न्यूयॉर्क राज्य
कोविड-19 वैश्विक महामारी लघु व्यवसाय पुनरुत्थान अनुदान कार्यक्रम

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Empire State Development

Powered by lendistry

कार्यक्रम एवं आवेदन मार्गदर्शिका

(संशो. 11.16.21)

विषय-सूची

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण	3
आवश्यक प्रलेखन का उदाहरण	15
आवेदन करने के लिए युक्तियां	24
आवेदन	32
आवेदन की स्थितियां पोर्टल में	43
दस्तावेज़ों को अपलोड करना	46
आवेदक प्रमाणन	49
अपनी बैंक जानकारी को लिंक करना	53

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Empire State Development

Powered by lendistry

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Empire State Development

Powered by lendistry

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

परिचय

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

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

अनुदान राशि

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

वार्षिक सकल प्राप्तियां (2019)	अनुदान राशि
$25,000-$49,999	$5,000 प्रति व्यवसाय
$50,000-$99,999	$10,000 प्रति व्यवसाय
$100,000-$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

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

परिभाषाएं

1."लघु व्यवसाय" का अर्थ एक ऐसा व्यवसाय होगा जो न्यूयॉर्क राज्य का निवासी है, न्यूयॉर्क राज्य में निगमित है या 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।

2."सूक्ष्म व्यवसाय" का अर्थ एक ऐसा व्यवसाय होगा जो न्यूयॉर्क राज्य का निवासी है, न्यूयॉर्क राज्य में निगमित है या 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।

3. "लाभकारी स्वतंत्र कला एवं सांस्कृतिक संगठन" का अर्थ न्यूयॉर्क राज्य में एक लघु या मध्यम आकार का निजी लाभकारी, स्वतंत्र रूप से संचालित जीवन्त-साक्षात 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, डिज़ाइन (अभिकल्प), फ़िल्म, संगीत, रंगमंच, ऑपेरा, मीडिया, साहित्य, संग्रहालय क्रियाकलाप, दृश्य कला, लोक कला और कास्टिंग के क्षेत्रों में प्रवृत्त व्यवसाय सम्मिलित हो सकते हैं, किन्तु इतना ही सीमित नहीं हैं।

4. "कोविड-19 स्वास्थ्य एवं सुरक्षा आचार संहिता” का अर्थ, कोविड-19 वैश्विक महामारी की प्रतिक्रिया में गर्वनर के वर्ष 2020 के कार्यकारी आदेश 202, या जारी किए गए किसी भी विस्तारण या अनुवर्ती कार्यकारी आदेश द्वारा लगाए कोई भी प्रतिबन्ध, अथवा कोविड-19 की प्रतिक्रिया में किसी भी अन्य विधान, नियम, विनियमन द्वारा व्यापारों के संचालन पर लगाये गए प्रतिबन्ध हैं।

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

पात्र लघु व्यवसाय की योग्यताएं

- लघु व्यवसाय, सूक्ष्म-व्यवसाय और लाभकारी स्वतंत्र कला एवं सांस्कृतिक संगठन (सामूहिक रूप से, "योग्य आवेदक") जो वर्तमान में व्यवहार्य होने चाहिए और जिन्होंने मार्च 1, 2019 को या उससे पहले संचालन आरंभ किया हो 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।

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 की आवेदक की फाइल की गई संघीय टैक्स रिटर्न पर प्रदर्शित हो
     - पंक्ति 1a, IRS फ़ॉर्म 1120 या 1065;
     - पंक्ति 1, IRS फ़ॉर्म 1040 शेड्यूल C; या
     - पंक्ति 1a + पंक्ति 2 का योग, IRS फ़ॉर्म 1040 शेड्यूल F
  2. वर्ष 2019 के व्यावसायिक रिटर्न पर सकारात्मक सकल लाभ प्रदर्शित करते हों ($1 या इससे अधिक)
     - पंक्ति 28, IRS फ़ॉर्म 1120 (पंक्ति 21, IRS फ़ॉर्म 1120S);
     - पंक्ति 22, IRS फ़ॉर्म 1065;
     - पंक्ति 31, IRS फ़ॉर्म 1040 शेड्यूल C; या
     - पंक्ति 34, IRS फ़ॉर्म 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 (PUA), संघीय महामारी बेरोजगारी मुआवजा और/या खोई हुई मजदूरी सहायता शामिल हों।
     - हानि की गणना वर्ष 2019 के संघीय टैक्स रिटर्न पर प्रतिवेदित IRS फ़ॉर्म 1120 या 1065 पर पंक्ति 1a, IRS फ़ॉर्म 1040 शेड्यूल C पर पंक्ति 1, या IRS फ़ॉर्म 1040 शेड्यूल F पर पंक्ति 1a + पंक्ति 2 का योग और वर्ष 2020 के संघीय टैक्स रिटर्न पर प्रतिवेदित IRS फ़ॉर्म 1120 या 1065 पर पंक्ति 1a, IRS फ़ॉर्म 1040 शेड्यूल C पर पंक्ति 1, या IRS फ़ॉर्म 1040 शेड्यूल F पर पंक्ति 1a + पंक्ति 2 का योग के बीच के अन्तर (शेष-भाग) के आधार पर की जाएगी (समान अवधि को कवर करने वाले प्रत्येक मामले में)। परिगणित मूल्य में वर्ष-प्रति-वर्ष 25% की कमी दिखाई देनी चाहिए। वर्ष 2019 में आंशिक कर वर्ष वाले व्यवसाय, वर्ष 2020 में महीनों की तुलनीय संख्या के आधार पर 25% हानि की गणना करेंगे।

कैसे % हानि की गणना करें (उदाहरण)

% हानि गणना बग़ैर महामारी बेरोजगारी सहायता (उदाहरण)

वर्ष 2019 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां = $1,000,000
वर्ष 2020 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां = $750,000
पूरी हानि: 25%

परिणाम: अनुदान के लिए पात्र

% हानि गणना के साथ महामारी बेरोजगारी सहायता (उदाहरण)

वर्ष 2019 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां = $1,000,000
वर्ष 2020 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां = $750,000
महामारी बेरोजगारी सहायता जो 2020 में भुगतान की गई = $10,000
वर्ष 2020 + PUA 2020 के लिए वार्षिक सकल प्राप्तियां = $760,000
पूरी हानि: 24%

परिणाम: अब अनुदान के लिए बिलकुल पात्र नहीं हैं

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 क़ानूनों, विनियमों, संहिताओं और अपेक्षाओं का पर्याप्त अनुपालन करते हों।

6. जुलाई 15, 2020 के पूर्व का कोई भी संघीय, राज्य, या स्थानीय कर की देनदारी न हो, जबतक यह आपके पास अनुमोदित चुकौती योजना, आस्थगित योजना हो, अथवा संघीय, राज्य, और स्थानीय कर प्राधिकरणों के साथ अन्य लागू समझौता द्वारा कवर न किया गया हो।

7. संघीय अमेरिकन रेस्क्यू प्लान एक्ट ऑफ़ 2021 के अन्तर्गत, या उपलब्ध किसी अन्य संघीय कोविड-19 आर्थिक पुनरुत्थान या व्यावसायिक सहायता अनुदान कार्यक्रमों के अन्तर्गत व्यवसाय अनुदान सहायता कार्यक्रमों के लिए पात्र नहीं हुआ हो, जिसमें संघीय पेचेक प्रोटेक्शन प्रोग्राम के अन्तर्गत माफ़ किए गए ऋण भी सम्मिलित है, अथवा ऐसे संघीय कार्यक्रमों से पर्याप्त व्यावसायिक सहायता प्राप्त करने में असमर्थ हैं।*

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

- पेचेक प्रोटेक्शन प्रोग्राम के $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 है और यह कि पात्र आवेदक किसी भी राज्य, स्थानीय या अन्य एजेन्सी के आदेश द्वारा प्रतिबन्धित नहीं है।

- सीमित मात्रा में निधीयन (फ़ण्डिंग) और अपेक्षा से अधिक अनुरोधों की उच्च मात्रा के कारण, व्यवसाय प्रकार, भूगोल और उद्योग अनुदान प्राप्त करने की क्षमता पर प्रभाव डाल सकते हैं।

- सामाजिक और आर्थिक रूप से वंचित व्यवसाय के स्वामियों को प्राथमिकता दी जाएगी, जिनमें दिव्यांग लोग, सेवा-अक्षम पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय, और पूर्व-सैनिक के स्वामित्व वाले व्यवसाय, 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 निष्क्रिय माना जाएगा।

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

अपात्र व्यवसाय

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

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

निधि के पात्र उपयोग

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

1. वेतन भुगतान की लागतें;
2. एन.वाई.एस.-स्थित संपत्ति के लिए वाणिज्यिक किराया या बंधक भुगतान (किन्तु कोई किराया या बंधक पूर्व-भुगतान नहीं);
3. एन.वाई.एस. में एक लघु व्यवसाय स्थान से संबद्ध स्थानीय संपत्ति या स्कूल करों का भुगतान;
4. बीमा की लागतें;
5. उपयोगिता की लागतें;
6. कर्मचारी और उपभोक्ता स्वास्थ्य एवं सुरक्षा के संरक्षण के लिए आवश्यक निजी सुरक्षा उपकरण (पीपीई) की लागतें;
7. हीटिंग, 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

कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण

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

आवश्यक 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), फ़ोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फ़ोटो आईडी की सूची:
   - अनुदान के आवेदन को पूरा करने के लिए, स्वामी/आवेदक को कम से कम 20% का स्वामी होना होगा और नाम, पता, सोशल सिक्यूरिटी नंबर या गैर-अमेरिकी स्वामियों के लिए, व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या, फ़ोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फ़ोटो आईडी की सूची प्रदान करनी होगी।
   - अनुदान के निधीयन (फ़ण्डिंग) को पूरा करने के लिए, आवेदक को 20% या इससे अधिक के स्वामित्व वाले सभी स्वामियों के स्वामित्व सूचना की अनुसूची: नाम, पते, सोशल सिक्यूरिटी नंबर या गैर-अमेरिकी स्वामियों के लिए, व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या, फ़ोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फ़ोटो आईडी की सूची प्रस्तुत करनी होगी।
   - गैर-अमेरिकी स्वामी, IRS फॉर्म CP565 के माध्यम से व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या सत्यापन के अधीन हैं।

5. कर्मचारियों की संख्या का साक्ष्य: नियोक्ता फ़र्मों के लिए हाल ही में प्रस्तुत एन.वाई.एस.-45 दस्तावेज़।

6. व्यावसायिक संगठन का साक्ष्य (निम्नलिखित में से केवल एक (1) को प्रदान करें):
   - वर्तमान व्यावसायिक लाइसेन्स
   - वर्तमान व्यावसायिक प्रमाण-पत्र
   - संगठन का प्रमाण-पत्र
   - कल्पित नाम का प्रमाण-पत्र (डी.बी.ए.)
   - एन.वाई.एस. प्राधिकरण का प्रमाण-पत्र
   - संस्थापन का प्रलेखन
   - एन.वाई.एस. में संचालित करने के लिए प्राधिकरण दिखाते हुए एन.वाई.एस. नगरपालिका द्वारा जारी दस्तावेज़।

7. निधि के वितरण के लिए: IRS फॉर्म W-9 और बैंक खाता जानकारी।

आवश्यक प्रलेखन

उदाहरण

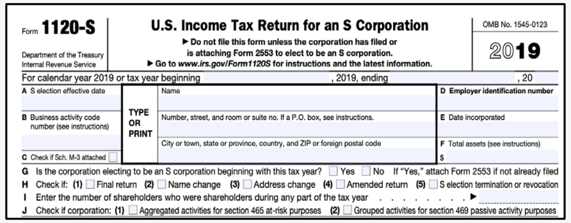
NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Empire State Development

Powered by lendistry

सकल प्राप्तियों की हानि या अन्य आर्थिक कठिनाई के साक्ष्य

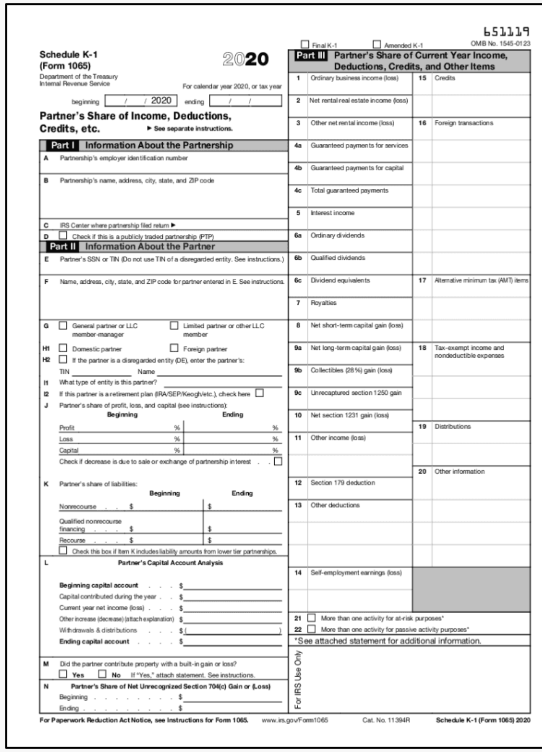
कॉरपोरेशन और सीमित देयता कंपनियां (LLCs)

IRS फ़ॉर्म 1120-S



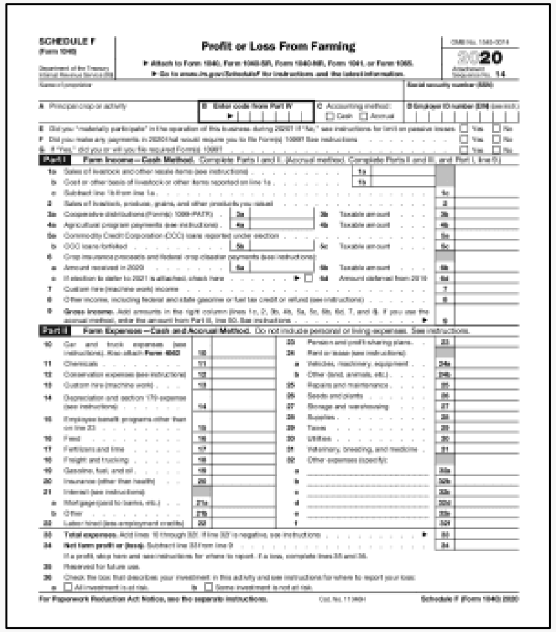
साझेदारियां

फ़ॉर्म 1065 शेड्यूल K-1

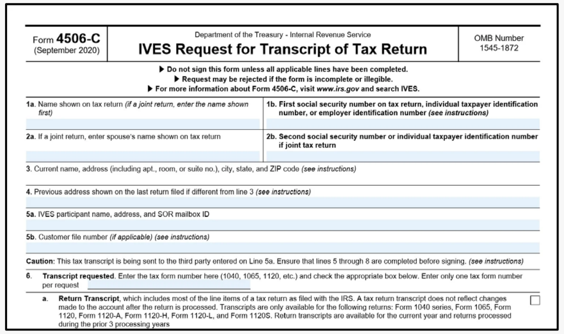


एकल स्वामित्व (कृषि व्यवसाय)

फ़ॉर्म 1040 शेड्यूल F

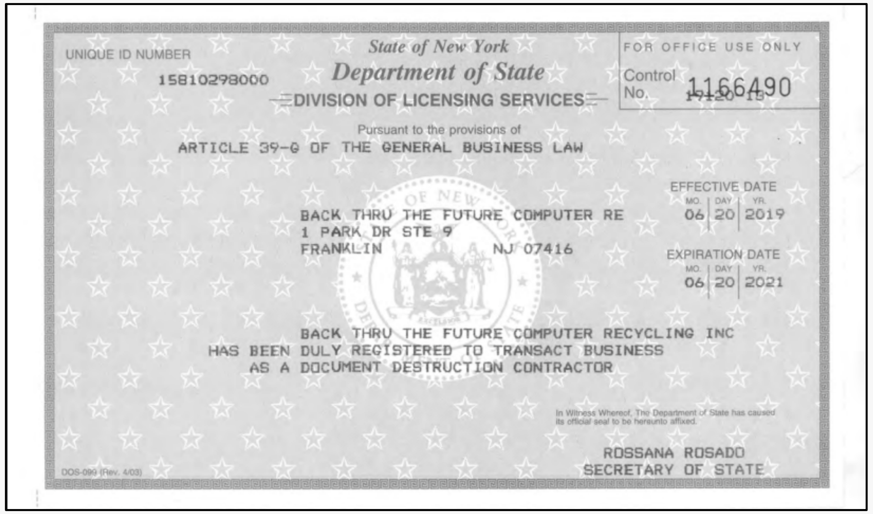


पूर्ण किया गया 4506-C (केवल यदि LENDISTRY द्वारा अनुरोध किया गया हों)

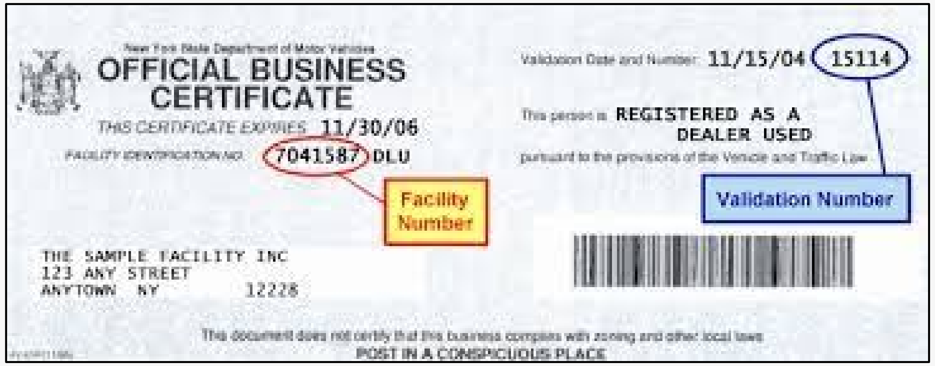


व्यावसायिक संगठन का साक्ष्य

वर्तमान व्यावसायिक लाइसेन्स

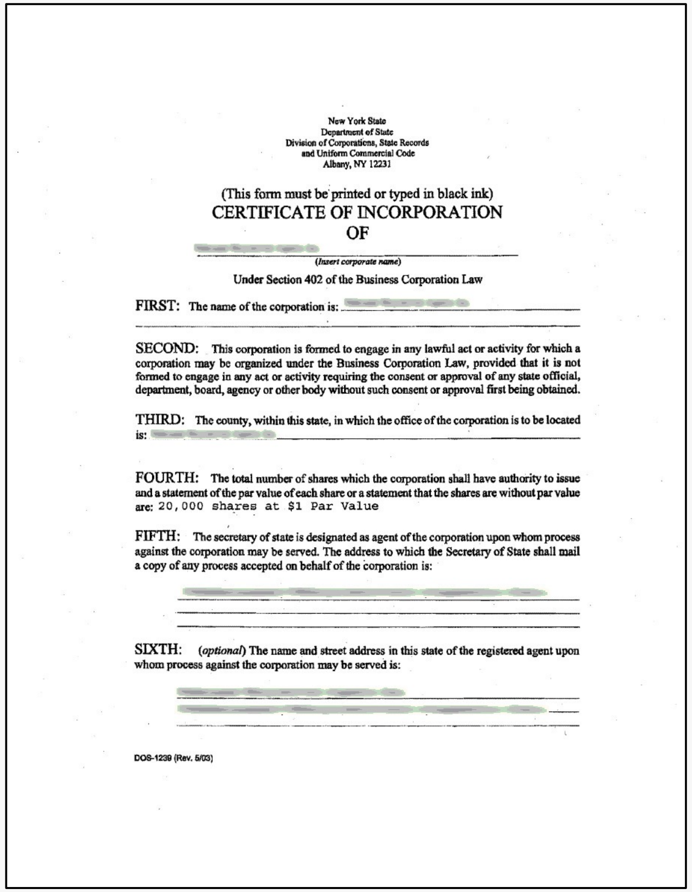


वर्तमान व्यावसायिक प्रमाण-पत्र



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. 5/03)

कल्पित नाम का प्रमाण-पत्र (डी.बी.ए.)

