নিউ ইয়র্ক স্টেট COVID-19 মহামারীতে আক্রান্ত ক্ষুদ্র ব্যব্সা পুলরুদ্ধার অনুদান কর্মসূচি



# কর্মসূচি এবং প্রয়োগ নির্দেশিকা (পরিমার্জন 11.16.21)









কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ	3
প্রয়োজনীয় তথ্যাদির নমুনা	15
আবেদন করার জন্য পরামর্শ	24
আবেদন	32
পোর্টালে আবেদনের অবস্থা	43
নথি আপলোড হচ্ছে	46
আবেদনকারীর সনদপত্র	49
আপনার ব্যাংকের তথ্য সংযুক্ত করা	53





Powered by

#### সূচনা

নিউইয়র্ক স্টেটে COVID-19 মহামারীজনিত কারণে অর্থনৈতিকভাবে কষ্টকর পরিস্থিতির সম্মুখীন হওয়া বর্তমানে প্রতিষ্ঠিত স্কুদ্র ব্যবসা, অতি-স্কুদ্র ব্যবসা এবং লাভজনক স্বতন্ত্র শিল্প ও সাংস্কৃতিক সংগঠনগুলোকে নমনীয় অনুদান সহায়তা প্রদান করার জন্য নিউইয়র্ক স্টেট COVID-19 মহামারীতে আক্রান্ত স্কুদ্র ব্যবসা পুনরুদ্ধার অনুদান কর্মসূচি ("প্রোগ্রাম") তৈরি করা হয়েছিল।

নিউইয়র্ক স্টেট COVID-19 মহামারীতে আক্রান্ত স্কুদ্র ব্যবসা পুনরুদ্ধার অনুদান কর্মসূচি সম্পর্কিত আরও তথ্যের জন্য এবং আবেদন সংক্রান্ত সহযোগিতার জন্য <u>www.nysmallbusinessrecovery.com</u> দেখুন।

### অনুদানের পরিমাণ

2019\* সালের ব্যবসায়ের বার্ষিক মোট আয়ের ভিত্তিতে অনুদান গণনা করা হবে:

বার্ষিক মোট আয় (Gross Receipts (2019))	অনুদানের পরিমাণ
\$25,000-\$49,999	ব্যবসা প্রতি \$5,000
\$50,000-\$99,999	ব্যবসা প্রতি 10,000\$
1,00,000\$-25,00,000\$	মোট আয়ের 10% (\$50,000 পর্যন্ত)

\*"মোট আয়" কিভাবে নির্ধারিত হয় সে সম্পর্কিত তথ্যের জন্য স্লাইড 5 দেখুন।

অনুদানের পরিমাণ এবং হিসেব এম্পায়ার স্টেট ডেভলপমেন্ট (Empire State Development) কর্তৃক পরিবর্তিত হতে পারে



#### সংজ্ঞাসমূহ

- "ক্ষুদ্র ব্যবসা" অর্থ এমন একটি ব্যবসায় যেটি নিউ ইয়র্ক স্টেটে অবস্থিত, নিউ ইয়র্ক স্টেটে অন্তর্ভূক্ত (Incorporated) অথবা নিউইয়র্ক স্টেটে ব্যবসা করার জন্য লাইসেন্সপ্রাপ্ত বা নিবন্ধিত, স্বাধীন মালিকানাধীন এবং পরিচালিত, তার কর্মক্ষেত্রের অঞ্চলে প্রভাবশালী নয় এবং 100 জন বা তার চেয়ে কম কর্মী রয়েছে।
- "অতিক্ষুদ্র ব্যবসা" অর্থ এমন একটি ব্যবসায় মেটি নিউ ইয়র্ক স্টেটে অবস্থিত, নিউ ইয়র্ক স্টেটে অন্তর্ভূক্ত (Incorporated) অথবা নিউইয়র্ক স্টেটে ব্যবসা করার জন্য লাইসেন্সপ্রাপ্ত বা নিবন্ধিত, স্বাধীন মালিকানাধীন এবং পরিচালিত, তার কর্মক্ষেত্রের অঞ্চলে প্রভাবশালী নয় এবং 10 জন বা তার চেয়ে কম লোক রয়েছে।
- 3. "লাভজনক শ্বতন্ত্র শিল্প ও সাংস্কৃতিক সংগঠন"-এর অর্থ হবে নিউইয়র্ক স্টেটে অবস্থিত স্কুদ্র বা মাঝারি আকারের লাভজনক, শ্বাধীনভাবে পরিচালিত সরাসরি-অনুষ্ঠান পরিচালনা করার ভেন্যু, প্রোমোটার, প্রোডাকশন কোম্পানি বা পারফরম্যান্স-সম্পর্কিত ব্যবসা যারা COVID-19 শ্বাস্থ্য ও সুরক্ষা সংশ্লিষ্ট প্রোটোকল দ্বারা নেতিবাচকভাবে স্কতিগ্রস্থ হয়েছে এবং মৌসুমী কর্মচারী বাদ দিয়ে 100 জন বা তার কম পূর্ণকালীন কর্মচারী রয়েছে। এই সংজ্ঞার শর্ত পূরণকারী সংস্থাগুলোর মধ্যে স্থাপত্য, নৃত্য, ডিজাইন, ফিল্ম, সঙ্গীত, থিয়েটার, অপেরা, মিডিয়া, সাহিত্য, যাদুঘরভিত্তিক কার্যক্রম, তিজ্যুয়াল আর্টস, ফোক আর্টস এবং কাস্টিংসহ কোনো স্থেত্রে নিযুক্ত ব্যবসাগুলো অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে তবে এগুলোর মধ্যেই সীমাবদ্ধ নয়।
- "COVID-19 শ্বাশ্ব্য ও সুরক্ষা প্রোটোকল"-এর অর্থ 2020 সালের গভর্নর কর্তৃক ইস্যুকৃত নির্বাহী আদেশ 202 দ্বারা ব্যবসা পরিচালনার উপর আরোপকৃত নিষেধাজ্ঞা বা COVID-19 মহামারীর প্রতিক্রিয়ায় জারি করা কোনো সংযোজিত বা পরবর্তী কার্যনির্বাহী আদেশ, অথবা COVID-19 এর প্রতিক্রিয়ায় ব্যবসা পরিচালনার উপরে বিধিনিষেধ আরোপকারী অন্য কোনো আইন, বিধি, বা প্রবিধান।



### মনোনীত হবার যোগ্য ক্ষুদ্র ব্যবসার বৈশিষ্ট্য

- ক্ষুদ্র ব্যবসা, অতি ক্ষুদ্র-ব্যবসা এবং লাভজনক স্বাধীন শিল্প ও সাংস্কৃতিক সংগঠন (সম্মিলিতভাবে, "যোগ্য আবেদনকারীগণ") – কে অবশ্যই প্রতিষ্ঠিত এবং 1 মার্চ, 2019 বা এর পূর্বে কার্যক্রম সক্রিয় ও আবেদন করার তারিখ পর্যন্ত কার্যকর থাকতে হবে (COVID-19 বিধিনিষেধের কারণে বন্ধ হতে পারে)।
  - আবেদনকারীর 2019 ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্লের জমাকৃত নিট মুনাফা দ্বারা প্রমাণিত হও়য়া সাপেক্ষে, 2019 সালে আবেদনকারীর ধনাত্মক নিট মুনাফা রয়েছে কিনা তার ভিত্তিতে "প্রতিষ্ঠিত" কিনা তা নির্ধারণ করা হবে (নীচে দেখুন)।
- যোগ্য আবেদনকারীগণকে COVID-19 মহামারী বা COVID-19 স্বাস্থ্য ও সুরক্ষা সংশ্লিষ্ট প্রোটোকল অনুসরণ করার ফলে ব্যবসায়িক পরিবর্তন, প্রতিবন্ধকতা বা বন্ধ হয়ে যাওয়ার ফলে মোট আয় হ্রাস পাওয়া প্রমাণ প্রদর্শন করতে হবে (নিচে দেখুন)।



### মনোনীত হবার যোগ্য ক্ষুদ্র ব্যবসার বৈশিষ্ট্য (চলছে)

#### ক্ষুদ্র এবং অতি ক্ষুদ্র ব্যবসাগুলোর যা অবশ্যই থাকতে হবে:

- ী. 2019 বা 2020 সালের বার্ষিক মোট আয় \$25,000 ও \$2,500,000–এর মধ্যে রয়েছে, যা আবেদনকারীর ফেডারেলে জমা দেওয়া ট্যাক্স রিটার্লে প্রতিফলিত হয়
  - লাইন 1a, IRS ফর্ম 1120 বা 1065;
  - লাইন 1, IRS ফর্ম 1040 তফসিল C; অথবা
  - লাইন 1a + লাইন 2–এর যোগফল, IRS ফর্ম 1040 তফসিল F
- 2. 2019 সালের ব্যাবসায়িক আয় ধনাত্মক (\$1 বা তার বেশি) দেখায়
  - লাইন 28, IRS ফর্ম 1120 (লাইন 21, IRS ফর্ম 1120S);
  - লাইন 22, IRS ফর্ম 1065;
  - লাইন 31, IRS ফর্ম 1040 তফসিল C; অথবা
  - লাইন 34, IRS ফর্ম 1040 তফসিল F

- 3. ডিসেম্বর 31, 2020 তারিখের সাথে 2019 সালের অনুরূপ সময়কালের বছর-ভিত্তিক তুলনায় বার্ষিক মোট আয়ে কমপক্ষে শতকরা পঁচিশ (25%) লোকসান দেখায়, প্রতিটি ক্ষেত্রে, আবেদনকারীর 2019 ও 2020 সালে পূরণকৃত ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্নে যেমনটি দেখা যায়, যার মধ্যে রয়েছে 2020 সালের অতিমারীতে বেকারত্বের সহায়তা (PUA, Pandemic Unemployment Assistance), ফেডারেল অতিমারী বেকারত্বের সহায়তা (Federal Pandemic Unemployment Compensation) এবং NYS শ্রম বিভাগ কর্তৃক যাচাইকৃত হারানো মজুরী সহায়তা কর্মসূচি (Lost Wage Assistance Programs)।
  - 2019 সালের ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্লে প্রতিবেদিত IRS ফর্ম 1120 বা 1065-এর 1a, IRS ফর্ম 1040-এর লাইন 1 তফসিল C, বা IRS ফর্ম 1120 বা 1065-এ লাইন 1a + লাইন 2-এর যোগফল এবং 2020 সালের ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্লে প্রতিবেদিত IRS ফর্ম 1120 বা 1065 এর 1a, IRS ফর্ম 1040-এর লাইন 1 তফসিল C, বা IRS ফর্ম 1040-এ লাইন 1a + লাইন 2 এর যোগফল তফসিল F-এর পার্থক্যের উপর ভিত্তি করে স্কৃতি হিসেব করতে হবে (প্রতিটি ক্ষেত্রে একই সময়কাল অন্তর্ভুক্ত করে।) গণনাকৃত মান অবশ্যই বছর ভিত্তিক তুলনায় 25% হ্রাস প্রদর্শন করবে। 2019 সালে আংশিক কর বছরের ব্যবসাগুলো 25% লোকসান 2020 সালের তুলনীয় মাসের ভিত্তিতে গণনা করবে।



নিউ ইয়র্ক স্টেট COVID-19 মহামারীতে আক্রান্ত ক্ষুদ্র ব্যবসা পুনরুদ্ধার অনুদান কর্মসূচি

কিভাবে % লোকসান হিসেব করতে হয় (উদাহরণ)

% লোকসানের হিসাব <u>অতিমারী</u> সংক্রান্ত বেকার সহায়তা ছাড়া (উদাহরণ)

2019 সালের বার্ষিক মোট আয় = \$1,000,000 2020 সালের বার্ষিক মোট আয় = \$7,50,000 মোট লোকসান: 25%

