एन.वाई.एस. ST-809 अथवा ST-100 बिक्री कर संग्रह प्रलेखन



## कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

### आवृत्यक प्रलेखन (जारी)

4. स्वामित्व की अनुसूची (एकमात्र मालिक पर लागू नहीं): 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), फोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फोटो 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, फोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फोटो आईडी की सूची प्रदान करनी होगी।
  - अनुदान के निधीयन (फण्डिंग) को पूरा करने के लिए, आवेदक को 20% या इससे अधिक के स्वामित्व वाले सभी स्वामियों के स्वामित्व सचना की अनुसूची: नाम, पते, सोशल सिक्यूरिटी नंबर या गैर-अमेरिकी स्वामियों के लिए, व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या, फोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फोटो 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 फर्मों 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।



# आवश्यक प्रलेखन

उदाहरण



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

सकल प्राप्तियों की हानि या अन्य आर्थिक कठिनाई के साक्ष्य

# ਕੌਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਔਰ ਸੀਮਿਤ ਦੇਯਤਾ ਕੰਪਨੀਆਂ (LLCs) IRS ਫਾਰਮ 1120-S

<b>Form 1120-S</b>	<b>U.S. Income Tax Return for an S Corporation</b>		OMB No. 1545-0123
Department of the Treasury Internal Revenue Service	<b>&gt;</b> Do not file this form unless the corporation has filed or is attaching Form 2553 to elect to be an S corporation. <b>&gt;</b> Go to <a href="http://www.irs.gov/Form1120S">www.irs.gov/Form1120S</a> for instructions and the latest information.		<b>2019</b>
For calendar year 2019 or tax year beginning	2019, ending	20	
A S election effective date	Name		D Employer identification number
B Business activity code number (see instructions)	TYPE OR PRINT	Number, street, and room or suite no. if a P.O. box, see instructions.  City or town, state or province, country, and ZIP or foreign postal code	
C Check if Sch. M attached	E Date incorporate  F Total assets (see instructions)  S		
G Is the corporation electing to be an S corporation beginning with this tax year? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> If "No," attach Form 2553 if not already filed.			
H Check it. <input type="checkbox"/> Final return <input checked="" type="checkbox"/> Name change <input type="checkbox"/> Address change <input type="checkbox"/> Amended return <input type="checkbox"/> L Elect termination or revocation?			
I Enter the number of shareholders who were shareholders during any part of the tax year			
J Check if corporation: <input type="checkbox"/> Aggregated activities for section 465 at-risk purposes <input checked="" type="checkbox"/> Grouped activities for section 469 passive activity purposes			

# साझेदारियां

<b>Schedule K-1</b> <b>(Form 1065)</b> Department of the Treasury Internal Revenue Service	<b>2020</b>	<input type="checkbox"/> <b>Part I</b> <input type="checkbox"/> <b>Part II</b> <input type="checkbox"/> <b>Part III</b> <input type="checkbox"/> <b>Part IV</b> <small>OMB No. 1545-0165</small>																					
<b>For calendar year 2020, or tax year</b>																							
<b>beginning / / 2020 ending / / /</b>																							
<b>Partner's Share of Income, Deductions, Credits, etc.</b> <small>See separate instructions.</small>																							
<b>Part I Information About the Partnership</b>																							
<b>A</b> Partnership's employer identification number  <b>B</b> Partnership's name, address, city, state, and ZIP code  <b>C</b> <input type="checkbox"/> Carrier where partnership filed return <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Check if it is a publicly traded partnership (PTP)  <b>D</b> <input type="checkbox"/> If TIN is listed above, enter the TIN of a disregarded entity. See instructions.  <b>E</b> Partner's SSN or ITIN (Do not use TIN of a disregarded entity. See instructions.)  <b>F</b> Name, address, city, state, and ZIP code for partner entered in E. See instructions.																							
<b>Part II Information About the Partner</b>																							
<b>G</b> <input type="checkbox"/> General partner or LLC member <input type="checkbox"/> Limited partner or other LLC member <b>H1</b> <input type="checkbox"/> Domestic partner <input type="checkbox"/> Foreign partner <b>H2</b> <input type="checkbox"/> If the partner is a disregarded entity (DE), enter the partner's TIN. Name _____ <b>I</b> <input type="checkbox"/> What is the type of entity for this partner? <b>J</b> <input type="checkbox"/> If this partner is a retirement plan (IRA/SEP/HKeogh/L), check here <input type="checkbox"/> <b>K</b> Partner's share of profit, loss, and capital (see instructions)																							
<b>Beginning</b> <span style="float: right;"><b>Ending</b></span>																							
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Profit</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">%</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Loss</td> <td style="text-align: center;">%</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Capital</td> <td style="text-align: center;">%</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Check if decrease is due to sale or exchange of partnership interest <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Profit	%	\$	Loss	%	\$	Capital	%	\$	Check if decrease is due to sale or exchange of partnership interest <input type="checkbox"/>											
Profit	%	\$																					
Loss	%	\$																					
Capital	%	\$																					
Check if decrease is due to sale or exchange of partnership interest <input type="checkbox"/>																							
<b>K</b> Partner's share of liabilities:																							
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: right;"><b>Beginning</b></td> <td style="width: 40%; text-align: center;">\$</td> <td style="width: 50%; text-align: right;"><b>Ending</b></td> </tr> <tr> <td>Nonrecourse</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Qualified nonrecourse financing</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Recourse</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Check the box if it includes liability amounts from lower-tier partnerships.</td> </tr> </table>			<b>Beginning</b>	\$	<b>Ending</b>	Nonrecourse	\$	\$	Qualified nonrecourse financing	\$	\$	Recourse	\$	\$	<input type="checkbox"/> Check the box if it includes liability amounts from lower-tier partnerships.								
<b>Beginning</b>	\$	<b>Ending</b>																					
Nonrecourse	\$	\$																					
Qualified nonrecourse financing	\$	\$																					
Recourse	\$	\$																					
<input type="checkbox"/> Check the box if it includes liability amounts from lower-tier partnerships.																							
<b>L</b> <b>Partner's Capital Account Analysis</b>																							
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: right;"><b>Beginning</b></td> <td style="width: 40%; text-align: center;">\$</td> <td style="width: 50%; text-align: right;"><b>Ending</b></td> </tr> <tr> <td>Beginning capital account</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Capital contributed during the year</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Current year net income (loss)</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Other increases (decreases) (attach explanation)</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Withdrawals &amp; contributions</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Ending capital account <span style="float: right;">\$</span></td> </tr> </table>			<b>Beginning</b>	\$	<b>Ending</b>	Beginning capital account	\$	\$	Capital contributed during the year	\$	\$	Current year net income (loss)	\$	\$	Other increases (decreases) (attach explanation)	\$	\$	Withdrawals & contributions	\$	\$	Ending capital account <span style="float: right;">\$</span>		
<b>Beginning</b>	\$	<b>Ending</b>																					
Beginning capital account	\$	\$																					
Capital contributed during the year	\$	\$																					
Current year net income (loss)	\$	\$																					
Other increases (decreases) (attach explanation)	\$	\$																					
Withdrawals & contributions	\$	\$																					
Ending capital account <span style="float: right;">\$</span>																							
<b>M</b> Did the partner contribute property with a built-in gain or loss?																							
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "Yes," attach statement. See instructions.																							
<b>N</b> Partner's Share of Net Unrecognized Section 704(c) Gain or Loss																							
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: right;"><b>Beginning</b></td> <td style="width: 40%; text-align: center;">\$</td> <td style="width: 50%; text-align: right;"><b>Ending</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> For IRS Use Only</td> </tr> </table>			<b>Beginning</b>	\$	<b>Ending</b>	<input type="checkbox"/> For IRS Use Only																	
<b>Beginning</b>	\$	<b>Ending</b>																					
<input type="checkbox"/> For IRS Use Only																							
<b>For Publication Reference Act Notice, see instructions for Form 1065. www.irs.gov/fam1065</b>																							
<b>Schedule K-1 (Form 1065) 2020</b>																							