CERTIFICATE OF AMENDMENT
OF
CERTIFICATE OF ASSUMED NAME
OF

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:

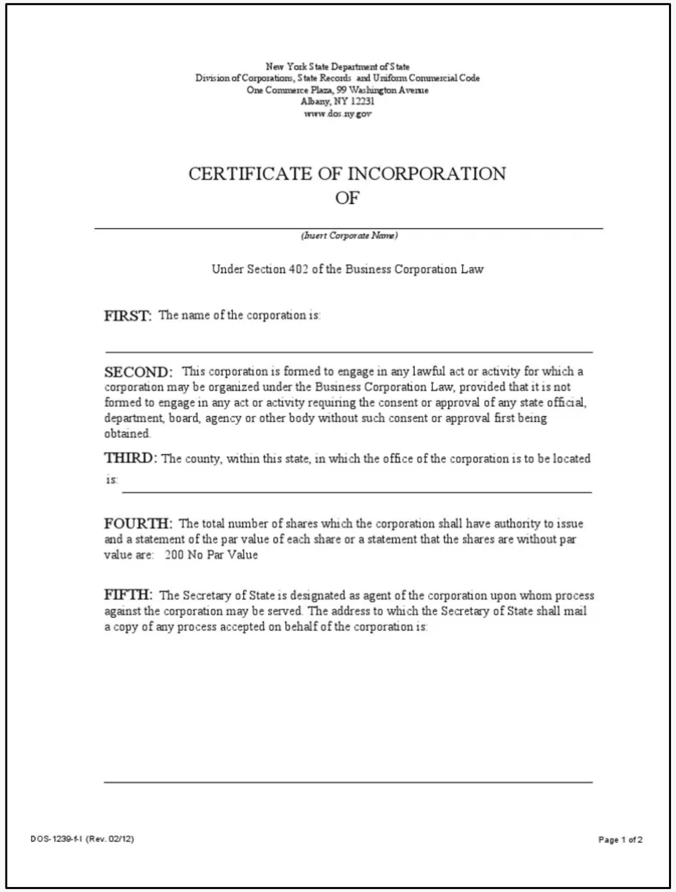
SEVENTH: The date, if applicable, the last Certificate of Amendment of Certificate of Assumed Name was filed is:

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)*:

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

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:

____

DOS-1239-f-l (Rev. 02/12) Page 1 of 2

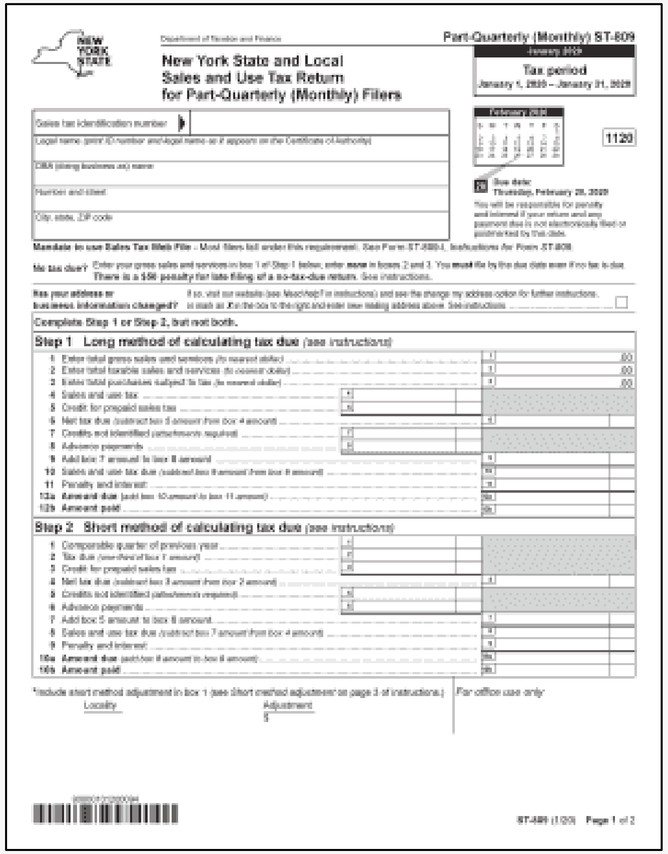
व्यवसाय के स्थान और वर्तमान संचालन का साक्ष्य

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



Part-Quarterly (Monthly) ST-809

New York State and Local
Sales and Use Tax Return
for Part-Quarterly (Monthly) Filers

Tax period

1120

Complete Step 1 or Step 2, but not both.

Step 1 Long method of calculating tax due (see instructions)

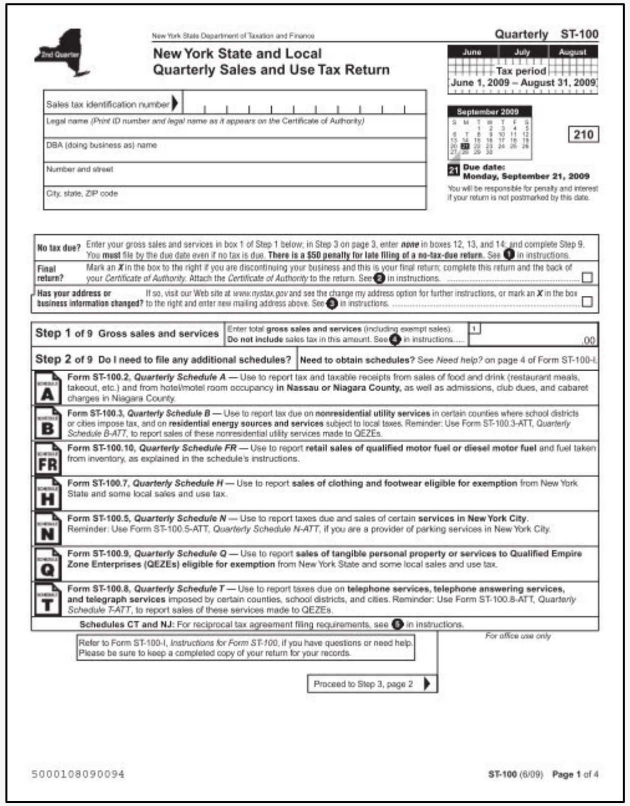
Step 2 Short method of calculating tax due (see instructions)

For office use only

Page 1 of 2

व्यावसायिक संगठन का साक्ष्य

ST-100 बिक्री कर दस्तावेज़ीकरण



New York State Department of Taxation and Finance

New York State and Local Quarterly Sales and Use Tax Return

Quarterly ST-100

Tax period: June 1, 2009 – August 31, 2009

Sales tax identification number

Legal name (Print ID number and legal name as it appears on the Certificate of Authority)

DBA (doing business as) name

Number and street

City, state, ZIP code

210

Due date: Monday, September 21, 2009

You will be responsible for penalty and interest if your return is not postmarked by this date.

No tax due? Final return? Has your address or business information changed?

Step 1 of 9 Gross sales and services

Step 2 of 9 Do I need to file any additional schedules?

Form ST-100.2, Quarterly Schedule A; Form ST-100.3, Quarterly Schedule B; Form ST-100.10, Quarterly Schedule FR; Form ST-100.7, Quarterly Schedule H; Form ST-100.5, Quarterly Schedule N; Form ST-100.9, Quarterly Schedule Q; Form ST-100.8, Quarterly Schedule T

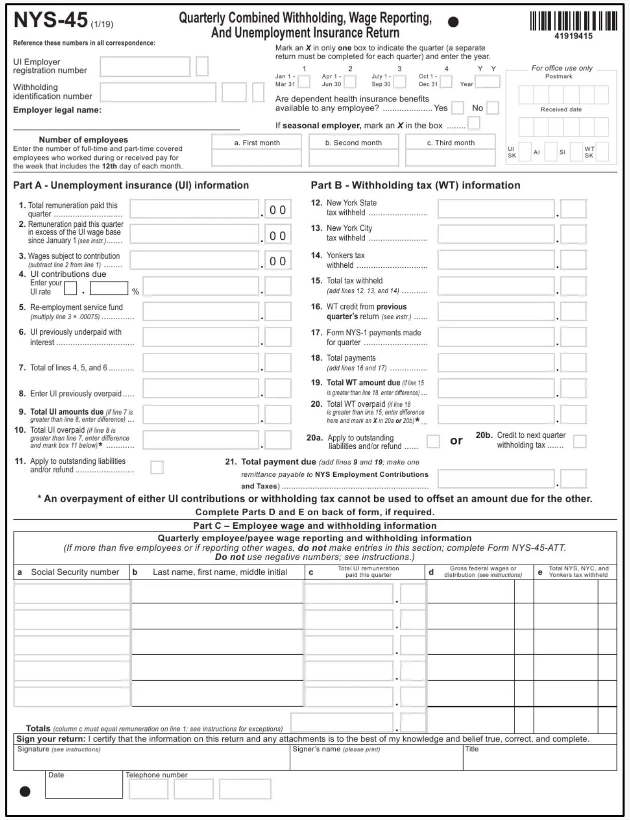
Schedules CT and NJ: For reciprocal tax agreement filing requirements, see instructions.