ফলাফল: অনুদানের জন্য উপযুক্ত

```
% লোকসানের হিসাব <u>অতিমারী</u>
সংক্রান্ত বেকার সহায়তা সহ (উদাহরণ)
```

```
2019 সালের বার্ষিক মোট আয় = $1,000,000
2020 সালের বার্ষিক মোট আয় = $750,000
2020 সালে অতিমারী সংক্রান্ত বেকার সহায়তা প্রদান = $10,000
2020 সালের বার্ষিক মোট আয় + PUA 2020 = $760,000
মোট লোকসান: 24%
```

```
ফলাফল: অনুদানের জন্য আর উপযুক্ত নয়
```



### মনোনীত হবার যোগ্য ক্ষুদ্র ব্যবসার বৈশিষ্ট্য (চলছে)

- 2020 সালের ব্যবসায়িক আয় রিটার্লের (Business Income Return) মোট ব্যয় অনুদানের পরিমাণের চেয়ে বেশি তা দেখাতে হবে।
  - মোট ব্যয়ের হিসাব বনাম প্রস্তাবিত অনুদানের পরিমাণ আবেদনকারী কর্তৃক জমা দেওয়়া 2020 সালের ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্লের ব্যবসায়িক ব্যয়ের উপর নির্ভর করবে
- 5. প্রযোজ্য ফেডারেল, স্টেট ও স্থানীয় আইন, বিধিমালা, নীতিমালা এবং আবশ্যক বিষয়াবলীর শর্ত মেনে চলতে হবে।
- জুলাই 15, 2020 এর পূর্বে কোনো ফেডারেল, স্টেট বা স্থানীয় কর বকেয়া নেই, যদি না কোনো অনুমোদিত পরিশোধ পরিকল্পনা, বিলম্বে পরিশোধের পরিকল্পনা বা অন্যান্য প্রযোগ্য ফেডারেল, স্টেট এবং স্থানীয় কর কর্তৃপক্ষের অনুমোদন থাকে।

7. ফেডারেল পে-চেক সুরক্ষা কর্মসূচির (Paycheck Protection Program) আওতায় ঋণ মওকুফসহ ফেডারেল আমেরিকান উদ্ধার পরিকল্পনা আইন 2021 (American Rescue Plan Act) বা অন্য কোনো উপলভ্য ফেডারেল COVID-19 অর্থনৈতিক পুনরুদ্ধার বা ব্যবসা সহায়তা অনুদান কর্মসূচীর আওতায় ব্যবসা অনুদান সহায়তা কর্মসূচির জন্য নির্বাচিত হতে পারবে না অথবা এই ধরনের ফেডারাল কর্মসূচি\* থেকে পর্যাপ্ত ব্যবসায়িক সহায়তা পেতে অক্ষম।

যোগ্য আবেদনকারীগণ নিম্নলিখিত ফেডারাল সহায়তা পেতে পারেন:

- পে চেক সুরক্ষা কর্মসূচি ঋণ যার মোট পরিমাণ 2,50,000\$ বা তার কম
- \$10,000 বা তার কম পরিমাণের COVID-19 EIDL অগ্রীম অনুদান (Economic Injury Disaster Loan, EIDL Advance Grant)
- \$5,000 বা তার কম পরিমাণের COVID-19 EIDL লক্ষ্যমাত্রা কেন্দ্রিক অগ্রীম সম্পূরক অনুদান (EIDL Supplemental Targeted Advance Grant)
- SBA বন্ধ ভেন্যু অপারেটরদের জন্য অনুদান



### অতিরিক্ত তথ্য

- যোগ্য আবেদনকারীদেরকে অবশ্যই নিউইয়র্ক স্টেটের কাছে গ্রহণযোগ্য প্রমাণ সরবরাহ করতে হবে যে যোগ্য আবেদনকারী সক্রিয় রয়েছে এবং যোগ্য আবেদনকারী কোনো স্টেট, স্থানীয় বা অন্যান্য এজেন্সি আদেশ দ্বারা নিষিদ্ধ নয়।
- সীমিত তহবিল এবং প্রত্যাশিত উচ্চতর সংখ্যক অনুরোধের কারণে ব্যবসার ধরন, অবস্থান এবং শিল্প অনুদান প্রাপ্তির বিবেচনায় নিয়ামক হিসেবে কাজ করতে পারে।
- সামাজিক ও অর্থনৈতিকভাবে সুবিধাবঞ্চিত ব্যবসায়ী, যাদের মধ্যে রয়েছে, কিন্তু এগুলোর মধ্যেই সীমাবদ্ধ নয়, প্রতিবন্ধী মানুষ এবং চাকুরী–অক্ষম অভিজ্ঞ –মালিকানাধীন ব্যবসা ,এবং অভিজ্ঞ মালিকানাধীন ব্যবসা প্রতিষ্ঠান বা কমিউনিটিতে অবস্থিত ব্যবসা যেগুলো সাম্প্রতিক আদমশুমারির তথ্য দ্বারা নির্ধারিত তথ্য অনুযায়ী 1 মার্চ, 2020 এর আগে অর্থনৈতিকভাবে ক্ষতিগ্রস্থ হয়েছিল তাদেরকে অগ্রাধিকার দেওয়া হবে।

সকল আবেদনকারীকে আবেদন করার 14 দিনের মধ্যে প্রয়োজনীয় নখিপত্র আপলোড করতে উৎসাহিত করা হচ্ছে। <u>কোনো আবেদন সম্পন্ন করতে</u> ব্যর্থ হলে এবং 60 দিনের মধ্যে প্রয়োজনীয় নখিপত্র আপলোড করতে ব্যর্থ হলে সেই আবেদনটিকে নিষ্ক্রিয় হিসেবে বিবেচনা করা হবে।



#### অযোগ্য ব্যবসাসমূহ

- সকল অলাভজনক, গীর্জা এবং অন্যান্য ধর্মীয় প্রতিষ্ঠান;
- সরকারি মালিকানাধীন সত্তা বা নির্বাচিত কর্মকর্তাদের অফিসসমূহ;
- মূলত রাজনৈতিক বা তদবিরমূলক কার্যক্রমে জড়িত ব্যবসা;
- SBA রেস্তোঁরা পুলরুজ্জীবন অনুদান কর্মসূচি (SBA Restaurant Revitalization Grant Program) থেকে অ্যাওয়ার্ডপ্রাপ্ত ব্যবসা–প্রতিষ্ঠান;
- বাড়িওয়ালা এবং নিষ্ক্রিয় (Passive) রিয়েল এস্টেট আয়ের ব্যবসা;
- অবৈধ ব্যবসা বা উদ্যোগ; এবং
- ESD কর্তৃক নির্দিষ্ট করা অন্যান্য শিল্প বা ব্যবসায়ের ধরন।



### তহবিলের উপযুক্ত ব্যবহার

### তহবিলের অনুপযুক্ত ব্যবহার

অনুদান মার্চ 1, 2020 এবং 1 এপ্রিল, 2021 সময়কালের মধ্যে COVID-19 সম্পর্কিত ব্যয়ের জন্য ব্যবহার করতে হবে। এগুলোর মধ্যে রয়েছে:

- 1. পেরোল ব্যয়
- NYS ভিত্তিক সম্পত্তির জন্য বাণিজ্যিক ভাড়া বা বন্ধকী অর্থ প্রদান (তবে কোনো কোনো ভাড়া বা মটগেজ পরিশোধ নয়);
- NYS-এর কোনো ক্ষুদ্র ব্যবসার সাথে সম্পর্কিত স্থানীয় সম্পত্তি বা স্কুল করের পেমেন্ট;
- 4. বিমা ব্যয়
- 5. ইউটিলিটি বিল;
- কর্মী এবং ভোক্তা স্বাস্থ্য ও সুরক্ষা নিশ্চিতের জন্য প্রয়োজনীয় ব্যক্তিগত সুরক্ষা সরঞ্জামের ব্যয় (PPE);
- 7. গরম করার ব্যবস্থা, ভেন্টিলেশন এবং এয়ার কন্ডিশনার (HVAC) খরচ;
- অন্যান্য যন্ত্রপাতি বা সরঞ্জামের ব্যয়;
- COVID-19 স্বাস্থ্য ও সুরক্ষা সংশ্লিষ্ট প্রোটোকল পরিপালনের জন্য প্রয়োজনীয় সরবরাহ ও উপকরণ; অথবা
- 10. এম্পায়ার স্টেট ডেভলপমেন্ট কর্তৃক অনুমোদিত অন্যান্য নখিভুক্ত COVID-19 সংশ্লিষ্ট ব্যয়।

প্রোগ্রামের অধীনে প্রদত্ত অনুদান ব্যবসায়িক সহায়তার জন্য COVID-19 ত্রাণ প্যাকেজ বা নিউইয়র্ক স্টেটের কোনো ব্যবসা সহায়তা কর্মসূচির মাধ্যমে প্রাপ্ত ঋণের কোনো অংশ পুনরায় প্রদান বা পরিশোধ করতে ব্যবহৃত হতে পারবে না।

### প্রয়োজনীয় কাগজপত্র

- আযের মোট স্কৃতি বা অন্যান্য অর্থনৈতিক কষ্টকর পরিস্থিতি প্রমাণের জন্য: 2019 <u>এবং</u> 2020 সালের ব্যবসায়িক আয়কর রিটার্ন
  - কর্পোরেশন এবং সীমাবদ্ধ দায়বদ্ধতা কোম্পানি (LLC, limited • liability company) – র জন্য – IRS ফর্ম 1120
  - অংশীদারিত্বের জন্য IRS ফর্ম 1065 এবং তফসিল K –1s
  - একক স্বত্বাধিকারীদের জন্য IRS ফর্ম 1040 এবং তফসিল C
    - একক শ্বত্বাধিকারী প্রতিষ্ঠানের ব্যবসার জন্য IRS ফর্ম 1040 এবং তফসিল F অন্তর্ভুক্ত করুন

দ্রষ্টব্য: 2019 ও 2020 সালের সম্পূর্ণভাবে পূরণকৃত ফেডারেল আয়কর রিটার্ন আবশ্যক

2. পূর্ণ করা IRS ফর্ম 4506-C (যদি লেন্ডিস্ট্রি অনুরোধ করে)

- 3. ব্যবসার অবস্থান এবং বর্ত্তমান কর্ম পরিচালনার প্রমাণ (অবশ্যই নিম্নের যেকোনো দুটি (2) দিতে হবে):
  - বৰ্তমান ভাডা

Powered by

- ইউটিলিটি বিল
- ব্যবসাযের বর্তমান ব্যাংক স্টেটমেন্ট
- ব্যবসায়ের বর্ত্তমান মটগেজ স্টেটমেন্ট
- ব্যবসায়ের ক্রেডিট কার্ডের স্টেটমেন্ট
- পেশাদার বিমা বিল
- পেমেন্ট প্রসেসিং স্টেটমেন্ট
- NYS ST-809 বা ST-100 বিক্রম কর সংগ্রহের কাগজপত্র



### প্রয়োজনীয় কাগজপত্র (চলছে)

- 4. মালিকানার তম্ফ িল (একক স্বত্বাধিকারীর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য নয়): ব্যবসায়ের 20% বা তার বেশি অংশের মালিকানাধীন যেকোনো মালিকের নাম, ঠিকানা, সামাজিক সুরক্ষা নম্বর (যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিক, ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর), ফোন নম্বর, ইমেইল, শতাংশ মালিকানা এবং ফটো আইডির তালিকা:
  - অনুদানের জন্য আবেদনটি সম্পূর্ণ করতে, মালিক/আবেদনকারীকে অবশ্যই কমপক্ষে 20% এর মালিক হতে হবে এবং তালিকাভুক্তির নাম, ঠিকানা, সামাজিক সুরক্ষা নম্বর অথবা যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিকদের জন্য, ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর, ফোন নম্বর, ইমেইল, শতাংশ মালিকানা ও ফটো আইডির তালিকা সরবরাহ করতে হবে।
  - অনুদানের অর্থায়ন সম্পূর্ণ করতে, মালিক/আবেদনকারীকে অবশ্যই কমপক্ষে 20% এর মালিক হতে হবে এবং নাম, ঠিকানা, সামাজিক সুরক্ষা নম্বর, অথবা যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিকদের জন্য, ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর, ফোন নম্বর, ইমেইল, শতাংশ মালিকানা ও ফটো আইডির তালিকা সরবরাহ করতে হবে।
     যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিকদেরকে IRS ফর্ম CP565-এর মাধ্যমে ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর দিতে হবে।