## एकल स्वामित्व (कृषि व्यवसाय) फॉर्म 1040 शेड्यूल I

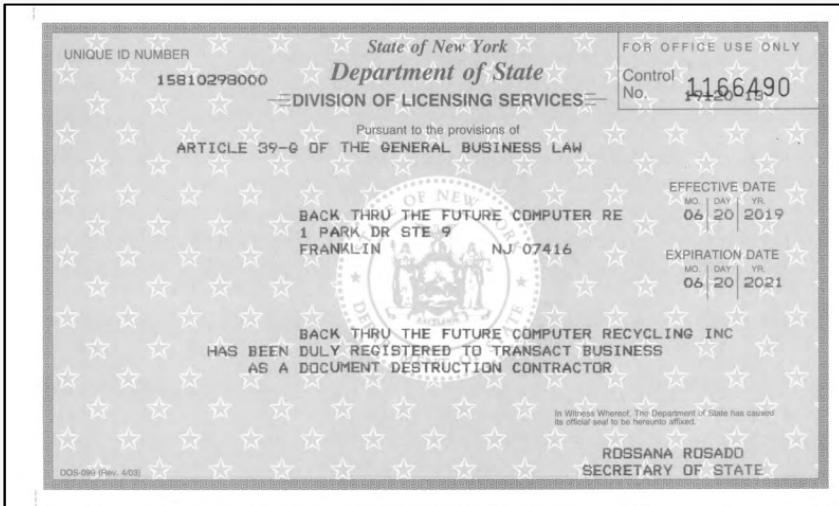
<b>SCHEDULE F</b> Form 1040 <small>Department of the Treasury Internal Revenue Service</small> <small>Individual Income Tax Returns</small>	<h2>Profit or Loss From Farming</h2> <p>► Attach to Form 1040, Form 1040-ES, Form 1040-NR, Form 1041, or Form 1065.          ► See <a href="#">www.irs.gov/FormScheduleF</a> for instructions and the latest information.</p>	<small>OMB No. 1545-0314</small> <span style="font-size: 1.5em;">20</span> <small>Attachment Sequence 14</small> <small>Small Business Number (SBN) _____</small>
<b>Part I</b> Principal crop or activity <b>B</b> Editor code from Part IV <small>or</small> <b>C</b> Accounting method <b>D</b> Small business form		
<p><b>E</b> Did you "materially participate" in the operation of this business during 2001? If "No," see instructions for losses on passive losses.  <b>F</b> Did you have any expenses in 2001 that qualify as a loss? If "Yes," see instructions for the Form 1040 Tax loss deduction.  <b>G</b> If "Yes," did you file a return? If "No," see required Form 1000X.</p>		
<b>Part II</b> Farm Income—Cash Method. Complete Parts I and II. (Accrual method: Complete Parts II and G, and Part I, line 1)		
<b>1a</b> Sales of livestock and other farm items. See instructions. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>1b</b> Subtotal for lines 1a through 1e. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2a</b> Sales of farm products, produce, grains, and other products you raised. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2b</b> Subtotal for lines 2a through 2e. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2c</b> Cooperative cash dividends (1099-PATR). <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2d</b> Net farm rental income. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2e</b> Correspond-Cash Corporation (CCC) items reported under section 6061. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2f</b> GROSS farm-borrowed funds. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2g</b> Crop insurance premiums and federal crop disaster payments (see "Reduced one-half"). <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2h</b> Subtotal for lines 2a through 2g. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2i</b> Reduction to date as of 2001 as a result, where applicable. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2j</b> Subtotal for lines 2h and 2i. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2k</b> Accrual adjustment from 2001 to 2000. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2l</b> Accrual adjustment from 2000 to 2001. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2m</b> Accrual adjustment from 2001 to 2002. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2n</b> Accrual adjustment from 2000 to 2002. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2o</b> Accrual adjustment from 2001 to 2003. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2p</b> Accrual adjustment from 2000 to 2003. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2q</b> Accrual adjustment from 2001 to 2004. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2r</b> Accrual adjustment from 2000 to 2004. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2s</b> Accrual adjustment from 2001 to 2005. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2t</b> Accrual adjustment from 2000 to 2005. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2u</b> Accrual adjustment from 2001 to 2006. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2v</b> Accrual adjustment from 2000 to 2006. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2w</b> Accrual adjustment from 2001 to 2007. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2x</b> Accrual adjustment from 2000 to 2007. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2y</b> Accrual adjustment from 2001 to 2008. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2z</b> Accrual adjustment from 2000 to 2008. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2aa</b> Accrual adjustment from 2001 to 2009. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ab</b> Accrual adjustment from 2000 to 2009. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2010. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2010. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ae</b> Accrual adjustment from 2001 to 2011. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2af</b> Accrual adjustment from 2000 to 2011. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ag</b> Accrual adjustment from 2001 to 2012. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ah</b> Accrual adjustment from 2000 to 2012. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ai</b> Accrual adjustment from 2001 to 2013. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2aj</b> Accrual adjustment from 2000 to 2013. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ak</b> Accrual adjustment from 2001 to 2014. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2al</b> Accrual adjustment from 2000 to 2014. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2am</b> Accrual adjustment from 2001 to 2015. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2an</b> Accrual adjustment from 2000 to 2015. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ao</b> Accrual adjustment from 2001 to 2016. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ap</b> Accrual adjustment from 2000 to 2016. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2aq</b> Accrual adjustment from 2001 to 2017. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ar</b> Accrual adjustment from 2000 to 2017. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2as</b> Accrual adjustment from 2001 to 2018. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2at</b> Accrual adjustment from 2000 to 2018. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2au</b> Accrual adjustment from 2001 to 2019. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2av</b> Accrual adjustment from 2000 to 2019. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2aw</b> Accrual adjustment from 2001 to 2020. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ax</b> Accrual adjustment from 2000 to 2020. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ay</b> Accrual adjustment from 2001 to 2021. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2az</b> Accrual adjustment from 2000 to 2021. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ba</b> Accrual adjustment from 2001 to 2022. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2bb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2022. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ca</b> Accrual adjustment from 2001 to 2023. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2cb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2023. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2da</b> Accrual adjustment from 2001 to 2024. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2db</b> Accrual adjustment from 2000 to 2024. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ea</b> Accrual adjustment from 2001 to 2025. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2eb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2025. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2fa</b> Accrual adjustment from 2001 to 2026. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2fb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2026. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ga</b> Accrual adjustment from 2001 to 2027. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2gb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2027. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ha</b> Accrual adjustment from 2001 to 2028. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2hb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2028. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ia</b> Accrual adjustment from 2001 to 2029. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ib</b> Accrual adjustment from 2000 to 2029. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ja</b> Accrual adjustment from 2001 to 2030. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2jb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2030. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ka</b> Accrual adjustment from 2001 to 2031. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2kb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2031. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2la</b> Accrual adjustment from 2001 to 2032. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2lb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2032. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ma</b> Accrual adjustment from 2001 to 2033. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2mb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2033. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2na</b> Accrual adjustment from 2001 to 2034. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2nb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2034. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2oa</b> Accrual adjustment from 2001 to 2035. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ob</b> Accrual adjustment from 2000 to 2035. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2pa</b> Accrual adjustment from 2001 to 2036. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2pb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2036. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2qa</b> Accrual adjustment from 2001 to 2037. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2qb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2037. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ra</b> Accrual adjustment from 2001 to 2038. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2rb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2038. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2sa</b> Accrual adjustment from 2001 to 2039. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2sb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2039. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ta</b> Accrual adjustment from 2001 to 2040. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2tb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2040. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ua</b> Accrual adjustment from 2001 to 2041. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ub</b> Accrual adjustment from 2000 to 2041. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2va</b> Accrual adjustment from 2001 to 2042. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2vb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2042. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2xa</b> Accrual adjustment from 2001 to 2043. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2xb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2043. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ya</b> Accrual adjustment from 2001 to 2044. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2yb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2044. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2za</b> Accrual adjustment from 2001 to 2045. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2zb</b> Accrual adjustment from 2000 to 2045. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2aa</b> Accrual adjustment from 2001 to 2046. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ab</b> Accrual adjustment from 2000 to 2046. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2047. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2047. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2048. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2048. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2049. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2049. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2050. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2050. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2051. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2051. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2052. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2052. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2053. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2053. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2054. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2054. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2055. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2055. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2056. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2056. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2057. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2057. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2058. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2058. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2059. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2059. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2060. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2060. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2061. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2061. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2062. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2062. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2063. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2063. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2064. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2064. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2065. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2065. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2066. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2066. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2067. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2067. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2068. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2068. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2069. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2069. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2070. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2070. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2071. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2071. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2072. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2072. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2073. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2073. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2074. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2074. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2075. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2075. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2076. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2076. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2077. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2077. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2078. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2078. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2079. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2079. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2080. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2080. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2081. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2081. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2082. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2082. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2083. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2083. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2084. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2084. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2085. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2085. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2086. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2086. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2087. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2087. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2088. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2088. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2089. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2089. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2090. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2090. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2091. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2091. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2092. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2092. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2093. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2093. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2094. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2094. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2095. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2095. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2096. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2096. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2097. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2097. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2098. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2098. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2099. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2099. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2100. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2100. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2101. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2101. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b> Accrual adjustment from 2001 to 2102. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ad</b> Accrual adjustment from 2000 to 2102. <b>b</b> <b>c</b> <b>d</b>		
<b>2ac</b>		

पूर्ण किया गया 4506-C  
(केवल यदि LENDISTRY  
द्वारा अनुरोध किया गया हों)

<b>Form 4506-C</b> (September 2020)	Department of the Treasury - Internal Revenue Service <b>IVES Request for Transcript of Tax Return</b>	OMB Number 1545-1872	
<b>► Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.</b> <b>► Request may be rejected if the form is incomplete or illegible.</b> <b>► For more information about Form 4506-C, visit <a href="http://www.irs.gov">www.irs.gov</a> and search for IVEs.</b>			
<b>1a.</b> Name shown on tax return ( <i>If a joint return, enter the name shown first</i> )	<b>1b.</b> First social security number on tax return, individual taxpayer identification number, or employer identification number ( <i>see instructions</i> )	<b>2a.</b> If a joint return, enter spouse's name shown on tax return	<b>2b.</b> Second social security number or individual taxpayer identification number if joint tax return
<b>3.</b> Current name, address (including apt., room, or suite no.), city, state, and ZIP code ( <i>see instructions</i> )			
<b>4.</b> Previous address shown on the last return filed if different from line 3 ( <i>see instructions</i> )			
<b>5a.</b> IVEs participant name, address, and SOR mailbox ID			
<b>5b.</b> Customer file number ( <i>If applicable</i> ) ( <i>see instructions</i> )			
<b>Caution:</b> This tax transcript is being sent to the third party entered on Line 5a. Ensure that lines 5 through 8 are completed before signing. ( <i>see instructions</i> )			
<b>6.</b> Transcript requested. Enter the tax form number here (1040, 1055, 1120, etc.) and check the appropriate box below. Enter only one tax form number per request.			
<b>a.</b> <b>Return Transcript</b> , 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 account 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-C, Form 1120-L, and Form 1120S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the previous three tax years.			