Refer to Form ST-100-I, Instructions for Form ST-100, if you have questions or need help. Please be sure to keep a completed copy of your return for your records.

Proceed to Step 3, page 2

5000108090094 ST-100 (6/09) Page 1 of 4

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



NYS-45 (1/19)

Quarterly Combined Withholding, Wage Reporting, And Unemployment Insurance Return

41919415

UI Employer registration number

Withholding identification number

Employer legal name:

Number of employees

Part A - Unemployment insurance (UI) information

Part B - Withholding tax (WT) information

* An overpayment of either UI contributions or withholding tax cannot be used to offset an amount due for the other.

Complete Parts D and E on back of form, if required.

Part C – Employee wage and withholding information

Sign your return: I certify that the information on this return and any attachments is to the best of my knowledge and belief true, correct, and complete.

स्वामित्व की अनुसूची:

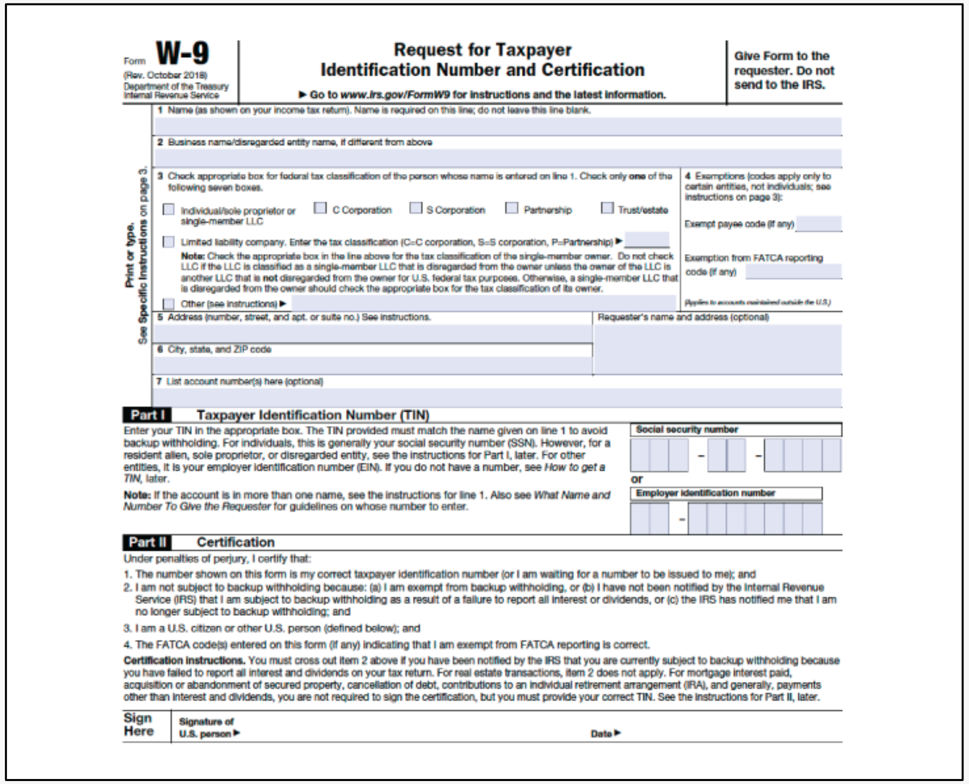
व्यवसाय के 20% या इससे अधिक के स्वामित्व वाले किसी भी स्वामी के लिए नाम, पते, सोशल सिक्यूरिटी नंबर (या, गैर-अमेरिकी स्वामियों के लिए, व्यक्तिगत करदाता पहचान संख्या), फ़ोन नंबर, ई-मेल, स्वामित्व की प्रतिशतता और फ़ोटो आईडी की सूची।

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 दस्तावेज (केवल अनुदान के लिए स्वीकृत पात्र आवेदकों के लिए)

W-9



Form **W-9**
(Rev. October 2018)
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Request for Taxpayer Identification Number and Certification

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

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

Print or type.
See **Specific Instructions** on page 3.

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 single-member LLC ☐ C Corporation ☐ S Corporation ☐ Partnership ☐ Trust/estate

☐ 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 LLC 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 Exemptions (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)

(Applies to accounts maintained outside the U.S.)

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 resident alien, 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**

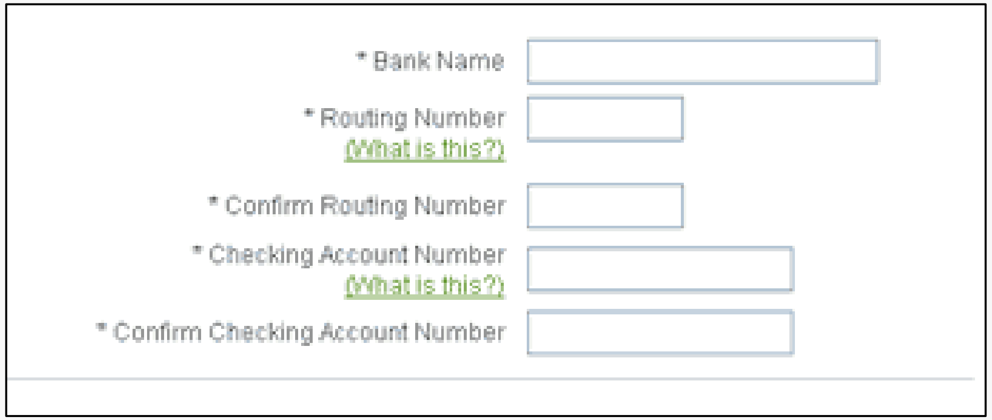
Under penalties of perjury, I certify that:

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

आवेदन करने के लिए युक्तियां

युक्ति #1: Google Chrome का उपयोग करें

निर्देश

सर्वोत्तम उपभोक्ता अनुभव के लिए, आवेदन 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:

1. **कैश मेमरी को साफ करें**: कैश किया गया डेटा वह जानकारी होती है जो पूर्व में उपयोग की गई वेबसाइट या ऐप्लिकेशन से स्टोर की जाती है और प्राथमिक रूप से आपकी जानकारी को ऑटो-पॉप्युलेट करके ब्राउज़िंग प्रक्रिया में तेज़ी लाने के लिए उपयोग की जाती है। तथापि, कैश किए गए डेटा में पुरानी जानकारी, जैसे कि, पुराने पासवर्ड या आपके द्वारा पहले ग़लत दर्ज की गई जानकारी भी सम्मिलित हो सकती है। यह आपके आवेदन में त्रुटियां उत्पन्न कर सकता है और इसके कारण संभावित धोखाधड़ी के लिए फ़्लैग किया जा सकता है।

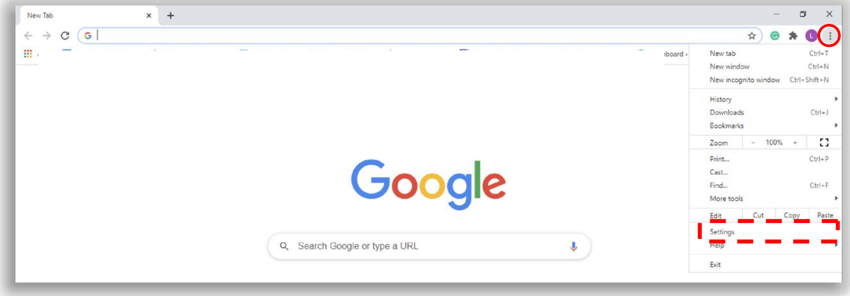
2. **इन्कॉग्नीटो मोड खोलें**: इन्कॉग्नीटो (अज्ञात) मोड आपको निजी रूप से जानकारियां प्रविष्ट करने में समर्थ बनाता है और आपके डेटा को याद रखे जाने या कैश किए जाने से रोकता है।

3. **अपने पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें**: हमारी ऐप्लिकेशन में कई पॉप-अप संदेश सम्मिलित हैं जिनका उपयोग आपके द्वारा प्रदान की गई जानकारी की सटीकता की पुष्टि करने के लिए किया जाता है। आपको यह संदेश देखने के लिए Google Chrome पर पॉप-अप ब्लॉकर कोअक्षम करना होगा।