- 5. কর্মী সংখ্যার প্রমাণ: সর্বশেষ জমা করা নিয়োগকারী ফার্মের NYS-45 কাগজপত্র।
- ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের প্রমাণ (লিচের শুধুমাত্র <u>একটি (1)</u> জমা দিন):
  - বর্ত্তমান ব্যবসার লাইসেন্স
  - বর্তমান ব্যবসার সনদপত্র
  - প্রতিষ্ঠানের সনদপত্র
  - গৃহীত নামের সনদপত্র (DBA)
  - NYS অনুমোদনের সনদ
  - আটিকেলস অব ইনকর্পোরেশন
  - NYS-এ কর্মপরিচালনার জন্য অনুমোদন প্রদানের জন্য NYC মিউনিসিপালিটি নথিপত্র ইস্যু করেছে।
- 7. তহবিল বিতরণের জন্য: IRS ফর্ম W-9 এবং ব্যাংক অ্যাকাউন্টের তথ্য



# প্রয়োজনীয় কাগজপত্র উদাহরণ





আয়ের মোট ক্ষতি বা অন্যান্য অর্থনৈতিক কষ্টকর পরিস্থিতির প্রমাণ

কর্পোরেশন এবং সীমাবদ্ধ দায়বদ্ধতা	অংশীদারিত্ব ফর্ম 1065 তফসিল к -1	একক প্রোপ্রাইটর (ফার্মিং ব্যবসা)	সম্পন্ন হয়েছে 4506-C (শুধুমাত্র যদি লেন্ডিস্ট্রি
কোম্পানি (LLCs) IRS ফর্ম 1120-S		ফর্ম 1040 তফসিল F	অনুরোধ করে)
<section-header><form><text><text><text></text></text></text></form></section-header>	<page-header><text><form><form><form><form></form></form></form></form></text></page-header>	<section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><form><form><form><form></form></form></form></form></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>	<text><text><text></text></text></text>



বতমান ব্যবসার লাৎসেন্স	বত্তমান ব্যব	শার শ্রত্যরন্দার
UNIQUE ID NUMBER 1581029000 Department of State DIVISION OF LICENSING SERVICES Pursuant to the provisions of ARTICLE 39-0 OF THE GENERAL BUSINESS LAW BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RE 06/20/2019 FRANKLIN NJ 07416 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC 06/20/2019 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC NG 000/2021 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC NG 00/20/2019 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC NG 00/20/2019 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC NG 00/20/2011 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC NG 00/20/2012 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC NG 00/20/2012 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC NG 00/20/20/20/2012 BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC BACK THRU THE FUTURE THE RECYCLING INC BACK THRU THE FUTURE THE RECYCLING INC BACK THRU THE STRUCTION CONTRACTOR	AND THE TAX THE DEPARTMENT OF MADE VALUES DESCRIPTION OF TAX TO AND THE SAMPLE FACILITY INC. 123 ANY STREET ANYTOWN NY 12228 THE SAMPLE FACILITY INC. 234 ANY STREET ANYTOWN NY 12228	Validation Date and Number: 11/15/04 (15)



নির্বানের এত্যরন এত	স্থাও পাৰের গণগণান্ত্র (DBA)
<text><section-header><text></text></section-header></text>	<text><text></text></text>
	020-1020-1 (Nov. 5412) Page 1 of 3



Powered by

কর্তৃপক্ষের প্রত্যয়	নপত্র	আর্টিকেলস অব ইনকর্পোরেশন
And the second of the second o	And VALIDATED 9/18/2018 Dept of Tag Bod Persons And Persons	<text><section-header><text><text><text><text></text></text></text></text></section-header></text>



Powered by

### ব্যবসার অবস্থান এবং বর্ত্তমান কর্ম পরিচালনার প্রমাণ

আবেদনকারীকে অবশ্যই ব্যবসার অবস্থান এবং বর্তমান কর্ম পরিচালনার প্রমাণ হিসেবে নিচের দুটি (2) দিতে হবে।

- বর্তমান ভাড়া
- ইউটিলিটি বিল
- ব্যবসায়ের বর্ত্তমান ব্যাংক স্টেটমেন্ট
- ব্যবসায়ের বর্ত্তমান মটগেজ স্টেটমেন্ট
- ব্যবসায়ের ক্রেডিট কার্ডের স্টেটমেন্ট
- পেশাদার বিমা বিল
- পেমেন্ট প্রসেসিং স্টেটমেন্ট
- NYS ST-809 বা ST-100 বিক্রয়় কর সংগ্রহের কাগজপত্র

গুরুত্বপূর্ণ টীকা: উপরে তালিকাভুক্ত নথিপত্রের মধ্যে, মাসিক স্টেটমেন্ট বা বিবরণীটি অবশ্যই আবেদন দাখিলের সময় থেকে সর্বশেষ 30 দিনের মধকার হতে হবে এবং অন্যান্য নথিপত্র অবশ্যই স্বাক্ষরিত ও পূরণ করা সর্বশেষ সংস্করণ হতে হবে।

#### NYS ST-809

Generative Joint Chamber a Logal nerve point (Chamber a CBA) joint phonone and nerve Number and other CBA, state, LP code Mandade to user Rafes Tax Ma taa daw? Ching in a 25 Mar taa daw?	ther Inchigal name as it separat on the Cen	tificate of Authority)	Totology (64)	1
Logal terms (prict (Crumber a DBA) (damp localment an) term Namber and other Other and other Other and a term Mandale to use Bales Tax Ma tax dow't Other your gree There is a 35	ndriegal nime as it appears on the Co	tillade ol-kehoniyi	the state	1
DBR (damp lookness an) nam Fourtier and other. Oth, other, 25P code Manufale to user Balles Taxy. No tax due? Drive your gree			B Don take Thursday, Peterany	
Parties and street City, street, ZiP code Mandale to use Ealers Tark Me tax due? Drive you gree There is a 5			Bue date: Thursday, Pebruary	
City, ettels, 23P code Manufalle io user Balles Tari No tax due? Criter your gree Thare is a 55				28, 2028
Mandate to use Bales Tax Mandate to use Bales Tax Me tax due? Crim your pro- There is a \$5			Too will be responsible for	penalty
Mandate to use Bales Tax Me tax due? Other your gree There is a \$5			paramenti due in not electro	vicely the
No tax due'? One your pre- There is a \$5	Itheis Pille - Most fillers fall ander the	a requirement, Seo Furm-ST	380-1, Inshuelions for Poen ST-808	
There is a \$5	I get? In Freedore in the Tel: Step 1	below, onto: mane in boxes 2 and	d 3. You must the by the due data men if	no ten los
	8 penalty for late filing of a no-ta	a-due return. Goe instruction	M.	
Nas your address or business, information chas	I so, visit nor website (see Neo	c/web? in instructions) and see the	shares for address option for further instru- ations. Second other	utions.
Complete Stars 1 or Ste	egente in name a America screek	ferroria no maij anno	and periodical	
Step 1 Long methy	ed of calculation tax due	Anna instanctional		
4. Extended arms with	a and semicon do narrad ability	lane can be write		_
2 Enter total taxable as	Are and pervices to rearest asked		1	
2 Enter total purchases	talgest in tas do measured shalled			
4 Sales and use tax			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
5 Credit for prepaid and	on tau	5	100000000000000000000000000000000000000	
6 Netter due Judmant	and answer have box 4 amount		4	
7 Credits not identified	(attachments required)	1		
8 Advante pierwisk		H	100000000000000000000000000000000000000	
9 Add big 7 ground in	loss I amount			
10 Sales and use tax &	a conditional lass if account from loss if an	mark	10	-
11 Penalty and interest.			-	
12a Amount due Justition	Compariso inter 11 amountil		34	_
12b Amount pold				
Step 2 Short meth	od of calculating tax due	(see instructions)		
<ol> <li>Compatible marter</li> </ol>	of manipus year	+		
2 Tex due considered to	or F amound		1111111111111	
3 Credit for prepaid sail	in tail a second a second as a		14114414414414	
4 Net his due (rolling)	in 2 amount from iter 2 amount		4	
5 Credits and identified	calledonesis required			
<ol> <li>Advance premients.</li> </ol>				
7 Add box 5 amount to	bex 8 amount		1	
8 Eales and use tax du	e Juddrechbes 7 anourt hum box 4 e		4	
9 Penalty and interest.				
10a Americani due jacition	Fancent is less if amounty-			
10b Amount paid				
Reducts shart matheat selicat	mant in here it insta direct countered as	Contraction range 1 of instruct	terra i Encottina consumber	
Locally	Eduate	end. Incoment on builds to a page of	ment from concerning on the	
	5			
	5			



### ST-100 বিক্রম় করের নথিপত্র

2nd Quarter	New York	State and Local	June July August
-	Quarterly	Sales and Use Tax Return	June 1, 2009 – August 31, 200
Sales tax i	identification number		Sastenhar 2010
Legal name	(Print ID number and legal name a	s it appears on the Certificate of Authority)	3 M T M T F 3 1 2 3 4 5
DBA (doing	business as) name		
Number and	d street		Due date: Monday, Sentember 21, 2009
City, state, a	ZIP code		You will be responsible for penalty and inter- if your return is not postmarked by this date.
	Enter your mines sales and services	is how 1 of Stee 1 below in Stee 3 on more 3 enter an	win house 12 13 and 14 and committle Sten 9
Final return?	You must file by the due date even i Mark an X in the box to the right if y your Certificate of Authority. Attach	I no tax is due. There is a \$50 penalty for late filing of ou are discontinuing your business and this is your fine the <i>Certificate of Authority</i> to the return. See (1) in instr	a no-tax-due return. See <b>()</b> in instructions. If return; complete this return and the back of uctions.
Has your addin business inform	ress or If so, visit our Web s nation changed? to the right and ente	ite at investigation of the set of the strange my address option result mailing address above. See in instructions.	n for further instructions, or mark an X in the box
Step 1 of	9 Gross sales and service	Enter total gross sales and services (including exe     Do not include sales tax in this amount. See      in	impt sales). 1 instructions
Step 2 of	9 Do I need to file any addit	ional schedules? Need to obtain schedules	See Need help? on page 4 of Form ST-100
A Form	sT-100.2, Quarterly Scheduly out, etc.) and from hotel/motel ro ges in Niagara County.	A — Use to report tax and taxable receipts from iom occupancy in Nassau or Niagara County, as	sales of food and drink (restaurant meals, s well as admissions, club dues, and cabaret
B Scher	ST-100.3, Quarterly Schedule B es impose tax, and on residential dule B-ATT, to report sales of these	<ul> <li>Use to report tax due on nonresidential utility serences and services subject to local taxes. R nonresidential utility services made to QEZEs.</li> </ul>	vices in certain counties where school districts eminder: Use Form ST-100.3-ATT, Quarterly
FR Form	ST-100.10, Quarterly Schedu inventory, as explained in the sc	Ve FR — Use to report retail sales of qualified m hedule's instructions.	notor fuel or diesel motor fuel and fuel take
H State	ST-100.7, Quarterly Schedule and some local sales and use	H — Use to report sales of clothing and footwe lax.	ear eligible for exemption from New York
N Form	n ST-100.5, Quarterly Schedul inder: Use Form ST-100.5-ATT,	N — Use to report taxes due and sales of certai Quarterly Schedule N-ATT, if you are a provider of the second s	n services in New York City. I parking services in New York City.
Q Form	n ST-100.9, Quarterly Schedul Enterprises (QEZEs) eligible	Q — Use to report sales of tangible personal p for exemption from New York State and some lo	property or services to Qualified Empire cal sales and use tax.
Form and t Sche	1 ST-100.8, Quarterly Schedule telegraph services imposed by dule 7-ATT, to report sales of th	<ul> <li>T — Use to report taxes due on telephone services and cities. Remese services made to QEZEs.</li> </ul>	ices, telephone answering services, inder: Use Form ST-100.8-ATT, Quarterly
Se	chedules CT and NJ: For recip	rocal tax agreement filing requirements, see 🚯 in	h instructions.
Re	eler to Form ST-100-1, Instructions ease be sure to keep a completed	for Form ST-100, if you have questions or need help copy of your return for your records.	- For uncertain only
		Proceed to Step 3, page 2	•