## व्यावसायिक संगठन का साध्य

### वर्तमान व्यावसायिक लाइसेंस



### वर्तमान व्यावसायिक प्रमाण-पत्र



**NEW YORK**  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## व्यावसायिक संगठन का साक्ष्य

### संस्थापन का प्रमाण-पत्र

New York State  
Department of State  
Division of Corporations, State Records  
and Uniform Commercial Code  
Albany, NY 12231

(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. 5/05)

### कल्पित नाम का प्रमाण-पत्र (डी.बी.ए.)

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](http://www.dos.ny.gov)

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

(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): \_\_\_\_\_  
 Limited Liability Company 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. 04/13)

Page 1 of 2



**NEW YORK**  
STATE OF  
OPPORTUNITY

**Empire State  
Development**

Powered by  
**lendistry**

## व्यावसायिक संगठन का साक्ष्य

### प्राधिकरण का प्रमाण-पत्र



### संस्थापन का प्रलेखन

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](http://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**

## व्यवसाय के स्थान और वर्तमान संचालन का साक्ष्य

आवेदकों को 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 स्टेटमेन्ट
- वर्तमान व्यवसाय बंधक स्टेटमेन्ट
- व्यवसाय क्रेडिट कार्ड स्टेटमेन्ट
- पेशेवर बीमा बिल
- भुगतान प्रसंस्करण स्टेटमेन्ट
- एन.वाई.एस. ST-809 अथवा ST-100 बिक्री कर संग्रह प्रलेखन

**महत्वपूर्ण नोट:** ऊपर सूचीबद्ध दस्तावेजों में से, मासिक स्टेटमेन्ट्स आवेदन प्रस्तुत करने के समय से पिछले 30 दिनों के भीतर होना होगा, और अन्य दस्तावेज सबसे हाल के संस्करण हस्ताक्षरित या दायर किए जाने चाहिए।

## एन.वाई.एस. ST-809

Department of Taxation and Finance New York State and Local Sales and Use Tax Return for Part-Quarterly (Monthly) Filers		Part-Quarterly (Monthly) ST-809 January 2020
State tax identification number <input type="text"/>	Legal name (print SS-number and legal name if appears on the Certificate of Authority) <input type="text"/>	Tax period January 1, 2020 – January 31, 2020
DBA (doing business as) name <input type="text"/>	Number and street <input type="text"/>	File date Thursday, February 20, 2020 File will be available for public review and audit if your return and payment due is not electronically filed or postmarked by this date.
City, state, ZIP code <input type="text"/>		1120
Mandatory Use Taxes Tax filing - Most filers fall under this requirement. See Form ST-800-L, Instructions for Filing ST-809.		
Me tax due? Enter your gross sales and services in box 1 of Step 1 below, enter same in boxes 2 and 3. You must file by the due date even if no tax is due. There is a \$50 penalty for late filing of a no-tax-due return. See instructions.		
Has your address or business information changed? If so, visit our website (see "Mailed?" in instructions) and see the change my address option for further instructions. <input type="checkbox"/> If so, visit our website (see "Mailed?" in instructions) and see the change my address option for further instructions.		
Complete Step 1 or Step 2, then both.		
<b>Step 1 Long method of calculating tax due (see instructions)</b>		
1 Enter total gross sales and services (in nearest dollar) <input type="text"/>	2 Enter total taxable sales and services (in nearest dollar) <input type="text"/>	.00
3 Enter total purchases subject to tax (in nearest dollar) <input type="text"/>	4 Sales and use tax <input type="text"/>	.00
5 Credit for prepaid sales tax <input type="text"/>	6 Net tax due (subtract box 5 amount from box 4 amount) <input type="text"/>	.00
7 Credits not identified (attachments required) <input type="text"/>	8 Advance payments <input type="text"/>	.00
9 Add box 6 amount to box 8 forward <input type="text"/>	10 Sales and use tax due (subtract box 9 amount from box 6 amount) <input type="text"/>	.00
11 Penalty and interest <input type="text"/>	12a Amount due (add box 10 amount to box 11 amount) <input type="text"/>	.00
12b Advance paid <input type="text"/>	12c Amount paid <input type="text"/>	.00
<b>Step 2 Short method of calculating tax due (see instructions)</b>		
1 Comparable quarter of previous year <input type="text"/>	2 Total sales and services (in nearest dollar) <input type="text"/>	.00
3 Credit for prepaid sales <input type="text"/>	4 Net tax due (subtract box 3 amount from box 2 amount) <input type="text"/>	.00
5 Credits not identified (attachments required) <input type="text"/>	6 Advance payments <input type="text"/>	.00
7 Add box 4 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"/>	.00
9 Penalty and interest <input type="text"/>	10a Amount due (add box 8 amount to box 9 amount) <input type="text"/>	.00
10b Advance paid <input type="text"/>	10c Amount paid <input type="text"/>	.00
*Include short method adjustment in box 1 (see "Short method adjustment" at page 3 of instructions.) Locality _____ Adjustment _____ For office use only <input type="text"/>		
ST-809 (120) Page 1 of 2		



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## व्यावसायिक संगठन का साक्ष्य

## ST-100 बिक्री कर दस्तावेज़ीकरण

# नियोक्ता फर्मों के लिए हाल ही में प्रस्तुत एन.वाई.एस.-45 दस्तावेज़।

## स्वामित्व की अनुसूची:

व्यवसाय के 20% या इससे अधिक के स्वामित्व वाले किसी भी स्वामी के लिए नाम, पते, सोशल सिक्युरिटी नंबर (या, गैर-अमेरिकी स्वामियों के लिए, व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या), फोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फोटो आईडी की सूची।

आप इस फॉर्म को पोर्टल में या [यहां क्लिक करकेडाउनलोड](#) कर सकते हैं।

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%



# धन वितरण के लिए आवश्यक दस्तावेज़ (केवल अनुदान के लिए स्वीकृत पात्र आवेदकों के लिए)

W-9

**W-9**

**Request for Taxpayer Identification Number and Certification**

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

► Go to [www.irs.gov/FormW9](http://www.irs.gov/FormW9) for instructions and the latest information.

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, and 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 agent, 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 ►