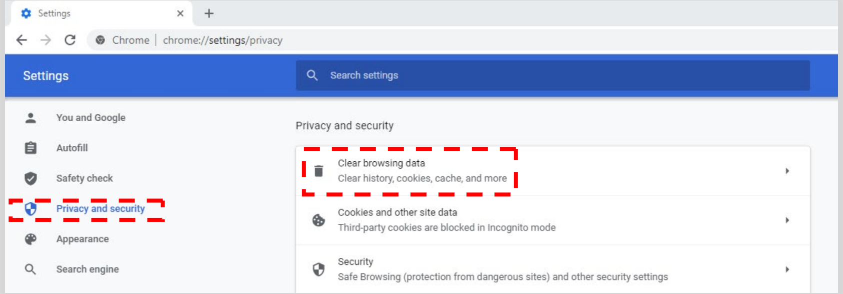
युक्ति #2: कैश मेमरी को साफ करें

निर्देश

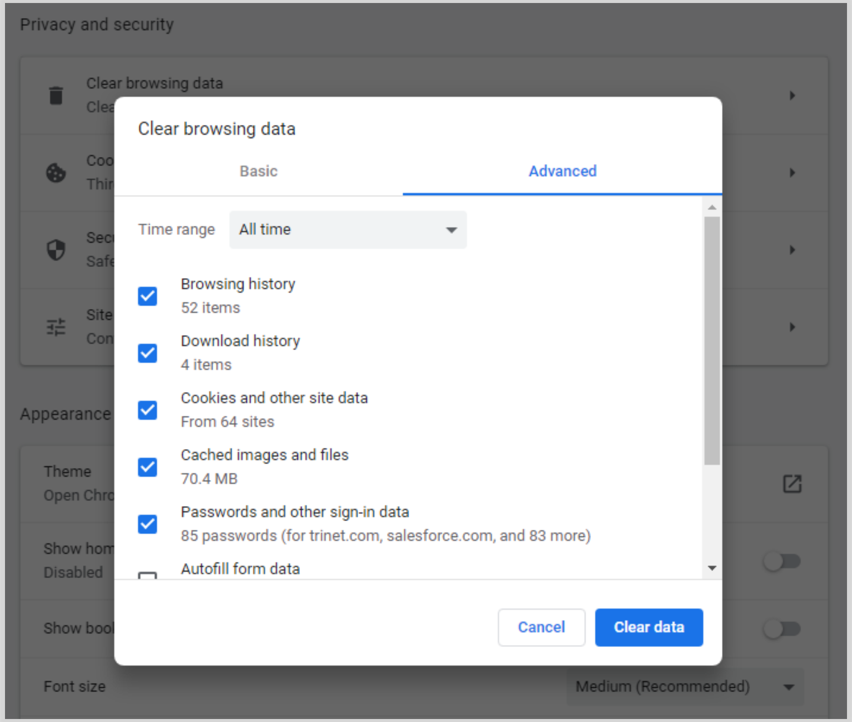
1. ऊपरी दाईं कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर "सेटिंग्स" पर जाएँ।



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



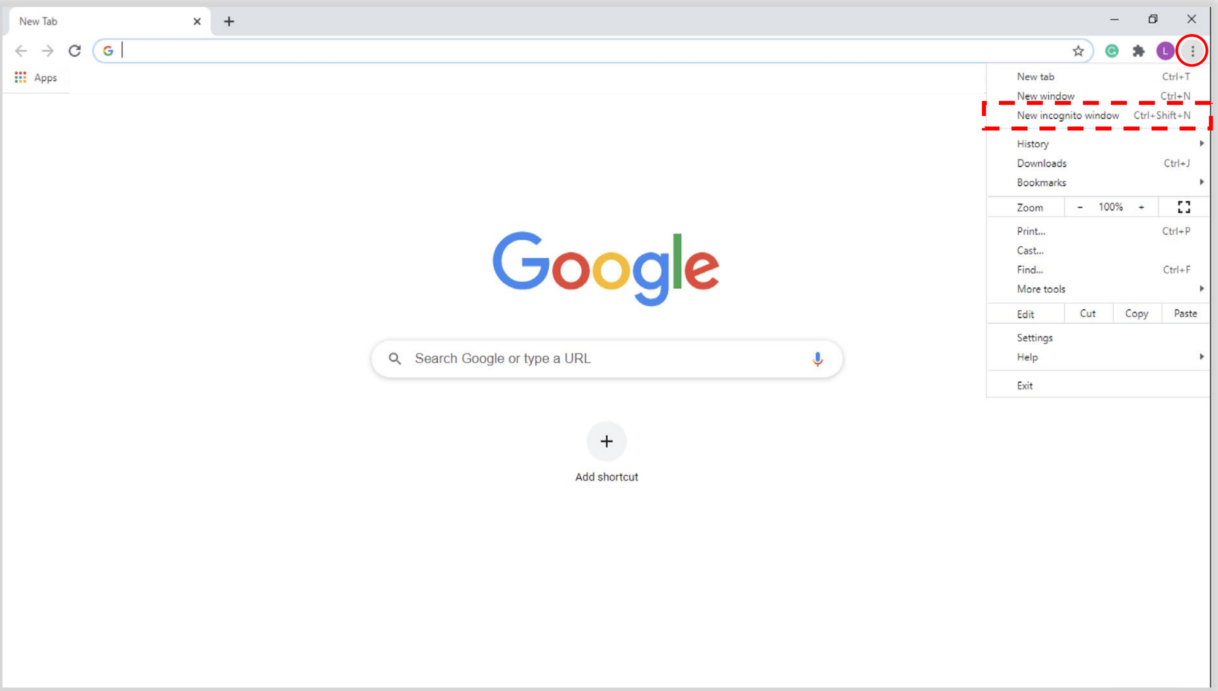
3. "डेटा साफ करें" को चुनें



युक्ति #3: इन्कॉग्नीटो मोड का उपयोग करें

निर्देश

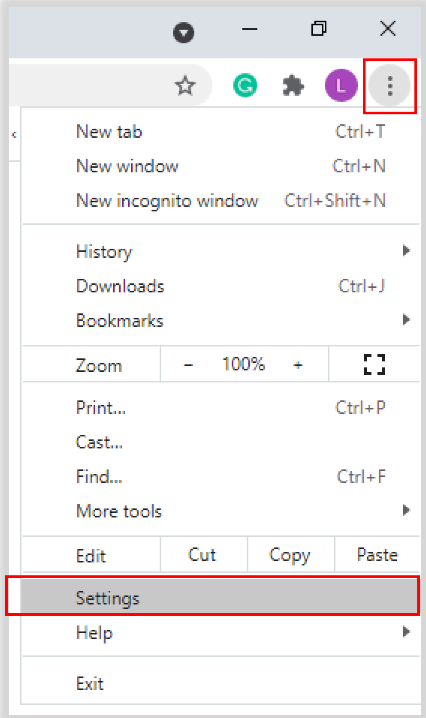
आपके ब्राउज़र के ऊपरी दायें कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर “न्यू इन्कॉग्नीटो विंडो” चुनें। आपका ब्राउज़र एक नई विंडो खोलेगा।



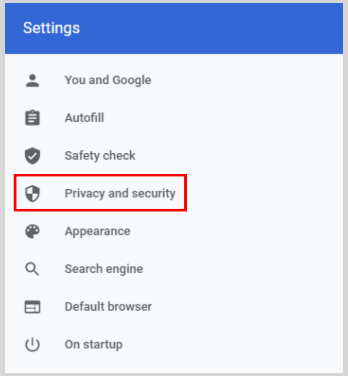
युक्ति #4: पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें

निर्देश

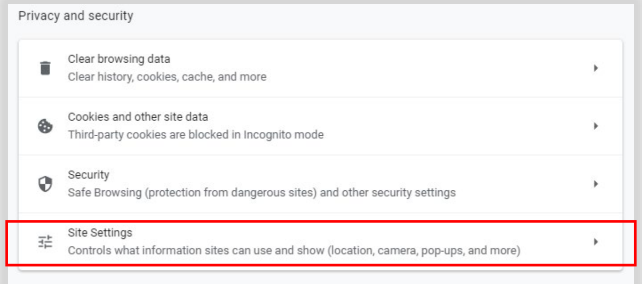
1. Google Chrome पर, ऊपरी दायें कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर “सेटिंग्स” चुनें



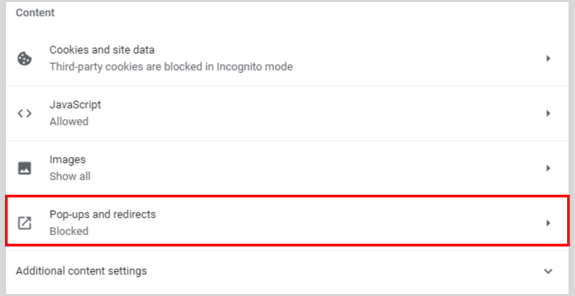
2. “गोपनीयता और सुरक्षा” को चुनें



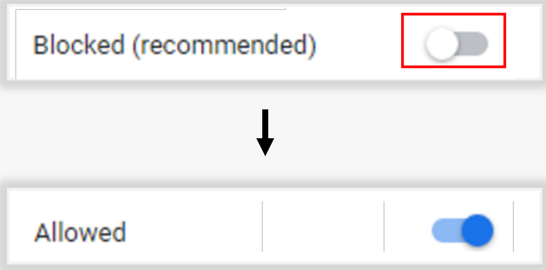
3. “साइट सेटिंग्स” को चुनें



4. “पॉप-अप और रीडायरेक्ट्स” को चुनें।



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



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

निर्देश

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

दस्तावेज़ अपलोड करने के लिए महत्वपूर्ण नोट:

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

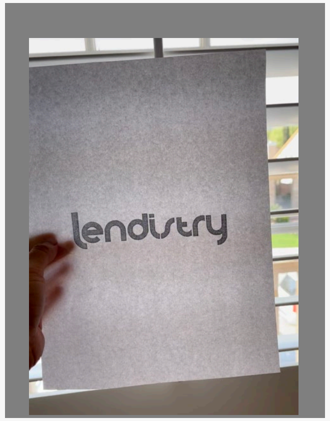
यदि आपके पास कोई स्कैनर नहीं है, तो हम निम्नलिखित निःशुल्क मोबाइल ऐप्स का उपयोग करने का परामर्श देते हैं:

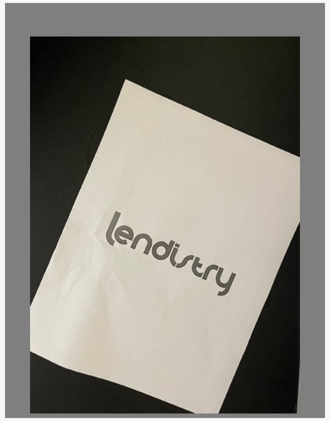
Genius Scan
Apple | डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें
Android | डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें

Adobe Scan
Apple | डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें
Android | डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें

सही

ग़लत





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

निर्देश

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

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

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

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

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

निर्देश

हमारे आवेदन को निम्नलिखित भाषाओं में अनुवादित किया जा सकेगा:

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

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

आवेदन

किस जानकारी की आवश्यकता है?