### সর্বশেষ জমা করা NYS-45 নিয়োগকারী ফার্মের জন্য নথিপত্র।

NYS-45 (1/19)	Quarterly Combined Wit	hholding, Wage Reporting, ent Insurance Return	•	
ference these numbers in all correspondence:	Mark a	in X in only one box to indicate the quar	ter (a separate	41010410
Employer	return	must be completed for each quarter) an 1 2 3	d enter the year. 4 Y Y	For office use only
/ithholding	Jan 1 - Mar 31	Apr 1 - July 1 - Oct 1 Jun 30 Sep 30 Dec 3	Year	Postmark
entification number	Are de	ependent health insurance benefits	Voc No	
mployer legal name:	availa	bie to any employee r	Tes	Received date
Number of condenses	lt sea	sonal employer, mark an X in the b	ox	
Number of employees her the number of full-time and part-time cover mployees who worked during or received pay fo e week that includes the <b>12th</b> day of each mont	ad a. First month r th.	b. Second month c.	Third month UI SK	AI SI WT
art A - Unemployment insurance	(UI) information	Part B - Withholding tax	(WT) information	
1. Total remuneration paid this quarter	. 0 0	<ol> <li>New York State tax withheld</li> </ol>		
2. Remuneration paid this quarter in excess of the UI wage base since January 1 (see instr.)	. 0 0	13. New York City tax withheld		
3. Wages subject to contribution (subtract line 2 from line 1)	. 00	14. Yonkers tax withheld		
UI contributions due     Enter your     UI rate     .     .     %		15. Total tax withheld (add lines 12, 13, and 14)		
5. Re-employment service fund (multiply line 3 × .00075)		<ol> <li>WT credit from previous quarter's return (see instr.)</li> </ol>		
6. UI previously underpaid with interest		17. Form NYS-1 payments made for quarter		
7. Total of lines 4, 5, and 6		<ol> <li>Total payments (add lines 16 and 17)</li> </ol>		
8. Enter UI previously overpaid		<ol> <li>Total WT amount due (f line 15 is greater (than line 18, enter difference)</li> </ol>		
9. Total UI amounts due (if line 7 is		<ol> <li>Total WT overpaid (If line 18 is greater than line 15, exter difference</li> </ol>		
Ground that and is, and demonstration of the second s		20a. Apply to outstanding	or 20b. Credit to n	ext quarter
Apply to outstanding liabilities	21. Total payment	due (add lines 9 and 19; make one		y lax
and/or refund	remittance payat	le to NYS Employment Contributions		
* An everneyment of either III	and Taxes)	ding tay connet he used to a	fact on amount due	for the other
An overpayment of either U	Complete Parts D and	E on back of form, if required.	riset an amount due	for the other.
	Part C – Employee wag	e and withholding information	1	
Qua (If more than five employee	rterly employee/payee wage s or if reporting other wages, Do not use negative	e reporting and withholding info do not make entries in this section numbers; see instructions.)	ormation on; complete Form NYS	-45-ATT.
a Social Security number b Last n	ame, first name, middle initial	c Total UI remuneration d	Gross federal wages or distribution (see instructions)	Total NYS, NYC, a     Yonkers tax withh
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Tatala (ulura and united and united and	a 1: see instructions for exceptions			
······································	e r, are elarucions for exceptions)	hments is to the hest of my knowled	ge and belief true, correct	, and complete.
Sign your return: I certify that the informa	ation on this return and any attac	interter to the boot of my knowled	This .	
Sign your return: I certify that the informa Signature (see instructions)	ation on this return and any attac	igner's name (please print)	Title	
Ignature (see instructions) Date Telephone num	ition on this return and any attac	igner's name (please print)	Title	
In your return: I certify that the information of the Signature (see instructions) Date Telephone num	ition on this return and any attac S iber	igner's name (pesse print)	Title	



### মালিকানার তত্মসিল

ব্যবসায়ের 20% বা তার বেশি অংশের মালিকানাধীন যেকোনো মালিকের নাম, ঠিকানা, সামাজিক সুরক্ষা নম্বর (যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিক, ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর), ফোন নম্বর, ইমেইল, মালিকানার শতকরা অংশ এবং ফটো আইডির তালিকা।

আপনি এই ফর্মটি পোর্টাল থেকে বা <u>এখানে ক্লিক</u> করে ডাউনলোড করতে পারবেন।

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%



তহবিল বন্টনের জন্য আবশ্যক নখিপত্র (শুধুমাত্র তহবিলের জন্য অনুমোদিত উপযুক্ত আবেদনকারীগণের জন্য)

W-9

Rev.	W-9 October 2018)	Identification Nu	mber and Certif	ication	Give Form to the requester. Do not send to the IBS
ntern	al Revenue Service	Go to www.irs.gov/FormW9 feedback	or instructions and the late	est information.	send to the mo.
	1 Name (as shown	on your income tax return). Name is required on this	line; do not leave this line blank		
	2 Business name/t	lisregarded entity name, if different from above			
_					
DaDe	3 Check appropria following seven l	te box for federal tax classification of the person who toxes.	se name is entered on line 1. Ch	heck only one of the	4 Exemptions (codes apply only to certain entities, not individuals; see instructions on page 3):
6	Individual/sol	e proprietor or C Corporation S Corpo	pration Partnership	Trust/estate	
é	single-memo	# LLC			Exempt payee code (if any)
₽ŧ	Limited liabilit	y company. Enter the tax classification (C=C corporation)	tion, S=S corporation, P=Partne	rship) 🕨	
흔들	Note: Check	the appropriate box in the line above for the tax class is classified as a single-member LLC that is disrega	ification of the single-member o read from the owner unless the	wher. Do not check owner of the LLC is	Exemption from FATCA reporting
툹름	another LLC 1	hat is not disregarded from the owner for U.S. federa	I tax purposes. Otherwise, a sin	gle-member LLC the	at code (if any)
- ¥	is disregarder	I from the owner should check the appropriate box for	r the tax classification of its own	ner.	
ă	Cther (see int	tructions)		Bomiostor's name	Apples to accounts mantaned outside the U.S./
5	a noureau prance	, as een, as to april of autor holy over manufactoria.		riequeater a nume	en la audreas (opriorital)
d,	6 City state and 2	/IP code		-	
	e ony, state, and a				
	7 List account num	iber(s) here (optional)			
		and foll a reason following and			
Pa	Taxpa	ver Identification Number (TIN)			
Ente	your TIN in the ap	propriate box. The TIN provided must match th	e name given on line 1 to a	void Social s	ecurity number
back resid entit	up withholding. For ent alien, sole prop es, it is your emplo	Individuals, this is generally your social securil rietor, or disregarded entity, see the instruction yer identification number (EIN). If you do not have	ty number (SSN). However, is for Part I, later. For other we a number, see How to g	for a et a	
TIN,	ater.			or	
Note	If the account is in	1 more than one name, see the instructions for	line 1. Also see What Name	and Employe	er identification number
- Contraction		poster for galacities on whose humber to entr	a.		-
Pa	tertifi	cation			
Und	r penalties of perju	ry, I certify that:			
1. Th 2. La Se no	e number shown o m not subject to be rvice (IRS) that I an longer subject to t	https://www.correct.taxpayer.identification lockup withholding because: (a) I am exempt fro subject to backup withholding as a result of a backup withholding; and	number (or I am waiting for m backup withholding, or (b failure to report all interest	or a number to be it b) I have not been or dividends, or (	ssued to me); and notified by the Internal Revenue c) the IRS has notified me that I ar
3. I a	m a U.S. citizen or	other U.S. person (defined below); and			
4. Tr	e FATCA code(s) e	ntered on this form (if any) indicating that I am	exempt from FATCA reporti	ng is correct.	
	fication instruction ave failed to report	s. You must cross out item 2 above if you have b all interest and dividends on your tax return. For r ent of secured property, cancellation of debt, con	een notified by the IRS that y eal estate transactions, item : tributions to an individual reti	ou are currently su 2 does not apply. F rement arrangeme our correct TIN, Sec	bject to backup withholding becaus For mortgage interest paid, int (IRA), and generally, payments e the instructions for Part II, later.
you h acqui other	sition or abandonm than interest and di	vidends, you are not required to sign the certifica	uon, but you must provide yo		

ব্যাংক অ্যাকাউন্টের তথ্য	
--------------------------	--

* Bank Name	
* Routing Number (What is this?)	
* Confirm Routing Number	
* Checking Account Number ( <u>Minat is this?</u> )	
* Confirm Checking Account Number	



# আবেদন করার জন্য পরামশ



Powered by

#### পরামর্শ #1: গুগল ক্রোম ব্যবহার করুন

### নির্দেশাবলী

ব্যবহারের সেরা অভিজ্ঞতার জন্য অনুগ্রহ করে পুরো আবেদন প্রক্রিয়ায় Google Chrome ব্যবহার করুন।

অন্যান্য ওয়েব ব্রাউজারগুলো আমাদের ইন্টারফেস সাপোর্ট নাও করতে পারে এবং আপনার আবেদনে ত্রুটি সৃষ্টি করতে পারে।

আপনার ডিভাইসে গুগল ক্রোম না থাকলে এটিকে আপনি বিনামূল্যে https://www.google.com/chrome/ থেকে ডাউনলোড করতে পারেন আবেদন শুরুর পূর্বে অনুগ্রহ করে গুগল ক্রোমে নিম্নলিখিত কাজগুলো করুন:

- ক্যাশ পরিষ্কার করুল: ক্যাশকৃত ডেটা হল এমন তথ্য যা পূর্বে ব্যবহৃত ওয়েবসাইট বা অ্যাপ্লিকেশন থেকে সংরক্ষিত হয়েছিল এবং প্রাথমিকভাবে আপনার তথ্যটি স্বয়ক্রিয়ভাবে-একত্রিত করে রাউজিং প্রক্রিয়াটি দ্রুততর করার জন্য ব্যবহৃত হয়। তবে ক্যাশকৃত ডেটার মধ্যে তথ্য হিসেবে পূর্বে আপনার ভুলভাবে প্রবেশ করানো পুরানো পাসওয়ার্ড বা তথ্যের মত পুরানো তথ্য থাকতে পারে। এটি আপনার আবেদনে ক্রটি তৈরি করতে পারে এবং এর ফলে এটি সম্ভাব্য জালিয়াতির জন্য স্ল্যাগড় হতে পারে।
- Incognito মোড চালু করুন।: Incognito মোড আপনাকে ব্যক্তিগতভাবে তথ্য প্রবেশ করানোর সুযোগ দেয় এবং আপনার ডেটা মনে রাখা বা ক্যাশ হওয়ায় বাধা দেয়।
- 3. **আপনার পপ-আপ রকার নিষ্ক্রিয় করুন**: আমাদের অ্যাপ্লিকেশনে একাধিক পপ-আপ বার্তা থাকে যেগুলো আপনার দেয়া তথ্যের নির্ভুলতা নিশ্চিত করার জন্য ব্যবহৃত হয়। এই মেসেজগুলো দেখতে আপনাকে অবশ্যই Google Chrome-এ পপ-আপ রকার নিষ্ক্রিয় করতে হবে।