बैंक खाता संबंधी जानकारी

\* 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

# 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:

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

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

आवेदन प्रमाणन पूर्ण करने के बाद, उसे पोर्टल पर अपलोड करें।

<p><b>Application Certification</b></p> <p>New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program Page 1 of 5</p> <p>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 Urban Development Corporation ("UDC"), the undersigned, [REDACTED] (the "Applicant"), whose principal place of business is located at [REDACTED], hereby certifies that he or she is the authorized representative of the below-referenced applicant business (the "Business"), acknowledges and agrees on behalf of the Applicant, that the UDC, the State, and the City of New York ("the State and Local Government") will rely on the information provided in this Program ("Handbook") with my own knowledge and experience in determining the Applicant's eligibility for receipt of a grant under the Program.</p> <p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. The undersigned signature: (a) is a duly authorized owner and representative of the Applicant; (b) except to the extent the Applicant is a cooperative business entity, holds at least 20% of the ownership interest in the Applicant; and (c) has the authority to make the certifications referenced herein on the Applicant's behalf.</li> <li>2. Applicant represents, warrants, and agrees that it has the full authority to make the certifications referenced herein.</li> <li>3. To the best of the undersigned's knowledge, the Business, ESD, and/or Lender(s) 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 inaccurate.</li> <li>4. Applicant certifies and agrees that it will cooperate with and provide such information as is reasonably required by the State, ESD, and/or Lender(s) to verify whether either of their authorized designees, including, without limitation, for the purpose of conducting a Program compliance review. Such requests may include, but are not limited to, providing copies of financial statements, tax returns, and other information regarding the Business' financial condition and operations.</li> <li>5. Applicant acknowledges that the State, ESD, Lender(s), and/or either of their authorized designees, may publish any information regarding any administration, award, or denial of any grant funds, including, without limitation, the name, address, and contact information of the undersigned and/or award recipient. Applicant hereby authorizes the State, ESD, Lender(s), and/or either of their authorized designees to publish any information regarding any grant funds received by the Business. Applicant acknowledges that the State and ESD are subject to the New York Freedom of Information Law and any information within the scope of contract or statute may be subject to disclosure.</li> <li>6. Applicant represents and warrants that the Applicant meets all of the eligibility requirements for a grant award through the Program, including the Applicant's status as a "Small Business," "Micro-Business," and/or "For-profit Independent Arts 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.</li> </ul> <p>Application Certification New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program Page 1 of 5</p> <p>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:  <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) a business that has been dissolved;</li> <li>(b) a church or other religious institution;</li> <li>(c) a government-owned entity or elected official office;</li> <li>(d) a business that has been declared bankrupt or insolvent;</li> <li>(e) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Restaurant Revitalization Grant Program;</li> <li>(f) a landlord or other passive real estate business;</li> <li>(g) a business or enterprise that is engaged in any activity that is illegal under federal, state, or local law;</li> <li>(h) any other industry or business type as specified by ESD.</li> </ul> </p> <p>17. No owner of greater than 50% of the equity interest in Applicant: (a) has within the prior three years been convicted of a felony offense, or (b) has within the prior three years been found guilty of, or 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 services or supplies under a contract with the State, ESD, or Lender(s); (ii) violation of federal or state anti-trust or procurement statutes; or (iii) violation of established rules, regulations, or procedures of the State, ESD, or Lender(s). If any statement contained in this section is false, the State, ESD, and/or Lender(s) may terminate the grant award, or rescind any grant award previously issued to the Applicant. If any statement, or relating claim or property, or (b) is presently indicted for or otherwise criminally or civilly charged with a felony offense, or (c) has been found guilty of, or has been convicted of any of the offenses enumerated in paragraph (a) above.</p> <p>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 with respect to gender, race, ethnicity, and age, provided to the State, ESD, and/or Lender(s) in its application provided by Applicant in its application regarding the ownership of the Applicant, is true and accurate.</p> <p>19. Applicant has not and will not apply for or receive any other grant through or under the Program. Applicant agrees that if more than one award is issued to Applicant, then one or all awards will be returned to the State, ESD, and/or Lender(s).</p> <p>20. Applicant acknowledges that Applicant's eligibility for the Program and any grant award will be determined based, in part, on the tax and other documents and information provided by Applicant in its application for the Program and on such documents and information as the State, ESD, and/or Lender(s) may require in order to verify the accuracy of the information. Applicant represents and warrants that all documentation, <a href="#">paperwork</a>, and information provided by Applicant in its application for the Program is true and accurate. Applicant further certifies to complete any and all material requests that the neither Applicant nor any other authorized person who signed this Application Certification will make of the State, ESD, and/or Lender(s) in connection with Applicant's application for a grant award under this Program. Applicant further affirms that the tax return information provided by the Applicant in its application for the Program is true and accurate, and agrees that the State and ESD's third-party designees to disburse funds under the Program will have the right and authority to request such tax return information from the Applicant, and agree that Lender(s), the State and ESD's third-party designees to disburse funds under the Program will have the right and authority to request such tax return information from the Applicant, and share such tax and other information with the State, ESD, and/or Lender(s) authorized representatives.</p> <p>Application Certification New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program Page 1 of 5</p> <p>21. Applicant does not owe any federal, state, or local taxes that are due for any periods prior to July 15, 2020, unless such outstanding business is covered by an approved repayment plan, deferral plan, or other applicable agreement with the appropriate federal, state, or local taxing authorities.</p> <p>22. Applicant has either (a) not qualified for one business grant assistance programs under the federal American Rescue Plan Act of 2021 or any other available federal COVID-19 economic recovery or stabilization grant program, including loans forgivable under the federal Paycheck Protection Program, or (b) was unable to obtain a loan under any such program. If they have received a grant under any such program, then:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) United States Small Business Administration ("SBA") Paycheck Protection Program loans;</li> <li>(b) COVID-19 Economic Injury Disaster Loan ("EIDL") Advance Grant of \$10,000 or less;</li> <li>(c) COVID-19 Economic Injury Disaster Advance Grant of \$50,000 or less; or</li> <li>(d) SBA Shredded Venue Operator Grant.</li> </ul> <p>Applicant acknowledges that Lender(s) may verify such information based on the information and documentation provided by Applicant, including, without limitation Applicant's bank statements and other financial records.</p> <p>23. Applicant's business is currently operational and Applicant is not restricted by any state, local or other agency mandate.</p> <p>24. 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, 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) personal protective equipment;</li> <li>(b) commercial rent or mortgage payments for property located in the State, excluding any property located in New York City;</li> <li>(c) payment of local property or school taxes associated with a small business location within the State;</li> <li>(d) insurance costs;</li> <li>(e) utility costs;</li> <li>(f) supplies and materials necessary for compliance with COVID-19 health and safety processes, including the procurement of personal protection equipment necessary to protect employees and customers from COVID-19 transmission;</li> <li>(g) other machinery or equipment costs; or</li> <li>(h) other documented costs related to COVID-19, as specified by ESD.</li> </ul> <p>25. If awarded, grant funds will only be used to repair or pay down any portion of a loan obtained through a federal COVID-19 relief package for business assistance, including, without limitation, the Paycheck Protection Program, if the amount of any grant funds awarded to the Applicant exceeds the amount of any portion of a grant funds awarded to the Applicant under any such program. If all or any portion of grant funds are used for any unauthorized purposes, the State may hold the undersigned personally liable for any other owner thereof legally liable, including, but not limited to, possible charges of fraud.</p> <p>Application Certification New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program Page 1 of 5</p> <p>26. Including without limitation for the purpose of compliance with federal, state, or local laws and regulations.</p> <p>27. Applicant acknowledges that the State, ESD, and Lender(s) are relying on these certifications regarding the use of potential funds, business eligibility, newer information and financial information for both the Applicant and its owner(s). Applicant makes these certifications in good faith.</p> <p>28. Applicant certifies and agrees, that all representations, warranties, certifications, and acknowledgements contained in this Application Certification are true and correct; and (b) that Applicant has consulted and will comply with all of the requirements of the Program. Notwithstanding the foregoing, if any statement contained in this Application Certification is false, the State, ESD, and/or Lender(s) will be responsible for all costs and expenses incurred by the State, ESD, and/or Lender(s) with respect to the collection of the return of such grant funds including, without limitation, attorney fees.</p> <p>Signature _____ Date _____</p> <p>Printed Name _____ Title _____</p> <p>Applicant Business Name _____ EIN # 45501 NITON # _____</p> <p>Applicant Business Address _____</p>
---



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

# आवेदक प्रमाणन को कैसे डाउनलोड करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से पूर्ण करें

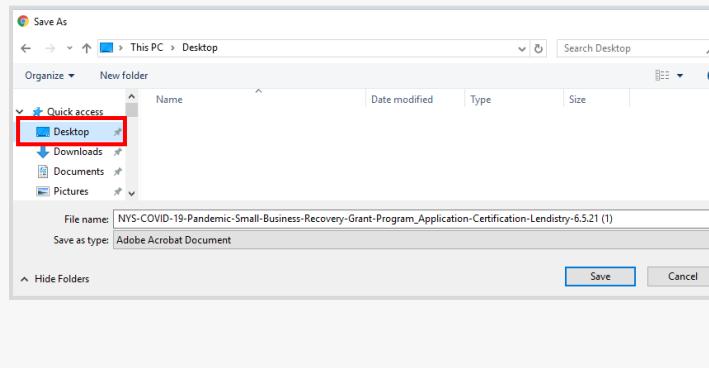
## निर्देश

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।



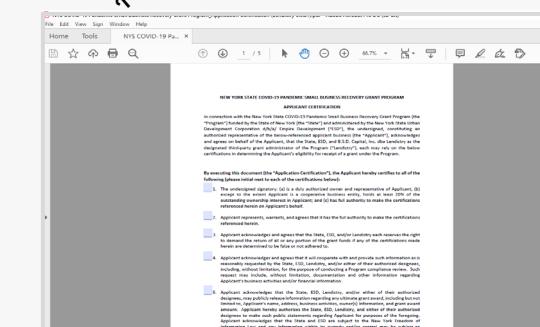
चरण 3: प्रमाणन को अपने डेस्कटॉप पर सहेजें।



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



चरण 5: आपका आवेदन प्रमाणन एक PDF फ़ाइल 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।