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Empire State Development

Powered by lendistry

इससे पहले कि आप शुरुआत करें

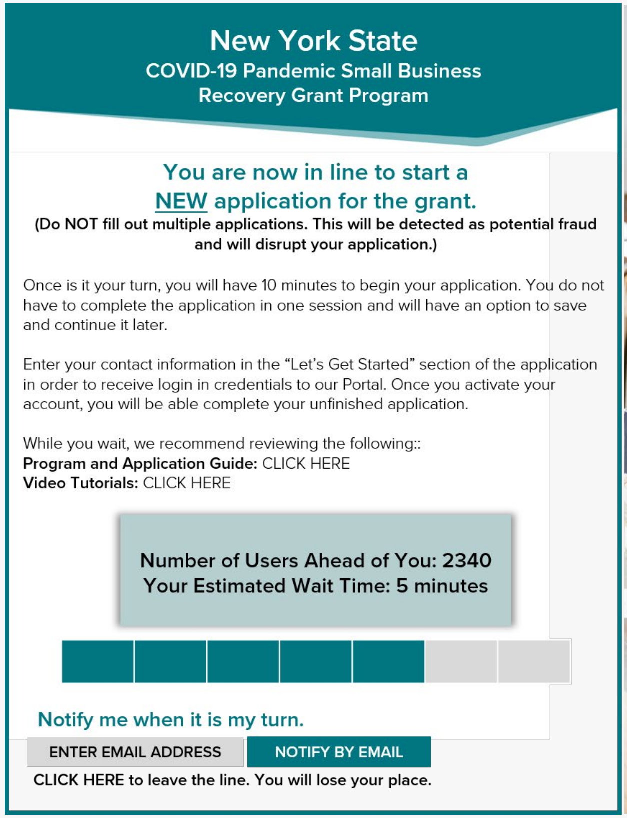
क्या अपेक्षा करें

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।


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

You are now in line to start a NEW application for the grant.
(Do NOT fill out multiple applications. This will be detected as potential fraud and will disrupt your application.)

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

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

While you wait, we recommend reviewing the following::
Program and Application Guide: CLICK HERE
Video Tutorials: CLICK HERE

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

Notify me when it is my turn.
ENTER EMAIL ADDRESS | NOTIFY BY EMAIL
CLICK HERE to leave the line. You will lose your place.

खण्ड 1: अपनी आवेदन प्रक्रिया को शुरु करें

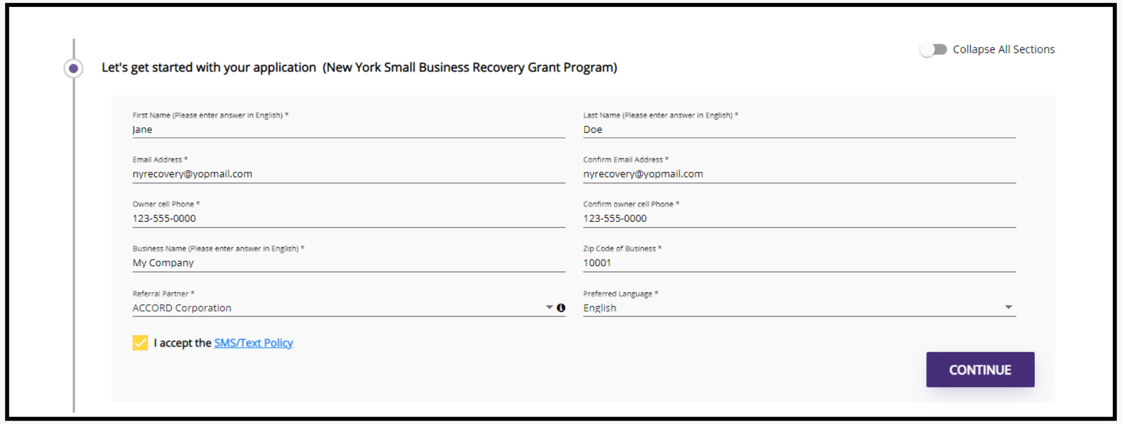
किस जानकारी की आवश्यकता है?

- 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

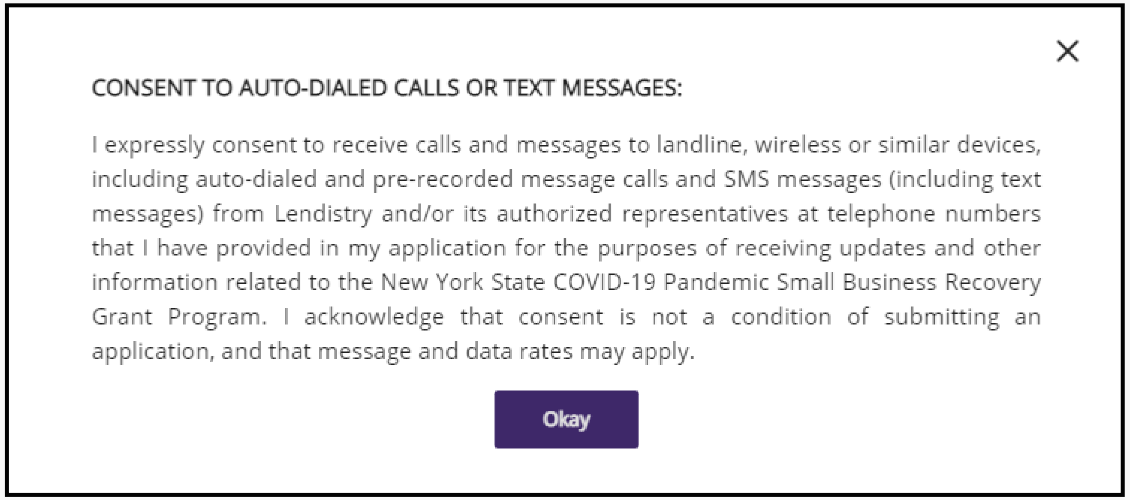
महत्वपूर्ण नोट: कृपया इस खण्ड में एक मान्य ई-मेल पते का उपयोग करना सुनिश्चित करें। आपके द्वारा प्रदान किए गए ई-मेल पते पर आपको महत्वपूर्ण अपडेट और आगे के निर्देश भेजे जाएंगे। मान्य ई-मेल पतों की एक सूची के लिए "आवेदन करने के लिए युक्तियां" का सन्दर्भ लें।

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।



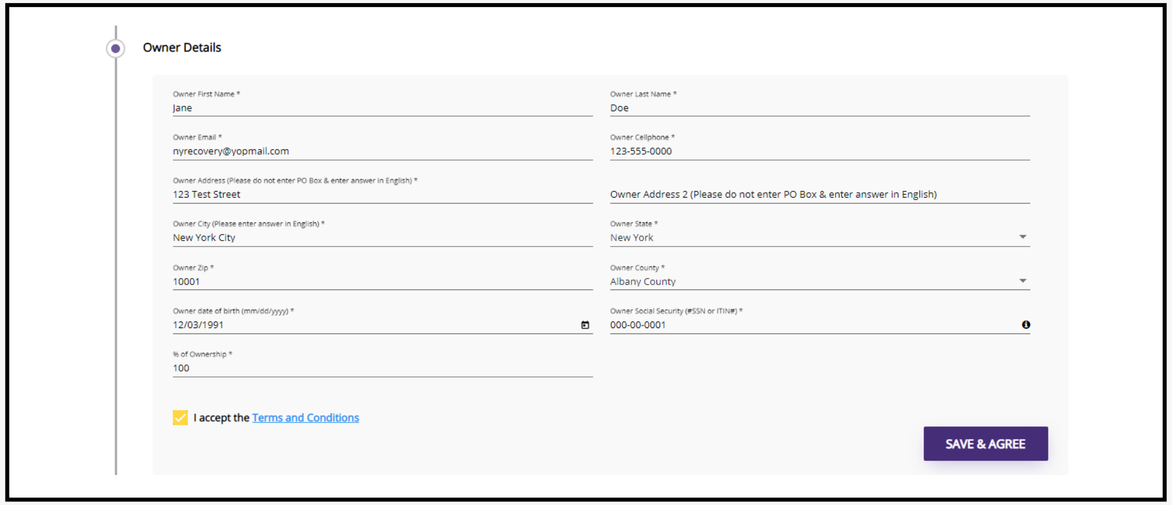
ऑटो-डायल कॉल या टेक्स्ट संदेशों के लिए सहमति:



खण्ड 2: मालिक के विवरण

किस जानकारी की आवश्यकता है?