### পরামর্শ #2: ক্যাশ পরিষ্কার করুন

## নির্দেশাবলী

 উপরের ডানদিকের কোণার তিনটি বিন্দুতে ক্লিক করুন,এবং "Settings"-এ যান



2. "Privacy and Security"-তে গিয়ে "Clear Browsing Data" নির্বাচন করুন

← → C	у	
Settings	Q Search settings	
You and Google	Privacy and security	
â Autofill		
Safety check	Clear biowsing data Clear history, cookies, cache, and more	•
Privacy and security	Cookies and other site data	
Appearance	Third-party cookies are blocked in Incognito mode	
Q. Search engine	C Security	

3. "Clear Data" নির্বাচন করুন





পরামর্শ #3: Incognito মোড ব্যবহার করুন

### নির্দেশাবলী

আপনার ওয়েব রাউজারের উপরের ডানদিকের কোণার তিনটি বিন্দুতে ক্লিক করে "New incognito window" নির্বাচন করুন। আপনার রাউজার একটি নতুন উইন্ডো খুলবে।





### পরামর্শ #4: পপ–আপ ব্লকার নিষ্ক্রিয় করুন

## নির্দেশাবলী

 গুগল ক্রোমে উপরের ডানদিকের কোণার তিনটি বিন্দুতে ক্লিক করে "সেটিংস"-এ ক্লিক করুন।

An C		
New tab		0 🗉
INEW Lab		Ctrl+T
New window		Ctrl+N
New incognito window	v Ctrl+	Shift+N
History		•
Downloads		Ctrl+J
Bookmarks		+
Zoom - 100	% +	:3
Print		Ctrl+P
Cast		
Find		Ctrl+F
More tools		•
Edit Cut	Сору	Paste
Settings		
Help		•
Exit		

 "গোপনীয়তা ও নিরাপত্তা" নির্বাচন করুন



#### 3. "সাইট সেটিংস্" নির্বাচন করুন

Privacy	and security	
	Clear browsing data Clear history, cookies, cache, and more	÷
٩	Cookies and other site data Third-party cookies are blocked in Incognito mode	•
0	Security Safe Browsing (protection from dangerous sites) and other security settings	•
	Site Settings Controls what information sites can use and show (location, camera, pop-ups, and more)	÷

#### "পপ–আপ এবং রিডাইরেন্ট" নির্বাচন করুন।

٩	Cookies and site data Third-party cookies are blocked in Incognito mode	Þ
$\langle \rangle$	JavaScript Allowed	Þ
-	Images Show all	Þ
Ø	Pop-ups and redirects Blocked	÷

 বাটনটিতে চাপ দিন যাতে এটি নীল হয় এবং এটির স্ট্যাটাস "ব্লকড" থেকে "অ্যালাউড" হয়।





পরামর্শ #5: সকল ডকুমেন্ট PDF ফরম্যাটে জমা দিন

### নির্দেশাবলী

ইলেক্ট্রনিক ফর্ম অবশ্যই পরিষ্কার, সোজা হবে এবং কোনো প্রকার সমস্যা সৃষ্টিকারী ব্যাকগ্রাউন্ড থাকবে না।

#### নখিপত্র আপলোড করার জন্য গুরুত্বপূর্ণ বিষয়াবলী:

- সকল নথি অবশ্যই PDF ফরম্যাটে দাখিল করতে হবে (.IMG ও .JPEG ফাইল সমর্থন করে না)।
- ফাইলের আকার অবশ্যই 15 মেগাবাইটের কম হতে হবে।
- ফাইলের নামে কোনো বিশেষ চিহ্ন থাকতে পারবে না (!@#\$%^&\*()\_+)।
- আপনার ফাইলটি পাসওয়ার্ড দিয়ে সুরক্ষিত থাকলে আপনাকে তা পোর্টালে লিখতে হবে, অন্যথায় আমরা নথিটি দেখতে পারবো না।

আপনার কোনো স্ক্যানার না থাকলে আমরা নিম্নলিখিত ফ্রি মোবাইল অ্যাপ্লিকেশনগুলো ব্যবহার করার পরামর্শ দিই:

Genius Scan
অ্যাপল । <u>ডাউনলোড করতে এখান</u>
ক্লিক করুন
অ্যান্ড্রয়েড় । <u>ডাউনলোড করতে</u>
<u>এখানে ক্লিক করুন</u>

Adobe Scan অ্যাপল । <u>ডাউনলোড করতে এখান</u> <u>ক্লিক করুন</u> অ্যান্ড্রয়েড । <u>ডাউনলোড করতে</u> এখানে ক্লিক করুন





পরামর্শ #6: একটি বৈধ ইমেইল ঠিকানা ব্যবহার করুন

### নির্দেশাবলী

আবেদন করার সময় আপনি একটি বৈধ ইমেইল ঠিকানা ব্যবহার করছেন তা নিশ্চিত করুন। আপনার দেয়া ইমেইল ঠিকানায় আপনি আপডেট এবং অতিরিক্ত নির্দেশাবলী পাবেন।

গুরুত্বপূর্ণ টীকা – নিম্নলিখিত ইমেইল ঠিকানাগুলো আমাদের সিস্টেমে গৃহীত বা স্বীকৃত হবে না:

@info দিয়ে শুরু করা ইমেইলগুলো উদাহরণ: info@mycompany.com

@contact.com বা @noreply.com দিয়ে শেষ হওয়া ইমেইলগুলো উদাহরণ: example@contact.com Example: example@noreply.com



পরামর্শ #7: আপনার পছন্দের ভাষায় অ্যাপ্লিকেশনটি অনুবাদ করুন

## নির্দেশাবলী

আমাদের অ্যাপ্লিকেশন নিম্নলিখিত ভাষাগুলোতে অনুবাদযোগ্য হবে:

- আরবি
- বাংলা
- চাইনিজ (সরলীকৃত)
- ফ্রেঞ্চ
- জার্মান
- হেশিয়ান ক্রিওল
- হিন্দি
- ইটালিয়ান
- কোরিয়ান
- পোলিশ
- রাশিয়ান
- স্পেনীয়
- ইহুদী

গুরুত্বপূর্ণ টীকা: আবেদনটি সম্পূর্ণ করতে ইংরেজি ছাড়া অন্য ভাষার সহায়তার জন্য অনুগ্রহ করে আমাদের কল সেন্টারে যোগাযোগ করুন বা www.nysmallbusinessrecovery.com ভিজিট করুন।



# **আবিদন** কোন কোন তথ্য লাগবে



Powered by

#### আপনি শুরু করার আগে

#### যা যা হতে পারে

এই অনুদানের আবেদনটি এম্পায়ার স্টেট ডেভেলপমেন্ট (Empire State Development) কর্তৃক পরিচালিত হয় এবং Lendistry কর্তৃক সমর্থন দেওয়া হয়।

শুরু করার পূর্বে, নতুন আবেদন শুরু করার জন্য আপনাকে একটি অপেক্ষা করার কক্ষে সারিতে থাকতে হবে। (গুরুত্বপূর্ণ টীকা: একাধিক আবেদনপত্র পূরণ করবেন না। এটি সম্ভাব্য জালিয়াতি হিসেবে সনাক্ত হবে এবং আপনার আবেদনটিকে বাধাগ্রস্ত করবে।)

আপনাকে একবারেই আবেদনটি সম্পন্ন করতে হবে না এবং তা সেভ করে পরে আবার শুরু করার সুযোগ থাকবে।

আমাদের পোর্টালের লগইন-এর তথ্য পেতে, আপনার আবেদনের "চলুন শুরু করা যাক" অংশে আপনার সাথে যোগাযোগের তথ্য লিখুন। আপনি আপনার অ্যাকাউন্টটি সক্রিয় করার পর, আপনি আপনার অসম্পন্ন আবেদনটি সম্পন্ন করতে সক্ষম হবেন।







#### সেকশন 1: আপনার অ্যাপ্লিকেশন শুরু করুন

### কী তথ্য লাগবে?

- নামের প্রথম অংশ
- নামের শেষাংশ
- ই–মেইল
- ফোন নম্বর
- ব্যবসার নাম
- ব্যবসার জিপ কোড:
- রেফারেল পার্টনার (এই ফিল্ডের জন্য আপনার নির্বাচনটি আপনার আবেদনের উপর কোনো প্রভাব ফেলবে না)
- পছন্দসই ভাষা ٠

গুরুত্বপূর্ণ টীকা: এই সেকশনে একটি বৈধ ইমেইল ঠিকানার ব্যবহার নিশ্চিত করুন। আপনার দেয়া ইমেইল ঠিকানায় গুরুত্বপূর্ণ আপডেট এবং পরবর্তী নির্দেশাবলী প্রেরণ করা হবে। অবৈধ ইমেইল ঠিন্টানার একটি তালিকার জন্য "Tips for Applying" দেখুন।

### SMS/টেক্সট নীতিমালা

আপনার অনুদান আবেদনের অবস্থার আপডেট SMS/টেক্সটের মাধ্যমে পাওয়া যাবে। SMS/টেক্সটের মাধ্যমে আপডেট পেতে অনুগ্রহ করে প্রকাশটি (Disclosure) পডার পরে বাক্সটিতে টিক চিহ্ন দিয়ে সম্মতি দিন। আপনি এই বৈশিষ্ট্যটি থেকে বেরিয়ে যেতে চাইলে বাক্সটি টিক দিবেন না।

's get started with your application (New York Small Bu	siness Recovery Grant P	rogram)	
First Name (Please enter answer in Forlish) *		Last Name (Please enter answer in English) 7	
Jane		Doe	
Email Addrate t		Confirm Email Address 2	
nyrecovery@yopmail.com		nyrecovery@yopmail.com	
Owner cell Phone *		Confirm owner cell Phone *	
123-555-0000		123-555-0000	
Business Name (Please enter answer in English) *		Zip Code of Business *	
My Company		10001	
Referral Partner *		Preferred Language *	
ACCORD Corporation	~ 0	English	*

#### স্বয়ংক্রিয়–ডায়ালকৃত কল বা টেক্সট বার্তায় সম্মতি

#### CONSENT TO AUTO-DIALED CALLS OR TEXT MESSAGES:

Powered by

endirtry

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.



 $\times$ 

34

### সেকশন 2: মালিকের তথ্যাবলী

### কী তথ্য লাগবে?

- মালিকের নামের প্রথম অংশ
- মালিকের নামের শেষ অংশ
- মালিকের ই–মেইল
- মালিকের ঠিকানা, সিটি, স্টেট, জিপ কোড এবং কাউন্টি
- মালিকের জন্মদিন
- মালিকের সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর (বা ITIN)
- মালিকানার %

## শর্তাবলী

আপনি শর্তাবলী পড়েছেন এবং সম্মত হয়েছেন তা প্রদর্শন করতে বক্সটিতে টিক দিন। আপনার অনুদান আবেদন নিয়ে এগিয়ে যাওয়ার জন্য আপনাকে অবশ্যই সম্মত হতে হবে।

		Doe	
	Owner Email *	Owner Cellohone *	
	nyrecovery@yopmail.com	123-555-0000	
	Owner Address (Please do not enter PO Box & enter answer in English) * 123 Test Street	Owner Address 2 (Please do not enter PO Box & enter answer in English)	
	Owner City (Please enter answer in English) * New York City	Owner State * New York *	
	Ovmer Zip * 10001	Owner County * Albany County	
	to d'Ownership *		
	I accept the <u>Terms and Conditions</u>		
		SAVE & AGREE	
I			
		तली	
	<u> </u>	1 · []	
	<u></u> ମିତ 4	N 11	
	<u> </u>		
Dura		and percents the following:	
By c	checking the box I acknowledge that I have read a	and agree to the following;	
By c	checking the box I acknowledge that I have read a	and agree to the following;	
By c	checking the box I acknowledge that I have read a 1. <u>Terms of Use</u> 2. <u>Additional Authorizations</u>	and agree to the following;	
By c	checking the box I acknowledge that I have read a 1. <u>Terms of Use</u> 2. <u>Additional Authorizations</u> 3. <u>Privacy Policy</u>	and agree to the following;	
By c	checking the box I acknowledge that I have read a 1. <u>Terms of Use</u> 2. <u>Additional Authorizations</u> 3. <u>Privacy Policy</u> IDISTRY is a licensed California Financial Lender. I	and agree to the following; License # 60DBO66872	
	<u> </u>		