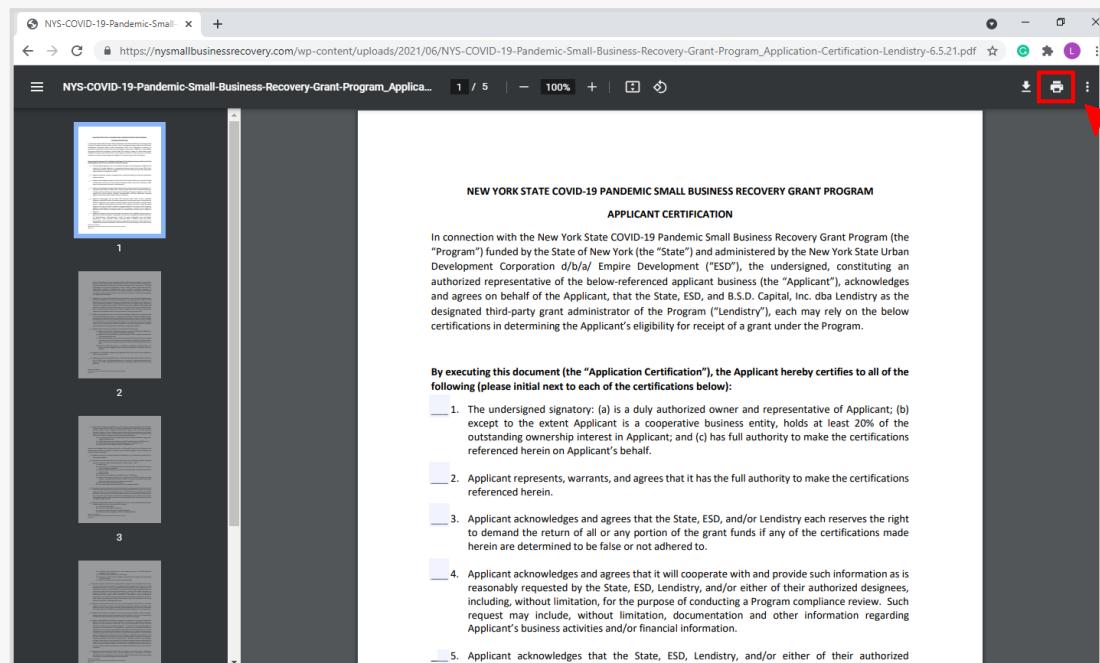
चरण 7: पूर्ण आवेदन प्रमाणन को पोर्टल पर अपलोड करें।

# 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।



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

# आवेदन करने के लिए युक्तियां



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## युक्ति #1: Google Chrome का उपयोग करें

### निर्देश

सर्वोत्तम उपभोक्ता अनुभव के लिए, आवेदक प्रमाणन को कैसे डाउनलोड करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से पूर्ण 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:

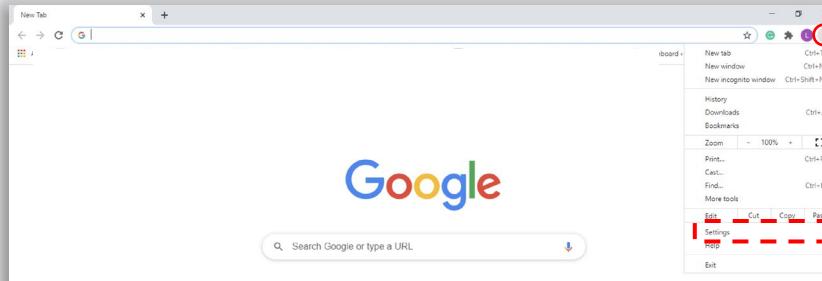
- कैश मेमरी को साफ करें:** कैश किया गया डेटा वह जानकारी होती है जो पर्व में उपयोग की गई वेबसाइट या ऐप्लिकेशन से स्टोर की जाती है और प्राथमिक रूप से आपकी जानकारी को ऑटो-पॉप्युलेट करके ब्राउज़िंग प्रक्रिया में तेज़ी लाने के लिए उपयोग की जाती है। तथापि, कैश किए गए डेटा में पुरानी जानकारी, जैसे कि, पुराने पासवर्ड या आपके द्वारा पहले ग़ालत 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।
- इन्कॉर्नीटो मोड खोलें:** इन्कॉर्नीटो (अज्ञात) मोड आपको निजी रूप से जानकारियां प्रविष्ट करने में समर्थ बनाता है और आपके डेटा को याद रखे जाने या कैश किए जाने से रोकता है।
- 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।



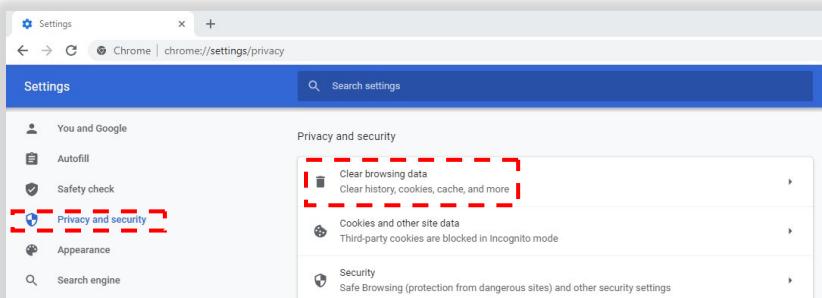
## युकित #2: कैश मेमरी को साफ करें

### निर्देश

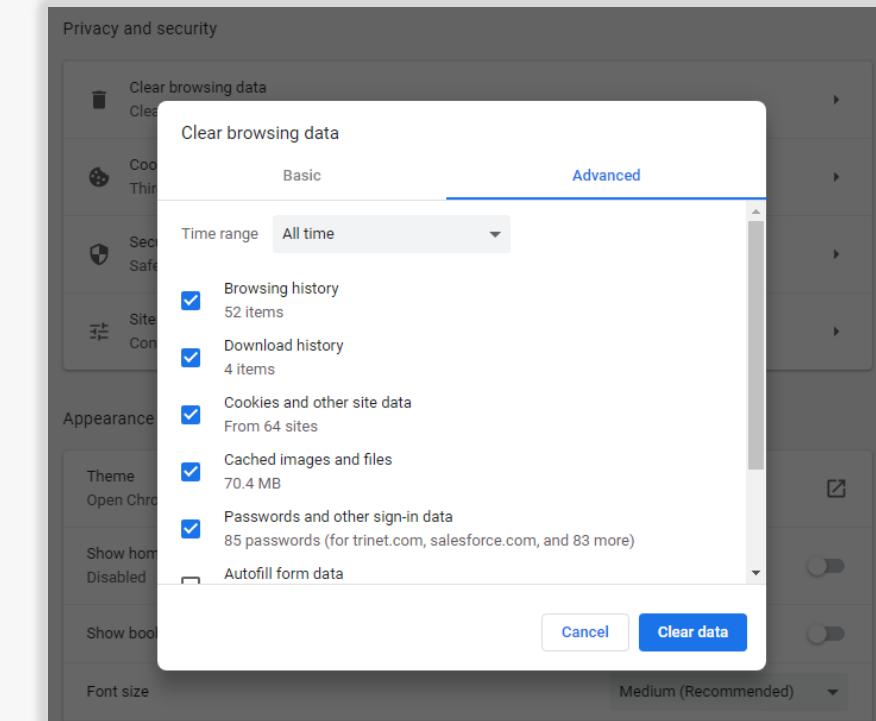
- ऊपरी दार्ढ़ी कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर "सेटिंग्स" पर जाएं।