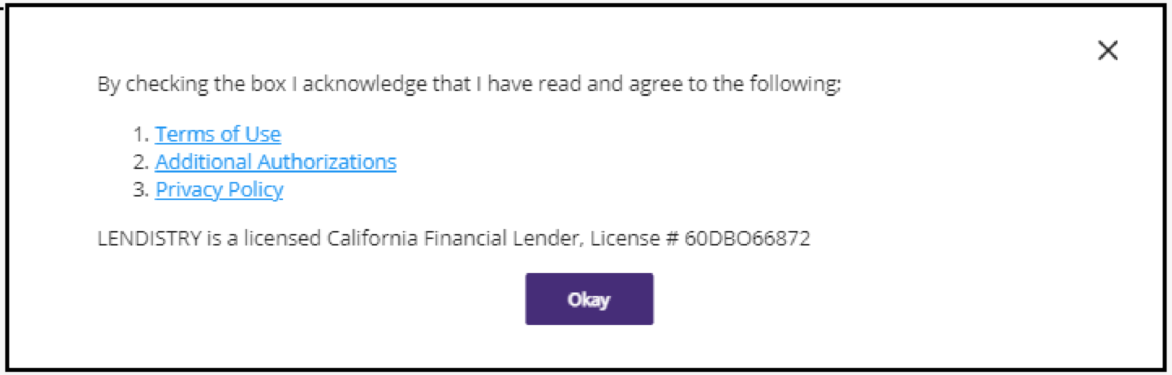
- मालिक का प्रथम नाम
- मालिक का अन्तिम नाम
- मालिक का ई-मेल
- मालिक का पता, शहर, राज्य, ज़िप कोड, एवं देश
- मालिक की जन्मतिथि
- मालिक का सोशल सिक्यूरिटी नंबर (या ITIN)
- स्वामित्व का %



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।

नियम एवं शर्तें



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 NONE] (Please enter answer in English) *
none

Business EIN (Only digits, cannot contain special character or spaces) *
000000001

Business Phone # *
123-555-0000

Business Type *
Corporation

State of Incorporation *
New York

Business Address (Please do not enter PO Box & enter answer in English) *
123 Company Street

Address 2 (Please do not enter PO Box & enter answer in English)

City (Please enter answer in English) *
New York City

State *
New York

County *
Albany County

Zip *
10001

Date Business Established (mm/dd/yyyy) *
04/23/2016

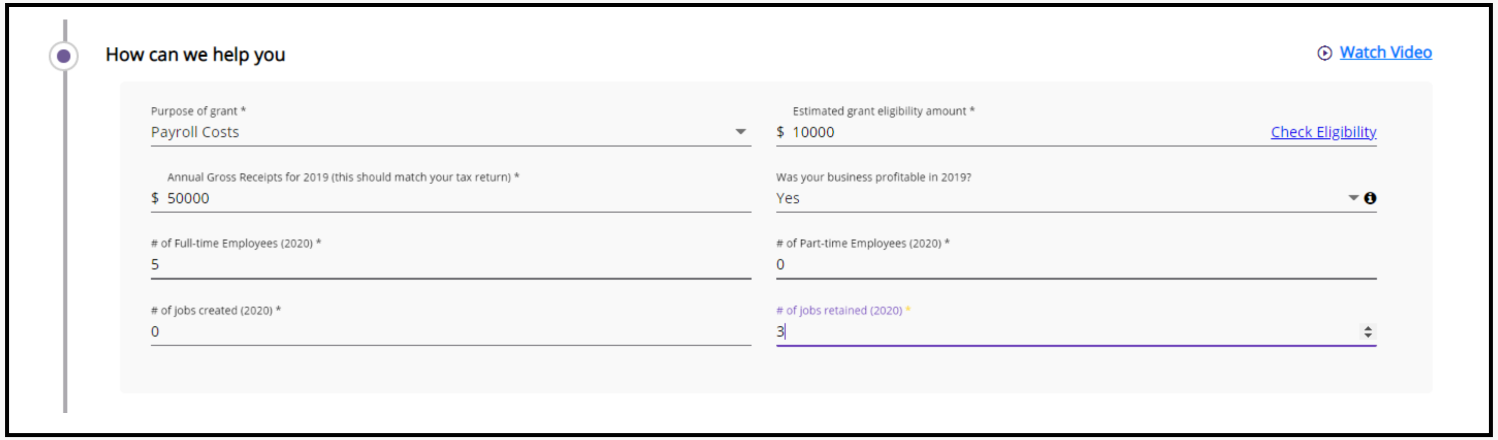
Business Website URL - (if no website please type none.com) *
none.com

खण्ड 4: हम किस प्रकार सहायता कर सकते हैं?

किस जानकारी की आवश्यकता है?

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

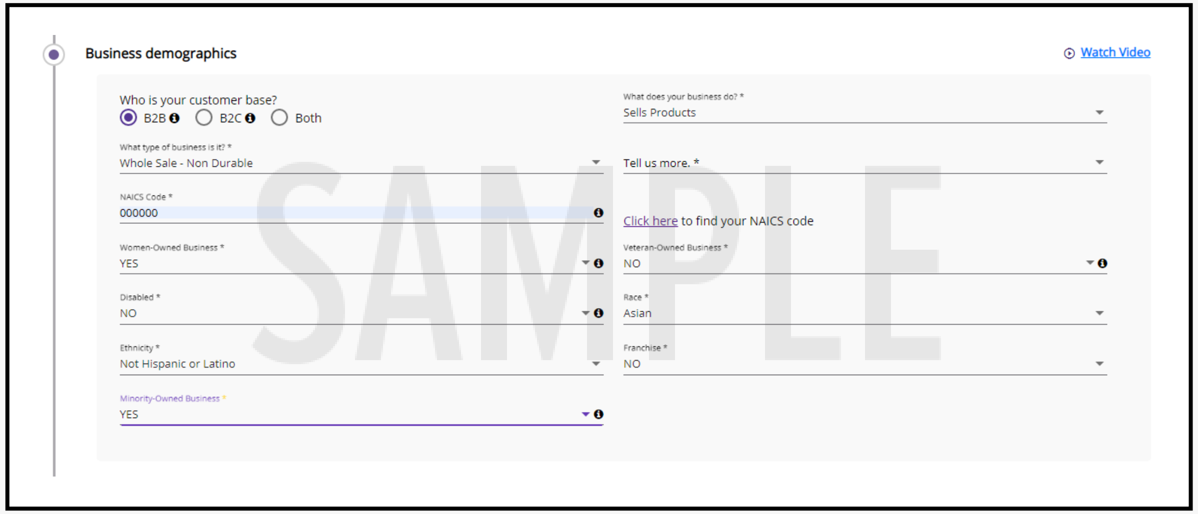
***व्यवसाय के मालिकों जो व्यवसाय के वेतनभोगी कर्मचारी हैं और जिन्हें W-2 प्राप्त होता है, उन्हें कर्मचारियों की संख्या में शामिल किया जाना चाहिए।**



खण्ड 5: व्यवसाय की जनसांख्यिकी

किस जानकारी की आवश्यकता है?

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



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

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

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

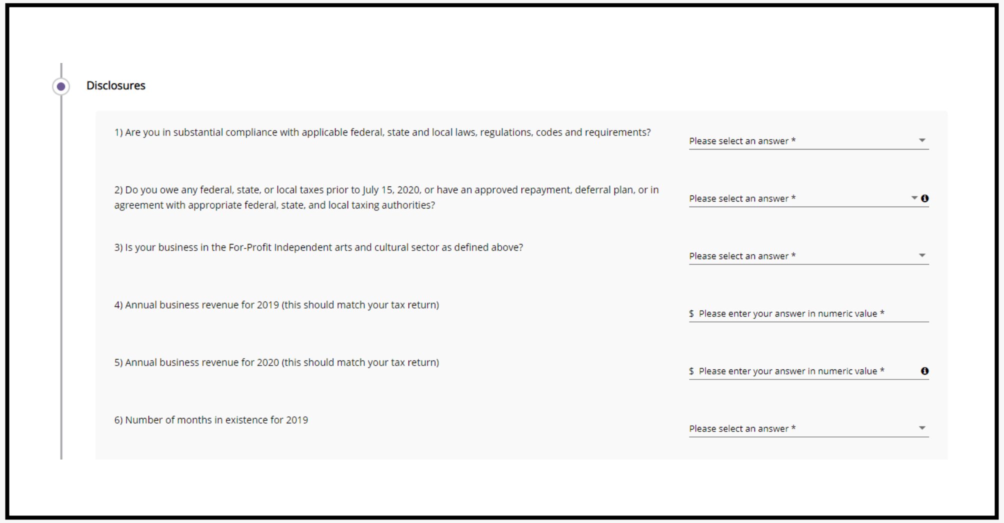
**व्यक्ति(यों) के पास व्यवसाय में स्वामित्व हित के 50% से अधिक का प्रत्यक्ष स्वामित्व है।

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

खण्ड 6: प्रकटीकरण

किस जानकारी की आवश्यकता है?