#### সেকশন 3: ব্যবসাগত তথ্য

### কী তথ্য লাগবে?

- ব্যবসার নাম
- DBA (প্রযোজ্য হলে) তথ্য: আপনার ব্যবসার কোনো DBA না থাকলে, এই ঘরে "NONE" লিখুন।
- ব্যবসার নিয়োগকর্তার পরিচয় নম্বর (Employer Identification Number, EIN)
- ব্যবসার ফোন নম্বর
- ব্যবসার প্রকার
- নিবন্ধনের অবস্থা (State of Incorporation)
- ঠিকানা, সিটি, স্টেট, জিপ কোড এবং কাউন্টি
- ব্যবসা শুরু করার তারিখ

 ব্যবসার ওয়েবসাইটের দ্রষ্টব্য: আপনার ব্যবসার যদি কোনো ওয়েবসাইট না থাকে তাহলে এই ঘরে none.com লিখুন।

Business Name *		DBA (Doing Business As)-[Note-If No DBA type NONE] (Please enter answer in English) *	
wy company			
Business EIN (Only digits, cannot contain special character or spaces) *		Business Phone # *	
00000001	0	123-555-0000	
Rusinest Tune #		State of Incorporation \$	
For portion		Now 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) *		State *	
New York City		New York	*
County *		Zip *	
Albany County	•	10001	
Date Business Established (mm/dd/ww/) *		Business Website URL - (If no website please type none.com) *	
	-		



\*যেসকল ব্যবসায়ের মালিক ব্যবসায়ের বেতলভুক্ত কর্মচারী এবং w-2 পেয়ে থাকেন, তবে তাদেরকে অবশ্যই কর্মচারীর সংখ্যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত করতে হবে।

- শৃত্তকালীন কর্মচারীর # (2020) \* সৃষ্ট কর্মসংস্থান # (2020)

- পূর্ণকালীন কর্মচারীর # (2020)\*

চাকুরি ধরে রেখেছে # (2020)

- C; বা লাইন 34, IRS ফর্ম 1040 তফসিল F)।
- আপনার ব্যবসা কি 2019 সালে লাভজনক ছিল? (লাইন 28, IRS ফর্ম 1120; লাইন 22, IRS ফর্ম 1065; লাইন 31, IRS ফর্ম 1040 তফসিল
- টিকা: আপনার অনুরোধের পরিমাণ নির্ভর করবে 2019 সালে আপনার বার্ষিক মোট আয়ের উপর। 2019 সালের বার্ষিক মোট আয় (এটি অবশ্যই আপনার আয়কর রিটার্নের সাথে মিলতে হবে)

নিউ ইয়র্ক স্টেট COVID–19 মহামারীতে আক্রান্ত ক্ষুদ্র ব্যবসা পুনরুদ্ধার অনুদান কর্মসূচি

সেকশন 4: আমরা কীভাবে সহায়তা করতে পারি?

- অনুদান পাওয়ার প্রাক্কলিত পরিমাণ
- অনুদানের উদ্দেশ্য

# কী তথ্য লাগবে?

Purpose of grant *	Estimated grant eligibility amount *	
Payroll Costs	▼ \$ 10000	Check Eligibilit
Annual Gross Receipts for 2019 (this should match your tay return) *	Was your business profitable in 20192	
\$ 50000	Yes	~
# of Full-time Employees (2020) *	# of Part-time Employees (2020) *	
5	0	
# of jobs created (2020) *	# of jobs retained (2020) *	
0	3	4

#### সেকশন 5: ব্যবসায়ের জনতত্ব

### কী তথ্য লাগবে?

- আপনার গ্রাহকদের ধরন কী?
  - B2B: ব্যবসা থেকে ব্যবসা (Business-to-Business)
     কোম্পানিটি অন্যান্য ব্যবসা প্রতিষ্ঠানে পরিষেবা বা পণ্য সরবরাহ করে
  - B2C: ব্যবসা থেকে ভোক্তা (Business to Consumer)
     কোম্পানি সরাসরি স্বতন্ত্র ভোক্তার কাছে বিক্রি করে
- আপনার কিসের ব্যবসা? এটি কোন ধরনের ব্যবসা?
- আমাদেরকে আরও বলুন।
- উত্তর আমেরিকান শিল্প শ্রেণীবদ্ধকরণ সিস্টেম (North American Industry Classification System, NAICS) কোড\*
- নারী-মালিকানাধীন ব্যবসা? \* \* \*
- বয়স্ক–লোকের–মালিকানাধীন ব্যবসা? \* \*
- প্রতিবন্ধী? \* \*
- জাতি?
- নৃতাত্বিক পরিচয়?
- ক্রাঞ্চাইজি?
- সংখ্যালঘু–মালিকানাধীন ব্যবসা? \* \* \*

Who is your customer base?	What does Sells Pro	your business do? * oducts	<b>.</b>
What type of business is it? *			
Whole Sale - Non Durable	▼ Tell us n	nore. *	•
NAICS Code *			
000000	6		
	<u>Click he</u>	re to find your NAICS code	
Women-Owned Business *	Veteran-Or	wned Business *	
YES	<b>* 0</b> NO		- <b>0</b>
Disabled *	Race *		
NO	× 0 Asian		· ·
Not Hispanic or Lating	Franchise -		
	* 10		
Minority-Owned Business			
YES	<b>•</b> 0		

NAICS কোড সিস্টেম ফেডারেল পরিসংখ্যান সংস্থাগুলো মার্কিন অর্থনীতির সাথে সম্পর্কিত পরিসংখ্যান সংশ্লিষ্ট ডেটা সংগ্রহ, বিশ্লেষণ এবং প্রকাশের জন্য ব্যবহার করে।

NAICS একটি স্ব-নির্ধারিত (Self-assigned) সিস্টেম; কেউ আপনার জন্য একটি NAICS কোড বরাদ্দ করবে না।

এর মালে হচ্ছে, একটি কোম্পানি এমন একটি কোডটি নির্বাচন করে যা তাদের মূল ব্যবসায়িক কার্যক্রমকে সবচাইতে ভালোভাবে প্রদর্শন করে এবং তাদের কোড চাওয়া হলে তা ব্যবহার করে।

আপনার NAICS কোড পেতে, <u>www.naics.com</u>-এ যান।

\* \*ব্যক্তি সরাসরি ব্যবসায়ের মালিকানার 50% এরও বেশি মালিক এবং নিয়ন্ত্রণ করে।

+NYS প্রত্যয়ন প্রয়োজন নেই



#### সেকশন 6: উন্মোচন করা বিষয়

#### কী তথ্য লাগবে?

- 1. আবেদন করার দিন পর্যন্ত আপনার ব্যবসা কি খোলা ও চালু রয়েছে?
- 2. আপনার ব্যবসা কি লাভজনক হিসেবে নির্মিত?
- আপনি কি প্রযোজ্য ফেডারেল, স্টেট ও স্থানীয় আইন, বিধিমালা, নীতিমালা এবং আবশ্যক বিষয়াবলীর শর্ত মেনে চলেন?
- 4. আপনার কি জুলাই 15, 2020 এর পূর্বে কোনো ফেডারেল, স্টেট বা স্থানীয় কর বকেয়া এবং কোনো অনুমোদিত পরিশোধ, বিলম্ব পরিকল্পনা বা যথাযথ ফেডারেল, স্টেট এবং স্থানীয় কর কর্তৃপক্ষের সাথে চুক্তি রয়েছে।
- আপনার ব্যবসা কি উপরে বর্ণিত হিসেবে লাভজনক স্বাধীন শিল্প এবং সাংস্কৃতিক সেন্টরের? (আপনি যদি "হ্যাঁ" উত্তর দেন তাহলে অনুগ্রহ করে আবেদনের অতিরিক্ত প্রশ্নের উত্তর দিন)
- আপনার ব্যবসাটি কি ঢাকুরীরত অবস্থায় বিকলাঙ্গ হওয়া কোনো বয়য় লোকের?
- আপনার ব্যবসাটি কি শ্রমিক সমিতি হিসেবে প্রতিষ্ঠিত?
- 8. য়ৢদ্র ব্যবসা প্রতিষ্ঠালটির 50%-এর বেশি মালিকালা কি সামাজিক ও অর্থনৈতিকভাবে সুবিধাবঞ্চিত ব্যক্তিদের, যাদের মধ্যে সংখ্যালঘু ও নারী-মালিকানাধীন, স্বশস্ত্র বাহিনীতে কর্মরত অবস্থায় বিকলাঙ্গ হওয়ার কারণে অবসরপ্রাপ্ত সদস্যদের মালিকানাধীন ব্যবসা প্রতিষ্ঠান বা বয়স্ক-লোকদের মালিকানাধীন ব্যবসা প্রতিস্থান বা মার্চ 1, 2020 তারিখের পূর্বে অর্থনৈতিকভাবে পিছিয়ে পরা কমিউনিটিতে অবস্থিত ব্যবসা প্রতিষ্ঠান (যুক্তরাষ্ট্র আদমশুমারি অনুযায়ী)?
- 2019 সালের বার্ষিক মোট আয় (Gross Receipts)? (এটি আপনার আয়কর রিটার্লের সাথে মিলতে হবে)
- 2020 সালে বার্ষিক মোট আয় (Gross Receipts)? (এটি আপনার আয়কর রিটার্লের সাথে মিলতে হবে)
- 11. 2019 সালে আপনি কতমাস ব্যবসা চালিয়েছিলেন?
- 12. কোভিড-19 মহামারী চলাকালীন, আপনার ব্যবসা কি কোভিড-19 সম্পর্কিত জরুরি কোনো তহবিল পেয়েছে?
- 13. আপনি কি NYS কারিগরি সহায়তা প্রদানকারী (NYS Technical Assistance Provider) থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?

- 14. আপনি কি কোনো উদ্যোগ বিষয়ক সহায়তা কেন্দ্র (Entrepreneurship Assistance Center) থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
- 15. আপনি কি কোনো কমিউনিটি উন্নয়নমূলক আর্থিক প্রতিষ্ঠান ( Community Development Financial Institution, CDFI) থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
- 16. আপনি কি চেম্বার অফ কমার্স থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
- 17. আপনি কি ক্ষুদ্র ব্যবসা উন্নয়ন কেন্দ্র (Small Business Development Center) থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
- 18. আপনার ব্যবসায়ের কি বর্তমানে কোনো কারিগরি সহায়তা বা সাহাজ লাগবে?
- 19. আপনার ব্যবসায়ের কি বর্ত্তমানে কোনো ঋণ লাগবে?