- "प्राइवेसी एवं सिक्यूरिटी" पर जाए, और फिर "ब्राउज़िंग डेटा को साफ करें" चुनें।



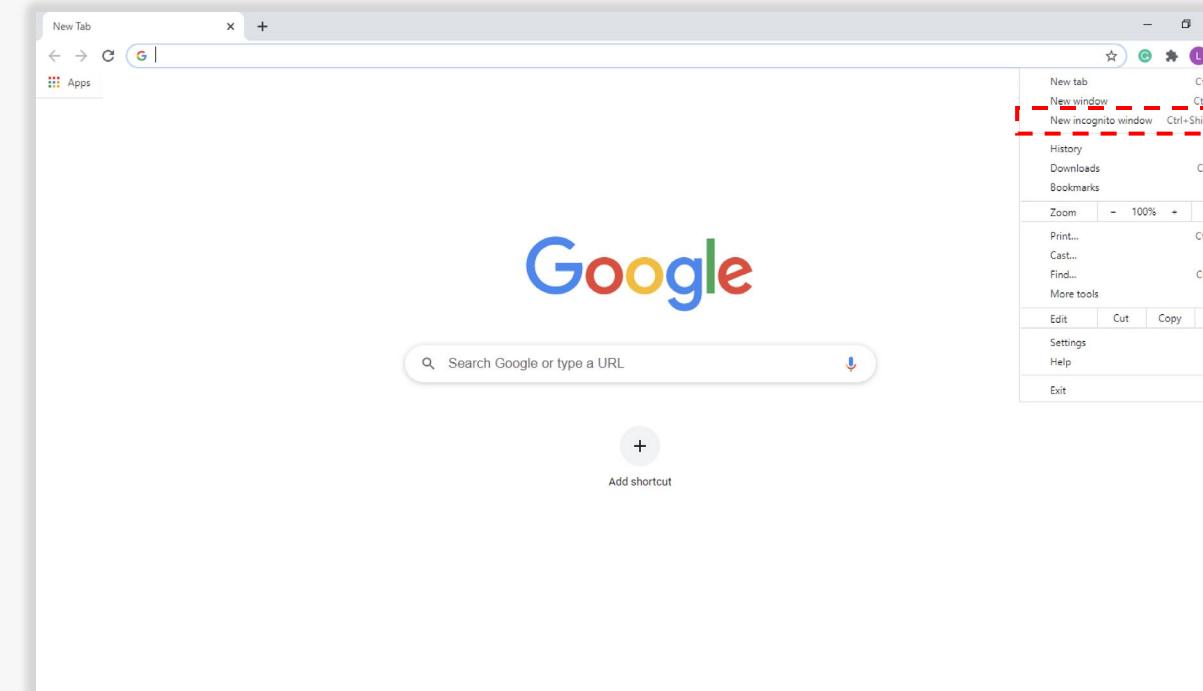
- "डेटा साफ करें" को चुनें



## युकित #3: इन्कॉग्नीटो मोड का उपयोग करें

### निर्देश

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



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

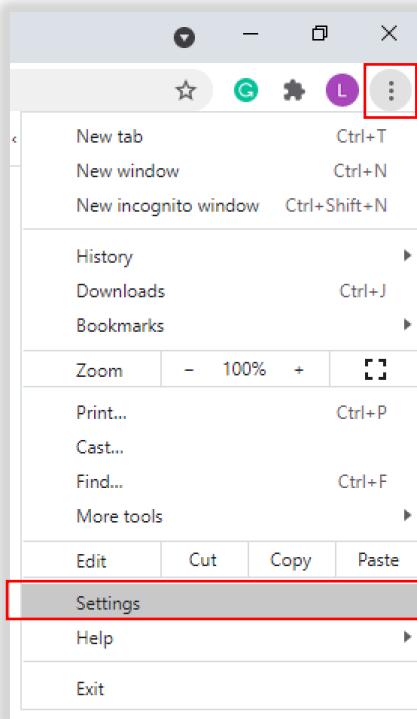
Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

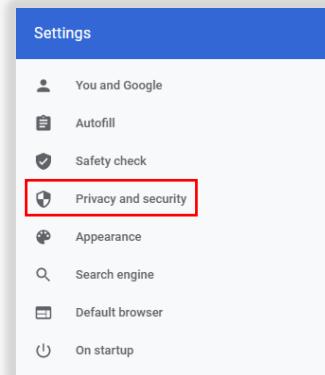
## युक्ति #4: पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें

### निर्देश

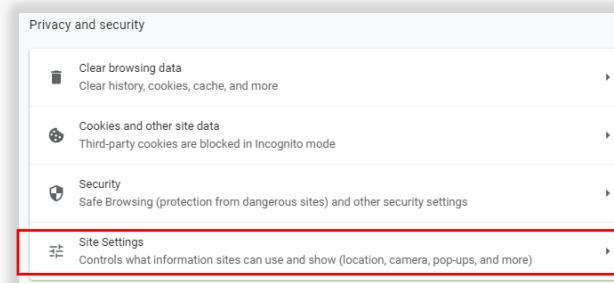
- Google Chrome पर, ऊपरी दायें कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर “सेटिंग्स” चुनें



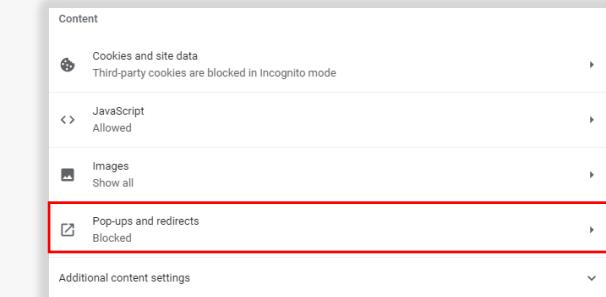
- “गोपनीयता और सुरक्षा” को चुनें



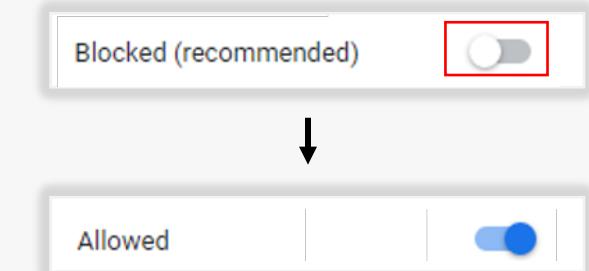
- “साइट सेटिंग्स” को चुनें



- “पॉप-अप और रीडायरेक्ट्स” को चुनें।



- बटन पर क्लिक करें जिससे यह **नीला** हो जाए और इसका स्टेटस “ब्लॉक्ड” से “अलाउड” पर परिवर्तित हो जाए



## युकित #5: सभी दस्तावेजों को PDF फॉर्मेट में प्रस्तुत करें

### निर्देश

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

दस्तावेज अपलोड करने के लिए महत्वपूर्ण नोट:

- **सभी दस्तावेजों को PDF फॉर्मेट में प्रस्तुत करना होगा (.IMG और .JPEG फाइलें समर्थित नहीं हैं)।**
- फाइल का आकार 15MB से कम होना चाहिए।
- फाइल नाम में कोई विशेष वर्ण नहीं हो सकते (!@#\$%^&\*()\_+).
- यदि आपकी फाइल पासवर्ड द्वारा संरक्षित है, तो आपको इसे पोर्टल में दर्ज करना होगा, अन्यथा हम दस्तावेज 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



गलत



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## 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



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## 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
- हैतीयन क्रेओल
- इतालवी
- अरबी
- पोलिश
- हिन्दी
- जर्मन

**महत्वपूर्ण नोट:** आवेदन को पूरा करने में अंग्रेजी भाषा के समर्थन हेतु, कृपया हमारे कॉल सेंटर से संपर्क करें या [www.nysmallbusinessrecovery.com](http://www.nysmallbusinessrecovery.com) पर जाएं।



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

# आवेदन

किस जानकारी की आवश्यकता है?



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

# इससे पहले कि आप शुरुआत करें

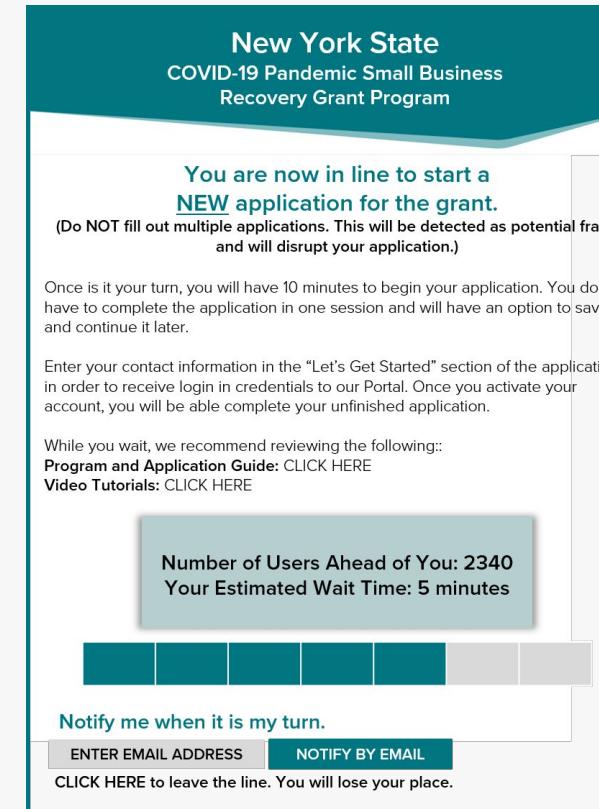
## क्या अपेक्षा करें

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 न 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।



## 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 (डिस्क्लोज़र) को पढ़ने के बाद बॉक्स पर चेक का निशान लगाकर सहमति प्रदान करें। यदि आप इस सुविधा से ऑप्ट-आउट करना चाहते हैं, तो बॉक्स को बिना चेक के निशान के छोड़ दें।

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

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

ऑटो-डायल कॉल या टेक्स्ट संदेशों के लिए सहमति:



#### 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**



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## 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।

**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 <a href="#">Terms and Conditions</a>			
<b>SAVE &amp; AGREE</b>			

### नियम एवं शर्तें

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



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## 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।

**Business information**

Business Name *	My Company	DBA (Doing Business As)-[Note-If No DBA type <a href="#">NONE</a> ] (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 <a href="#">none.com</a> ) *	none.com



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## खण्ड 4: हम किस प्रकार सहायता कर सकते हैं?