1) Are you in sub	stantial compliance with applicable federal, state and local laws, regulations, codes and requirements?	Please select an answer *	Ŧ
2) Do you owe ar agreement with a	y federal, state. or local taxes prior to july 15, 2020, or have an approved repayment, deferral plan, or in appropriate federal, state, and local taxing authorities?	Please select an answer *	- O
3) Is your busine	ss in the For-Profit Independent arts and cultural sector as defined above?	Please select an answer *	Ŧ
4) Annual busine	ss revenue for 2019 (this should match your tax return)	Please enter your answer in numeric value *	
5) Annual busine	ss revenue for 2020 (this should match your tax return)	Please enter your answer in numeric value *	e
6) Number of mo	nths in existence for 2019	Please select an answer *	Ŧ



#### সেকশন 7: নিশ্চিতকরণ

### নির্দেশাবলী

আবেদনের শেষে আপনার কাছে দুটি বিকল্প রয়েছে:

1. আপনার আবেদনটি সংরক্ষণ করুন এবং এটি পরে শেষ করুন: 'NO' নির্বাচন করুন

আপনি যদি আপনার আবেদনটি সেভ করে পরে সম্পন্ন করতে চান, তবে <u>NO</u> নির্বাচন করুন এবং "Save & Continue Later"-এ ক্লিক করুন। গুরুত্বপূর্ণ টীকা: আপনার আবেদনটি অনুদানের জন্য বিবেচিত হতে হলে অবশ্যই সম্পূর্ণ হতে হবে।

2. আপনার আবেদন সম্পন্ন করুন এবং জমা দিন: YES নির্বাচন করুন

প্রদত্ত সকল তথ্য যদি সঠিক হয় এবং আপনি আপনার আবেদন জমা দেয়া সম্পন্ন করতে চান, তাহলে <u>YES</u> নির্বাচন করুন এবং "Continue"–তে ক্লিক করুন। গুরুত্বপূর্ণ টীকা: একবার জমা দেয়া হলে গেলে আপনি আপনার আবেদন আর সম্পাদনা করতে পারবেন <u>না</u>।

যদি এই নিশ্চিত্তকরণ বার্তাটি উপস্থিত না হয় তাহলে অনুগ্রহ করে নিশ্চিত হয়ে নিন যে পপ–আপ ব্লকারটি আপনার ওয়েব ব্রাউজারে নিষ্ক্রিয় করা হয়েছে। 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

Save & Continue Later

Continue

সকল আবেদনকারীকে আবেদন করার 14 দিনের মধ্যে প্রয়োজনীয় নথিপত্র আপলোড করতে উৎসাহিত করা হচ্ছে। কোনো আবেদন সম্পন্ন করতে ব্যর্থ হলে এবং 60 দিনের মধ্যে প্রয়োজনীয় নথিপত্র আপলোড করতে ব্যর্থ হলে সেই আবেদনটিকে নিষ্ক্রিয় হিসেবে বিবেচনা করা হবে।



#### সেকশন ৪: নিশ্চিতকরণ বার্তা

## নির্দেশাবলী

আপনার অ্যাপ্লিকেশন সফলভাবে জমা দেওয়া হলে আপনি নিম্নলিখিত বার্তাটি পাবেন।

#### এরপরে কী প্রত্যাশা করবেন?

আপনি পোর্টালের জন্য একটি ব্যবহারকারী নাম এবং পাসওয়ার্ডসহ একটি পৃথক ইমেইল পাবেন। নিম্নলিখিত সকল পদক্ষেপ সম্পন্ন করতে অনুগ্রহ করে লগইন ক্রেডেনশিয়াল ব্যবহার করুন:

- 1. সক্রিয় করুন এবং পোর্টালে সাইন ইন করুন।
- সমস্ত প্রয়োজনীয় ডকুমেন্ট একটি গ্রহণযোগ্য ফরম্যাটে আপলোড করুন।
- আপনার ব্যাংকের তথ্য সংযুক্ত করুন যাতে আমরা আপনার ব্যাংক স্টেটমেন্ট যাচাই করতে পারি এবং ডিরেন্ট ডিপজিট সেট আপ করতে পারি। (এটি কেবলমাত্র নির্বাচিত আবেদনকারীদের জন্য প্রয়োজনীয়)।

আপনার অ্যাকাউন্টটি সক্রিয় করতে এবং ডকুমেন্টেশন আপলোড করতে no-reply@mylendistry.com থেকে পাঠানো আপনার ব্যবহারকারীর নাম এবং পাসওয়ার্ডের জন্য অনুগ্রহ করে ক্লাটার, জাঙ্গ এবং স্প্যামসহ আপনার ইমেলটি পরীক্ষা করুন।





সেকশন 9: আপনার ইউজারনেম এবং পাসওয়ার্ড খুঁজে নিন।

## নির্দেশাবলী

 আমাদের পোর্টালে আপনার ব্যবহারকারী নাম এবং পাসওয়ার্ডের জন্য অনুদান আবেদনের "চলুন আপনার আবেদন শুরু করা যাক" সেকশনে আপনি যে ইমেইল ঠিকানাটি লিখেছেন তা অনুগ্রহ করে পরীক্ষা করুন।

আপনি যদি এই ইমেলটি আপনার ইনবক্সে না দেখেন তাহলে অনুগ্রহ করে আপনার স্প্যাম এবং জাঙ্ক ফোল্ডারগুলো পরীক্ষা করুন।

2. "Click here to log in"–এ ক্লিক করে আপনার অ্যাকাউন্টটি সক্রিয় করুন।





# পের্টিলে আবেদনের অবস্থা (সেগুলো বলতে কী বোঝায় এবং আপনার কী করা উচিত)





## পোর্টালে আপনার আবেদনের অবস্থা কিভাবে খুঁজে পাবেন



আপনাকে অবশ্যই একটি সম্পূর্ণ আবেদন জমা

দিত্তে হবে।

পর্যালোচনাধীন, ভ্যালিডেশন বাকি আছে আগনার প্রাঞ্চলিত অনুদানের পরিমাণ হবে: \$10,000.00 Grant Amount Upload Documents & Bank Info পর্যালোচনাধীন, ভ্যালিডেশন বাকি আছে

Grant Application

যে কারণে আবেদন করা হয়েছে: NYR

#DIR400022432

এর অর্থ কী: আপনি কর্মসূচীর যোগ্যতা নির্ধারণী ন্যূনতম চাহিদা পূরণ করছেন এবং আবেদনটি সামনের দিকে এগিয়ে নিয়ে যাওয়ার জন্য নির্বাচিত হয়েছে। নির্বাচিত হওয়া অর্থের নিশ্চয়তা দেয় না। আপনার আবেদনের আপডেট সহ লেন্ডিস্ট্রি আপনাকে ই-মেইল বা কল করবে।

আপনার যা করা উচিত: লেন্ডিস্ট্রি থেকে আসা কল মনিটর করুন। তাদের যেকোনো অনুরোধ যথা সময়ে সম্পূর্ণ করুন।

```
NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY
Development
```

ফরম্যাটে আপলোড করুন। আবেদন প্রক্রিয়ায

অগ্রসর হওয়ার জন্য আপনি নির্বাচিত হতে ও

পারেন অথবা না ও হতে পারেন।

### পোর্টালে আপনার আবেদনের অবস্থা কিভাবে খুঁজে পাবেন



#### না নির্বাচিত

এর অর্থ কী: আপনি কর্মসূচীর যোগ্যতা নির্ধারণী ন্যূনতম চাহিদা পূরণ করছেন না এবং আপনার আবেদনটি অযোগ্য হিসেবে বিবেচিত হয়েছে।

আপনার যা করা উচিত: আপনি যদি মনে করেন যে আপনার আবেদনটি ভুলক্রমে অযোগ্য হিসেবে বিবেচিত হয়েছে, তবে সহায়তার জন্য আমাদের কল সেন্টারের সাথে যোগাযোগ করুন।



#### নিষ্ক্রিয়

এর অর্থ কী: আপনি একটি আবেদন শুরু করেছেন কিন্তু ৬০ দিনের মধ্যে তা সম্পূর্ণ করতে এবং সমস্ত প্রয়োজনীয় নথি আপলোড করতে ব্যর্থ হয়েছেন। আপনার আবেদন নিষ্ক্রিয় বলে বিবেচিত হয়েছে এবং আর পুনর্বিবেচনা করা হবে না।

আপনার যা করা উচিত: আপনি যদি আবেদন প্রক্রিয়া চালিয়ে যেতে চান, তাহলে আপনার আবেদনটি পুনরায় সক্রিয় করতে কল সেন্টারের সাথে যোগাযোগ করুন।



# নথি আপলেডে **হচ্চে** পোর্টালে ডকুমেন্ট যেভাবে আপলোড করবেন





### এক নজরে পোর্টালটি

## গুরুত্বপূর্ণ টীকা

আপনি শুরু করার পূর্বে, আপনার নখিগুলো সঠিকভাবে আপলোড করা নিশ্চিত করতে অনুগ্রহ করে নিম্নলিখিত বিষয়গুলো পর্যালোচনা করুন:

- আপনি যদি অর্থায়নের জন্য অনুমোদিত হন, শুধুমাত্র তখনই ব্যাংক সম্পর্কিত তথ্য প্রয়োজন হবে।
- যদি কোনো নখি আপনার ব্যবসার জন্য প্রযোজ্য না হয় তাহলে, N/A নির্বাচন করুন।
- সকল নথি অবশ্যই PDF ফাইল আকারে জমা দিতে হবে। PDF ফাইলের আকার অবশ্যই 15 মেগাবাইটের কম হতে হবে। একাধিক পৃষ্ঠা থাকা নথিগুলোকে একটি (1) PDF ফাইল আকারে জমা দিতে হবে।
- ফাইলের নামে কোনো বিশেষ চিহ্ন ব্যবহার করবেন না (যেমন ~!@#\$%^&\*()\_+)। আমাদের পোর্টাল স্পেশাল ক্যারেন্টার শনাক্ত করবে না।
- আপনার নখিটি পাসওয়ার্ড দিয়ে সুরক্ষিত থাকলে, আপনাকে তা পোর্টালে লিখতে হবে।

our business is a <b>Corporation</b>		
nange business type Corporation	-	
MPORTANT NOTE: fo avoid error please do not open multiple tabs.		
ease upload each document under the correspo	nding category listed below.	
document does not apply to your business, check the box marked N/A. king information only needs to be provided by applicants who are approved for	a grant or applicants who want to show all status litens as completed.	
upplication Certification	COMPLETED	~
Application Certification	COMPLETS	~ ~
spelication Certification Severnment Issued Photo ID/ITIN CP565 019 Business Tax Return	COMULTED Prodre Prodre	* * *
sovernment Issued Photo ID/ITIN CP565 -	COMPLETED Prodeg Peolog Peolog	* * *
spelication Certification  iovernment Issued Photo ID/ITIN CP565 ·  i019 Business Tax Return  roof of Business Location	COMULTED Finding Finding Finding Finding Finding Finding Finding	~ ~ ~
soverment Issued Photo ID/ITIN CP565 - 5019 Business Tax Return 5020 Business Tax Return 7000 of Business Location 7154 5	COMULTE	*           *





### পোর্টালে ডকুমেন্ট যেভাবে আপলোড করবেন

## নির্দেশাবলী

ধাপ 1: ডকুমেন্টের একটি প্রকার নির্বাচন করুন এবং এর ফোল্ডারটি প্রসারিত করতে নিম্নমুখী তীরটিতে ক্লিক করুন।

Please upload each document under the corresponding categories and	gory listed below.
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 applicant	nts who want to show all status items as completed.
Application Certification	COMPLETED

ধাপ 2: আপনার ডিভাইসে ফাইলটি শনাক্ত করতে "Browse"–এ ক্লিক করুন। সকল নখি অবশ্যই PDF আকারে আপলোড করতে হবে।



ধ্যাপ 3:

 আপনার নখিটি পাসওয়ার্ড দিয়ে সুরক্ষিত থাকলে, ড্রপ-ডাউন মেন্যু থেকে YES নির্বাচন করে পাসওয়ার্ডটি লিখুন।

	S.No. Document Name	Password Protected?	Password (if required) 0	Delete		
	1 Government-Issued ID.pdf	Yes	<ul><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li>&lt;</ul>	1		
আপলার নাখাচ	পাসওয়ার্ড দিয়ে সুর	ৰক্ষিত না থ	<b>।</b> াকলে, ড্রপ–ডাউ	টন মেন্যু থে	কে NO	
নির্বাচন করুন	এবং পাসওয়ার্ড ফিঁব	ডটি থালি (	রেখে দিন।			
	New Documents					
	S.No. Document Name	Password Protected?	Password (if required) 🚯	Delete		
	1 Government-Issued ID.pdf	No	✓ password			
Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *	Pending	^	Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *	id/itin cp565	COMPLETE	3
Please upload document for government issued phot	BROWSE			▲ BROWSE		
Note: File size should be less than 15MB. If needed, multip Please do not use special characters in the title of the dos	iple documents can be uploaded.	$\rightarrow$	Note: File size should be less than 15MB. If needed, multipl Please do not use special characters in the title of the docu Provide the Union and Documents	e documents can be uploaded. ment (e.g., l,@,≓,-,S, etc.)		
New Documents			Title	Document Name	Preview	Delete
S.No. Document Name	Password Password (if required) <b>0</b> Protected?	Delete	Government Issued Photo ID/ITIN CP565	Government-Issued ID	6	ii i
1 Government-Issued ID.pdf	No V password	1				
<b>6</b> 1	UPLOAD DOCUMENTS					



# আবেদনকারীর সনদপত্র কিভাবে ফর্মটি ডাউনলোড ও সম্পন্ন করবেন



Powered by

আবেদনের সনদপত্র

### আবেদনের সনদপত্র বলতে কী বোঝায়?

আবেদন প্রক্রিয়ার অংশ হিসেবে, আপনাকে "আবেদনের সনদপত্রটি" স্বাক্ষর করার মাধ্যমে আপনাকে নিজে নিজে তথের নির্ভুলতা প্রত্যয়ন করতে হবে।

আপনি ডাউনলোড ও সম্পন্ন করার জন্য আবেদনের সনদপত্রটি ইলেকট্রনিক আকারে উপলভ্য হবে। এই অনুদান প্রক্রিয়ায় স্বাক্ষরিত আবেদনের সনদপত্র একটি আবশ্যক নথি এবং তা পোর্টালে আপলোড করতে হবে।

আপনি দুইভাবে আবেদনের সনদপত্রটি সম্পন্ন করতে পারবেন: 1. ডাউনলোড করে ইলেকট্রনিক উপায়ে সনদপত্রটি স্বাক্ষর করতে পারবেন, অথবা 2. ফর্মটি প্রিন্ট করে হাতে হাতে পূরণ করুন।

এখানে <u>ক্লিক করুন</u> আবেদন প্রত্যয়ন ডাউনলোড বা প্রিন্ট করতে।

পূরণ করার পরে আবেদনের সনদপত্রটি পোর্টালে আপলোড করুন।

				11 Antilized data put and are finded store	ar front towar that sensite due for any nariods orier to
PAGE THE CONCENTRATION CONCEN	a reading the process of the proc			<ul> <li>21.3 Applied Section (1) (1) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2</li></ul>	and which the exercise of the section of the sectio
Opending the "two-"two in the second	And a first register status. Applied to the second status of the second status in the second	ni Resserg Goad Program		Application Contribution Hard Institution (2010): 19 Produces: Unrel Reason of Prop. 1 of 5	Lost Pageer
<ul> <li>14. Applicant is have adopted as a low provided as a</li></ul>	agent that digitation is not use or note of the bifulture businesses 	ringting 	which inhibition for the purpose of namingian is a subscription of the Net Net Stars, FOD, and Lindfe frame and a properties if such as a subscription of the subscription of the Net Net Stars, St	en entro fonderor, coso, or fonde loss ent etty or en entropolar de la fonde do fonde entropolar de la fonde do entropolar	
Application Contribution Nature Tank State COVID-39 Pandenic Small Page 4 of S	a Iwas Recovery Grad Program	Application Cartificatio Raw York Sale COMD Page 5 of 5	21 29 Paralemic Small Backwas Recovery Grant Program 29 Paralemic Small Backwas Recovery Grant Program		



Powered by

আবেদনের সনদপত্রটি ডাউনলোড করে পূর্ণ করুন

### নির্দেশাবলী





আবেদনের সনদপত্রটি প্রিন্ট করে হাতে হাতে পূরণ করুন

#### নির্দেশাবলী ধাপ 1: আবেদনের সনদপত্রটি দেখতে এখানে ক্লিক করুন। ধাপ 2: প্রিন্টার আইকনটিতে ক্লিক করে আবেদনের সনদপত্রটি প্রিন্ট করুন। S NYS-COVID-19-Pandemic-Small × + 🗧 🔶 C 👔 https://nysmallbusinessrecovery.com/wp-content/uploads/2021/06/NYS-COVID-19-Pandemic-Small-Business-Recovery-Grant-Program\_Application-Certification-Lendistry-6.5.21.pdf 😒 🙆 🏚 🕕 😑 NYS-COVID-19-Pandemic-Small-Business-Recovery-Grant-Program\_Applica... 1 / 5 | - 100% + | 💽 🚸 NEW YORK STATE COVID-19 PANDEMIC SMALL BUSINESS RECOVERY GRANT PROGRAM APPLICANT CERTIFICATION In connection with the New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program (the "Program") funded by the State of New York (the "State") and administered by the New York State Urban Development Corporation d/b/a/ Empire Development ("ESD"), the undersigned, constituting an authorized representative of the below-referenced applicant business (the "Applicant"), acknowledges and agrees on behalf of the Applicant, that the State, ESD, and B.S.D. Capital, Inc. dba Lendistry as the designated third-party grant administrator of the Program ("Lendistry"), each may rely on the below certifications in determining the Applicant's eligibility for receipt of a grant under the Program. By executing this document (the "Application Certification"), the Applicant hereby certifies to all of the following (please initial next to each of the certifications below): The undersigned signatory: (a) is a duly authorized owner and representative of Applicant; (b) except to the extent Applicant is a cooperative business entity, holds at least 20% of the outstanding ownership interest in Applicant; and (c) has full authority to make the certifications referenced herein on Applicant's behalf. 2. Applicant represents, warrants, and agrees that it has the full authority to make the certifications referenced herein. 3. Applicant acknowledges and agrees that the State, ESD, and/or Lendistry each reserves the right to demand the return of all or any portion of the grant funds if any of the certifications made herein are determined to be false or not adhered to. 4. Applicant acknowledges and agrees that it will cooperate with and provide such information as is reasonably requested by the State, ESD, Lendistry, and/or either of their authorized designees. including, without limitation, for the purpose of conducting a Program compliance review. Such request may include, without limitation, documentation and other information regarding Applicant's business activities and/or financial information 5. Applicant acknowledges that the State, ESD, Lendistry, and/or either of their authorized

ধাপ 3: গাঢ় কালির কলম ও পাঠযোগ্য হাতের লেখার মাধ্যমে আবেদনের সনদপত্রটি পূরণ করুন।

ধাপ 4: পূর্ণ করা আবেদনের সনদপত্রটি স্ক্যান করে পোর্টালে আপলোড করুন।



0 - 0 ×

± 8

# আপনার ব্যাংকের তথ্য সংযুক্ত করা (আগনি যদি অর্থায়নের জন্য অনুমোদিত হন, শুধুমাত্র তখনই তা প্রয়োজন হবে)





#### পোর্টালে আপনার ব্যাংকের তথ্য কিভাবে সংযুক্ত করবেন



### PLAID এর মাধ্যমে LENDISTRY–এর পোর্টালে কিভাবে আপনার ব্যাংক অ্যাকাউন্ট যাচাই করবেন



#### ধাপ 1

- "Link Your Bank Account"-এ ক্লিক করুন যা Plaid এর জন্য একটি উইন্ডো খুলবে।
- Plaid-এ এগিয়ে যেতে থাকুন এবং আপনার ব্যাংকিং ইন্সটিটিউশন খুঁজে বের করুন।
- আপনার অনলাইন ব্যাংকিং অ্যাকাউন্টে সাইন ইন করুন এবং Lendistry-এর পোর্টালে সংযুক্ত করুন।



#### ধাপ 2

আপনার ব্যবহার করা ভেরিফিকেশন পদ্ধতি যাই হোক না কেন এই ধাপটি অবশ্যই শেষ করতে হবে।

- আপনার ব্যাংকের তথ্য লিখুন।
- "ব্যবসায়িক অ্যাকাউন্টের নাম" ঘরটি আপনার অ্যাকাউন্টের ধরন <u>নয়।</u> এই ঘরটি আপনার অ্যাকাউন্টের নাম যেটি অবশ্যই আপনার ব্যবসায়ের নামে থাকবে এবং আপনার ব্যাংক স্টেটমেন্টে তালিকাভুক্ত থাকবে।
- আপনার ব্যবসাটি যদি কোনো একক স্বত্বাধিকারী হয় তাহলেও ব্যাংক অ্যাকাউন্টটি অবশ্যই একটি বিজনেস চেকিং অ্যাকাউন্ট হতে হবে <u>এবং</u> আপনার নাম বা DBA-এর সাথে মিল থাকতে হবে।

NEW YORK | Empire State

Development

STATE OF OPPORTUNITY

#### ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট

 আপনার আবেদনটি চূড়ান্ত অনুমোদনের জন্য এগিয়ে নিতে অনুদানের অর্থ জমা করার জন্য আপনার একটি ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট থাকতে হবে।
 ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্টটি অবশ্যই আপনার আবেদন ও ব্যাংক

স্টেটমেন্টে থাকা প্রতিষ্ঠানের নামের সাথে মিলতে হবে।

- আপনার ব্যবসাটি যদি কোনো একক স্বত্বাধিকারী হয় তাহলেও ব্যাংক অ্যাকাউন্টটি অবশ্যই একটি ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট হতে হবে <u>এবং</u> আপনার নাম বা DBA-এর সাথে মিল থাকতে হবে।
- আপনার ব্যক্তিগত ব্যাংক অ্যাকাউন্টকে ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট হিসেবে ব্যবহার করা গ্রহণযোগ্য নয়। এর কোনো ব্যতিক্রম নেই।
  - আবেদনকারীর যদি ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট না থাকে, তবে কর্মসূচীর পূর্বশর্ত পূরণ করার জন্য তাদেরকে একটি অ্যাকাউন্ট থুলে নিতে উৎসাহিত করা হচ্ছে।
- ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট ছাড়া কোনো আবেদন প্রক্রিয়া করা হবে না এবং তা অযোগ্য হয়ে যাওয়ার ঝুঁকিতে ফেলে দেবে।

আপনার যদি কোনো ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট না থাকে তবে কী করতে হবে আপনার যদি ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট না থাকে, তবে কর্মসূচীর পূর্বশর্ত পূরণ করার জন্য আমরা আপনাকে একটি অ্যাকাউন্ট খুলে নিতে উৎসাহিত

করছি। অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য অনুগ্রহ করে আপনার স্থানীয় ব্যাংক বা একটি বিশ্বস্ত আর্থিক পরামর্শকের সাথে যোগাযোগ করুন। নিম্নলিখিত আর্থিক প্রতিষ্ঠানগুলো এই কর্মসূচীতে আবেদনকারীগণের সাথে কাজ করতে তাদের ইচ্ছা পোষণ করেছে। এই তালিকাতেই সবগুলো অন্তর্ভুক্ত নয়, বা উল্লিখিত কোনো আর্থিক প্রতিষ্ঠানের অনুমোদন দেওয়া হয়নি।

- 1. পন্স ব্যাংকের <u>অবস্থাল</u>
- শিপ্রং ব্যাংকের <u>অবস্থান</u>
- 3. কার্ডার ব্যাংকের <u>অবস্থাল</u>
- 4. CDFI ক্রেডিট ইউলিয়লসের অবস্থাল
  - অল্টারনেটিভস ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের <u>অবস্থান</u>
  - ক্রকলিন কোঅপারেশন ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের <u>অবস্থান</u>
  - লোয়ার ইস্ট সাইড পিপলস ফেডারেল ক্রেডিট ইউলিয়লের <u>অবস্থাল</u>
  - লেইবারহুড ট্রাস্ট ফেডারেল ক্রেডিট ইউলিয়নের <u>অবস্থাল</u>
  - সিরাকুস কোঅপারেটিভ ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের <u>অবস্থান</u>
  - নিউ কোভ্যানেন্ট ডমিনিয়ন ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের অবস্থান
- 5. ইন্ডিপেন্ডেন্ট ব্যাংকারস অ্যাসোসিয়েশনের <u>অবস্থান</u>





আবেদন ও ভাষাগত সহায়তা 877-721-0097 বা <u>www.nysmallbusinessrecovery.com</u>-এ <u>পাওয়া</u> যাবে।