### किस जानकारी की आवश्यकता है?

- अनुदान का प्रयोजन
- अनुमानित अनुदान पात्रता राशि ध्योन 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)

**\*सभी मालिकों को कर्मचारियों की संख्या में शामिल किया जाना चाहिए।**

How can we help you

Purpose of grant \*  
Payroll Costs

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

# of Full-time Employees (2020) \*  
5

# of jobs created (2020) \*  
0

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

Was your business profitable in 2019?  
Yes

# of Part-time Employees (2020) \*  
0

# of jobs retained (2020) \*  
3



## 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?\*\*+
- पर्व-सैनिक के स्वामित्व का व्यवसाय?\*\*
- विकलांग?\*\*
- प्रजाती?
- जातीयता?
- फ्रैन्चाइज़?
- अल्पसंख्यक स्वामित्व वाला व्यवसाय?\*\*+

The screenshot shows a survey form titled "Business demographics". It asks about the customer base (B2B selected), business type (Whole Sale - Non Durable), NAICS code (000000), women-owned business (YES), disabled status (NO), ethnicity (Not Hispanic or Latino), and minority-owned business (YES). It also includes fields for business purpose (Sells Products), tell more, NAICS code link, veteran-owned business (NO), race (Asian), and franchise (NO).

\*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](http://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 पर्व 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 पर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय हैं?
7. क्या आपका व्यवसाय ऐक 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 पर्व-सैनिक या पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय, या ऐसे समदायों 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 का कोविड-19 संबंधित आपातकालीन निधीयन प्राप्त हआ है?
13. क्या आपको किसी एन.वाई.एस तकनीकी सहायता प्रदाता से कोई मदद या समर्थन प्राप्त हुआ है?

14. क्या आपको आन्तर्रेन्योरशिप 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?

**Disclosures**

1) Are you in substantial compliance with applicable federal, state and local laws, regulations, codes and requirements?

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?

3) Is your business in the For-Profit Independent arts and cultural sector as defined above?

4) Annual business revenue for 2019 (this should match your tax return)

5) Annual business revenue for 2020 (this should match your tax return)

6) Number of months in existence for 2019



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## 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।

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 ▾

सभी आवेदकों को प्रोत्साहित किया जाता है कि वे आवेदन करने के 14 दिनों के भीतर अपने आवश्यक दस्तावेज अपलोड कर दें। आवेदन को 60 दिनों के भीतर परा करने एवं सभी आवश्यक दस्तावेजों को अपलोड करने में विफल होने से आवेदन को बंद माना जाएगा।



## 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 यूज़रनेम 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 दस्तावेज़ों को एक स्वीकारने योग्य प्रारूप में अपलोड करें।
3. अपनी बैंक जानकारी लिंक करें जिससे हम आपके बैंक स्टेटमेन्ट 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 दस्तावेज़ों को अपलोड करने के लिए, आपके यूज़रनेम एवं पासवर्ड हेतु [no-reply@mylendistry.com](mailto:no-reply@mylendistry.com) से प्राप्त होने वाले ई-मेल के लिए, अपने ई-मेल को Clutter, Junk, व Spam फ़ोल्डर सहित जांचें।

The screenshot shows a confirmation message from Empire State Development Lendistry. At the top, there are logos for Empire State Development and Lendistry, along with links for 'Questions? Contact Us 877-721-0097' and 'Select a Language'. The main content is 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 for direct deposit. It also instructs users to check their email for login credentials and documentation. Contact information for assistance is provided at the bottom.



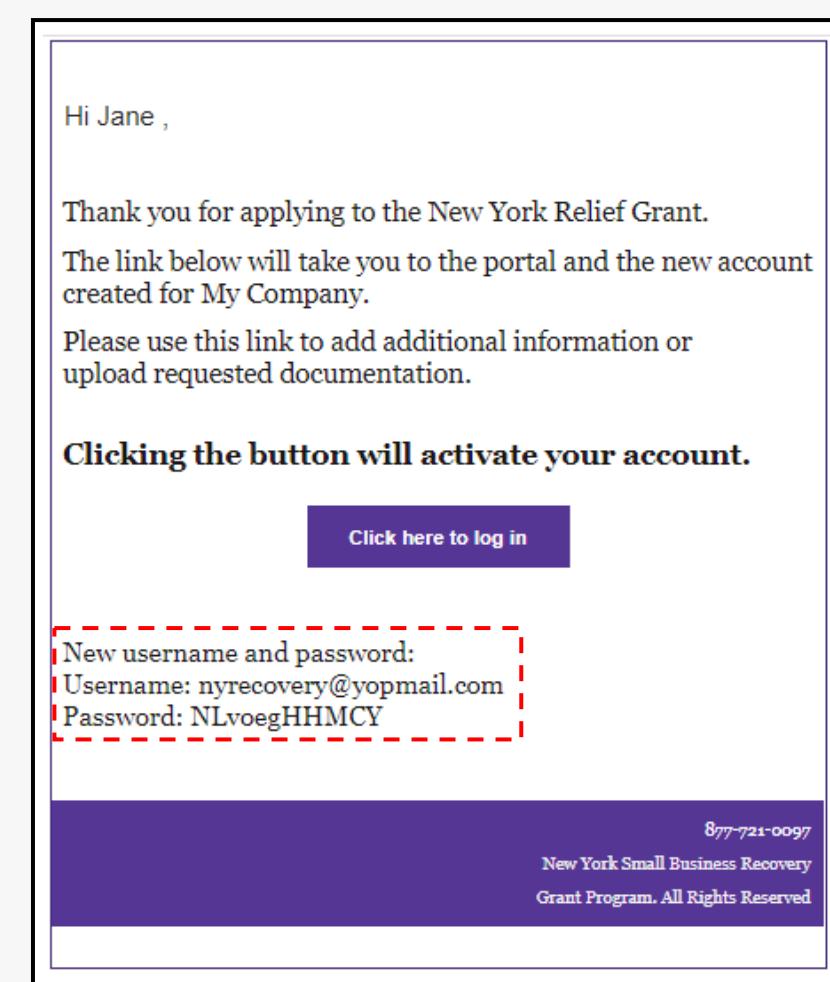
## खण्ड 9: अपना यूजरनेम और पासवर्ड खोजें

### निर्देश

- हमारे पोर्टल हेतु आपके यूजरनेम 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।

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



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

# दस्तावेज़ों को अपलोड करना

पोर्टल में दस्तावेज़ों को किस प्रकार अपलोड करें



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

# पोर्टल, एक दृष्टि में

## महत्वपूर्ण नोट

आरंभ करने से पहले, यह सनिश्चित 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 दस्तावेजों की तुरंत आवश्यकता होगी।
- **नीले तारांकन (\*)** के साथ सूचीबद्ध दस्तावेजों 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 दस्तावेजों को PDF फॉर्मेट में प्रस्तुत करना होगा। PDF फाइल 15MB से कम की होनी चाहिए। एकाधिक पृष्ठों वाले दस्तावेजों 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 फाइल पासवर्ड द्वारा संरक्षित है, तो आपको इसे पोर्टल में दर्ज करना होगा।

The screenshot shows a user interface for uploading documents. At the top, there are tabs for 'UPLOAD DOCUMENTS' and 'BANK INFO'. Under 'UPLOAD DOCUMENTS', it says 'Your business is a Corporation' and 'Change business type Corporation'. A note below says 'To avoid error please do not open multiple tabs.' Below this, there's a section for 'Application Certification' with several fields marked as 'Completed' (green button). Other sections include 'Government Issued Photo ID/ITIN CP565', '2019 Business Tax Return', '2020 Business Tax Return', 'Proof of Business Location', and 'NYS 45'. Each of these has a 'Pending' button next to it. At the bottom, there's a note about 'Completed IRS Form 4506 C (only if requested by Lendistry)' with a 'Pending' button.

सभी आवेदकों को प्रोत्साहित किया जाता है कि वे आवेदन करने के 14 दिनों के भीतर अपने आवश्यक दस्तावेज अपलोड कर दें। आवेदन को 60 दिनों के भीतर परा करने एवं सभी आवश्यक दस्तावेजों को अपलोड करने में विफल होने से आवेदन को बंद माना जाएगा।



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

# पोर्टल में दस्तावेज़ों को किस प्रकार अपलोड करें

## निर्देश

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

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

चरण 2: आपके डिवाइस पर फाइल को लोकेट करने के लिए "ब्राउज़ करें" पर क्लिक करें। सभी दस्तावेज़ों को PDF फ़ॉर्मेट में प्रस्तुत करना होगा।

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 \*

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.)

चरण 3:

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

New Documents			
S.No.	Document Name	Password Protected?	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	Yes	<input type="password"/>

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

New Documents			
S.No.	Document Name	Password Protected?	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	No	<input type="password"/>

- अपलोड को पूर्ण करने के लिए "दस्तावेज़ अपलोड करें" पर क्लिक करें। दस्तावेज़ का स्टेटस पैंडिंग से पूर्ण हो जाएगा।

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 \*

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.)

New Documents

S.No.	Document Name	Password Protected?	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	No	<input type="password"/>

**UPLOAD DOCUMENTS**

Government Issued Photo ID/ITIN CP565

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		

**COMPLETED**



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

# अपनी बैंक जानकारी को लिंक करना

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



NEW YORK  
STATE OF  
OPPORTUNITY

Empire State  
Development

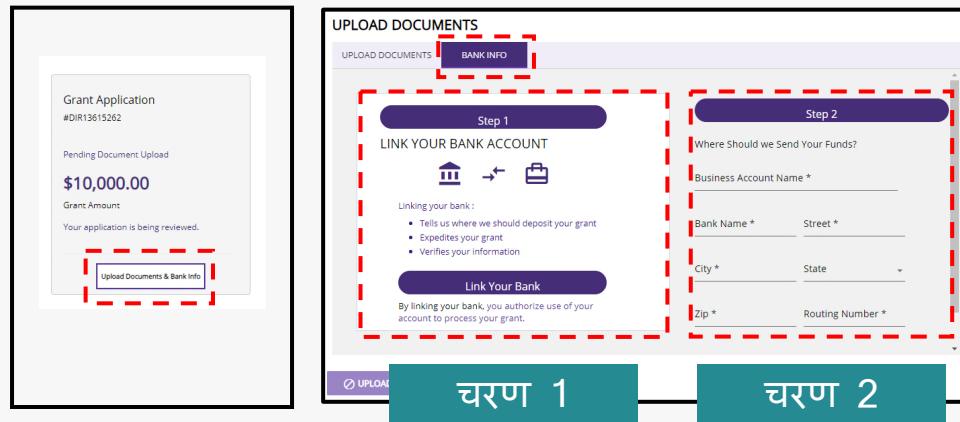
Powered by  
**lendistry**

## 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 यूज़र प्राइवेसी पॉलिसी (<https://plaid.com/legal/#end-user-privacy-policy>) के अधीन है।

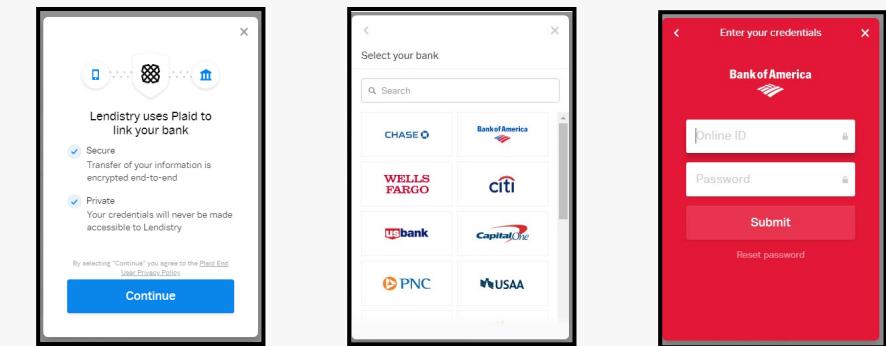
Lendistry द्वारा इस प्रौद्योगिकी का उपयोग आपके बैंक स्टेटमेंट को सत्यापित करने और इसकी समीक्षा करने के लिए किया जाता है। बैंक सत्यापन की इस विधि को वरीयता दी जाती है, किन्तु यह स्वीकृत न हो सकता है, जैसे यदि आपका बैंकिंग संस्थान किसी प्रदाता के माध्यम से उपलब्ध नहीं है। इस प्रकरण में, आप अन्य कार्य-विधियों 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

- 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 के लिए है, जिसे आपके व्यवसाय के नाम पर होना चाहिए और आपके बैंक स्टेटमेंट में सूचीबद्ध होना चाहिए।
- यदि आपका व्यवसाय एकल स्वतंत्र व्यवसाय है, तो बैंक खाता अभी भी एक व्यवसाय चेकिंग खाता होना होगा और आपके नाम या DBA से मिलान होना होगा।

## व्यवसाय बैंक खाता

- अपने आवेदन के साथ अंतिम स्वीकृति की ओर आगे बढ़ने के लिए अनुदान राशि जमा करने के लिए आपके पास एक व्यवसाय बैंक खाता होना आवश्यक है।
  - कारोबार और मालिक का नामकारोबार के बैंक स्टेट्मेंट्स से समान होना होगा,
  - यदि आपका व्यवसाय एकल स्वत्वधारी है, तो बैंक खाता अभी भी एक व्यवसाय चेकिंग खाता होना होगा और आपके नाम या DBA से मिलान होना होगा।
- अपने व्यवसाय बैंक खाता के लिए किसी व्यक्तिगत बैंक खाते का उपयोग करना अस्वीकार्य है। इसमें कोई अपवाद नहीं है।
  - यदि आवेदकों को एक व्यवसाय बैंक खाता नहीं है, तो कार्यक्रम की आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए उन्हें ऐसा खाता खोलने की पुरजोर प्रोत्साहित किया जाता है।
- व्यवसाय बैंक खाता के बिना एक आवेदन प्रसंस्करण के लिए आगे नहीं बढ़ सकता है और उसे अयोग्य किए जाने के जोखिम में डाल सकता है।

## यदि आपके पास कोई व्यवसाय बैंक खाता नहीं है तो क्या करें

सिफारिश की जाती है कि आप अपने वर्तमान बैंक प्रदाता या स्वतंत्र बैंकर्स एसोसिएशन के सदस्यों में से किसी एक के पास जाएं और एक व्यवसाय खाता खोलें।

स्वतंत्र बैंकर्स एसोसिएशन वेबसाइट | <https://ibanys.net/>



# आवेदन की स्थितियाँ पोर्टल में

(उनका क्या मतलब होता है और आपको क्या करना चाहिए)



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## कैसे पोर्टल में अपने आवेदन की स्थिति का पता करें

### Grant Application

#DIR400022432

आवेदन इस हेतु किया गया: NYR

#### Incomplete

आपने अपनी अनुदान राशि का अनुमान यह लगाया है:

**\$0.00**[Edit Application](#)

### Grant Application

#DIR400022432

आवेदन इस हेतु किया गया: NYR

#### Awaiting Selection Process

आपने अपनी अनुदान राशि का अनुमान यह लगाया है:

**\$10,000.00**[Upload Documents & Bank Info](#)

### Grant Application

#DIR400022432

आवेदन इस हेतु किया गया: NYR

#### समीक्षा में, सत्यापन लंबित

आपने अपनी अनुदान राशि का अनुमान यह लगाया है:

**\$10,000.00**[Upload Documents & Bank Info](#)

### Grant Application

#DIR400022432

आवेदन इस हेतु किया गया: NYR

#### वर्तमान में प्रतीक्षा सूची में

आपने अपनी अनुदान राशि का अनुमान यह लगाया है:

**\$10,000.00**[Upload Documents & Bank Info](#)

### Grant Application

#DIR400022432

आवेदन इस हेतु किया गया: NYR

#### आपका आवेदन चयनित नहीं था।

आपने अपनी अनुदान राशि का अनुमान यह लगाया है:

**\$10,000.00**[Upload Documents & Bank Info](#)

### अपूर्ण

इसका क्या अर्थ है: आपने एक ऑनलाइन आवेदन शुरू किया लेकिन उसे पूरा नहीं किया।

आपको क्या करना चाहिए: पोर्टल में साइन-इन करें और आवेदन में सभी फ़िल्ड्ज़ को पूरा करें। अनुदान के लिए विचार किए जाने हेतु आपको पूर्ण आवेदन प्रस्तुत करना होगा।

### चयन प्रक्रिया की प्रतीक्षा में

इसका क्या अर्थ है: आपने एक पूरा आवेदन प्रस्तुत किया है और पार्टनर के लिए हाल में इसकी समीक्षा की जा रही है।

आपको क्या करना चाहिए: अपने चयन निर्णय के बारे में सूचना के लिए अपना ईमेल देखें। आवेदन प्रक्रिया में आगे बढ़ने के लिए आपको या तो चुना जाएगा, प्रतीक्षा सूची में रखा जाएगा या नहीं चुना जाएगा।

### समीक्षा में, सत्यापन लंबित

इसका क्या अर्थ है: आप कार्यक्रम की न्यूनतम योग्यता आवश्यकताओं को पूरा करते हैं और आवेदन प्रक्रिया में आगे बढ़ने के लिए चयनित होने से धन की गारंटी नहीं होती है।

लैंडिस्ट्री आपको आपके आवेदन के बारे में अपडेट के साथ ईमेल या कॉल करेगा।

आपको क्या करना चाहिए: सभी आवश्यक दस्तावेज़ों को PDF प्रारूप में अपलोड किए गए हैं।

### प्रतीक्षा सूची में

इसका क्या अर्थ है: आप अनुदान के लिए पात्रता आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए प्रारंभिक रूप से निर्धारित किए गए हैं और सत्यापन के लिए कतार में हैं।

आपको क्या करना चाहिए: सनिश्चित करें कि आपके सभी दस्तावेज़ सही तरीके से अपलोड किए गए हैं।

### नहीं चयनित

इसका क्या अर्थ है: आप कार्यक्रम की न्यूनतम योग्यता आवश्यकताओं को पूरा नहीं करते हैं और आपका आवेदन अयोग्य घोषित कर दिया गया है।

आपको क्या करना चाहिए: अगर आपको लगता है कि आपका आवेदन गलती से अयोग्य हो गया था, तो कृपया सहायता के लिए हमारे कॉल सेंटर से संपर्क करें।



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**



Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

आवेदन एवं भाषा सहायता 877-721-0097 या [www.nysmallbusinessrecovery.com](http://www.nysmallbusinessrecovery.com) पर उपलब्ध है।