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



खण्ड 7: पुष्टीकरण

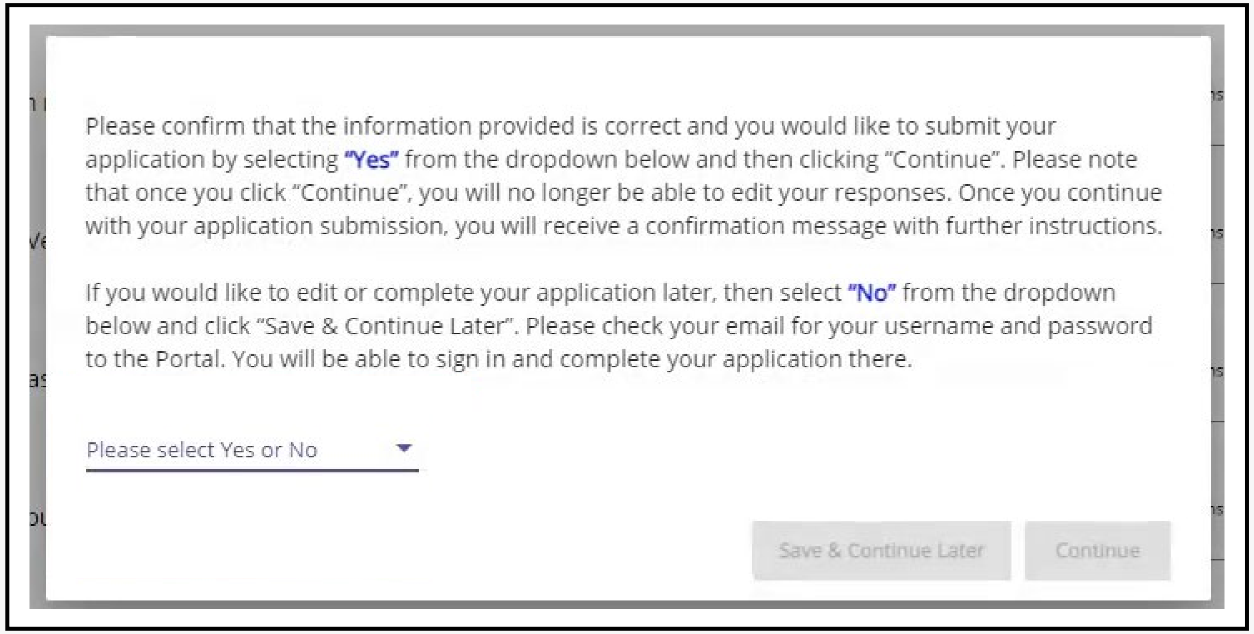
निर्देश

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 "हां" 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।



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 निष्क्रिय माना जाएगा।

खण्ड 8: पुष्टीकरण संदेश

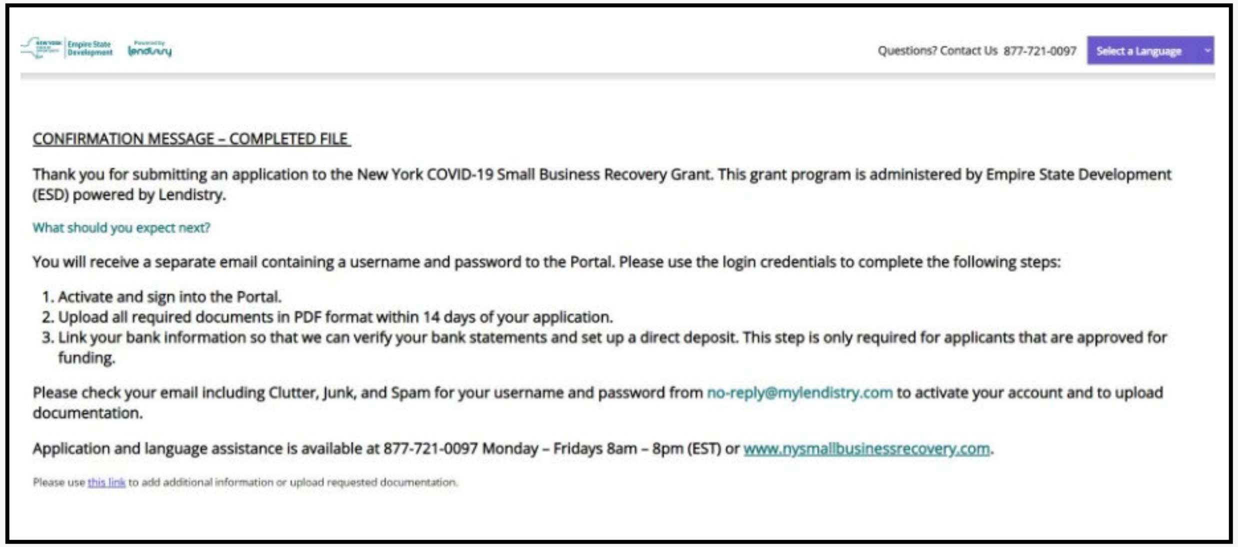
निर्देश

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 से प्राप्त होने वाले ई-मेल के लिए, अपने ई-मेल को Clutter, Junk, व Spam फ़ोल्डर सहित जांचें।



Questions? Contact Us 877-721-0097 Select a Language

CONFIRMATION MESSAGE – COMPLETED FILE

Thank you for submitting an application to the New York COVID-19 Small Business Recovery Grant. This grant program is administered by Empire State Development (ESD) powered by Lendistry.

What should you expect next?

You will receive a separate email containing a username and password to the Portal. Please use the login credentials to complete the following steps:

1. Activate and sign into the Portal.
2. Upload all required documents in PDF format within 14 days of your application.
3. Link your bank information so that we can verify your bank statements and set up a direct deposit. This step is only required for applicants that are approved for funding.

Please check your email including Clutter, Junk, and Spam for your username and password from no-reply@mylendistry.com to activate your account and to upload documentation.

Application and language assistance is available at 877-721-0097 Monday – Fridays 8am – 8pm (EST) or www.nysmallbusinessrecovery.com.

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

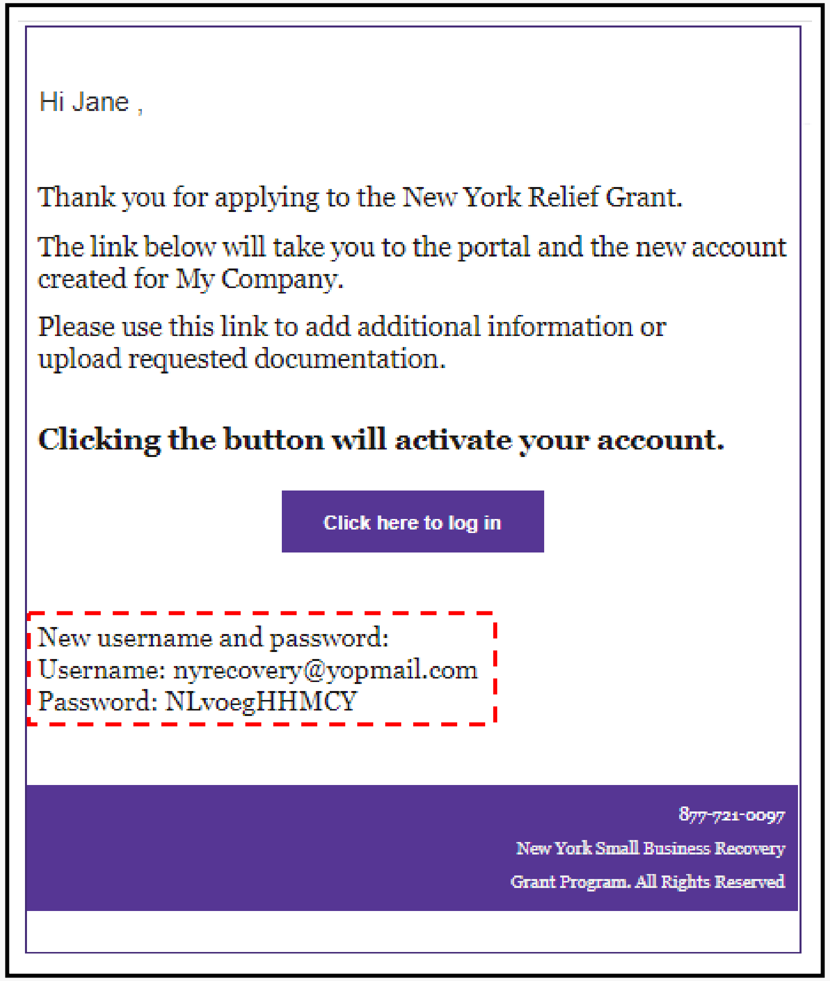
खण्ड 9: अपना यूज़रनेम और पासवर्ड खोजें

निर्देश

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

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

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



Hi Jane ,

Thank you for applying to the New York Relief Grant.

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

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

Clicking the button will activate your account.

Click here to log in

New username and password:
Username: nyrecovery@yopmail.com
Password: NLvoegHHMCY

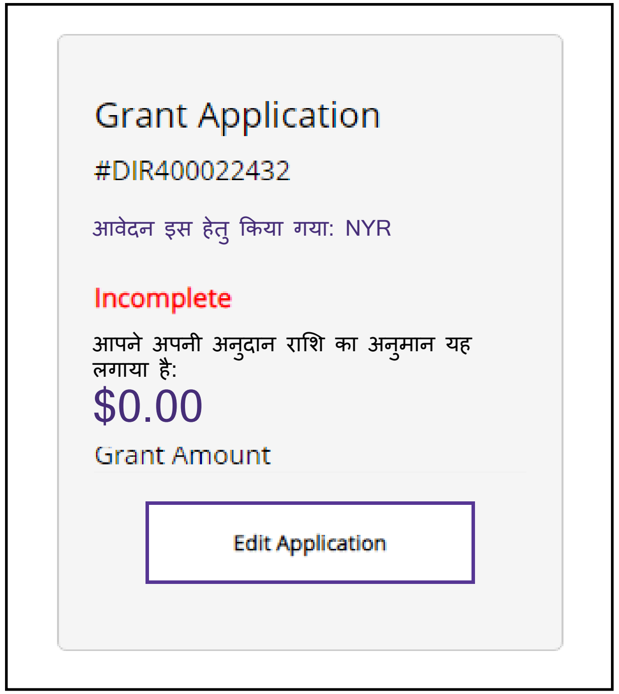
877-721-0097
New York Small Business Recovery Grant Program. All Rights Reserved

आवेदन की स्थितियां पोर्टल में

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

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

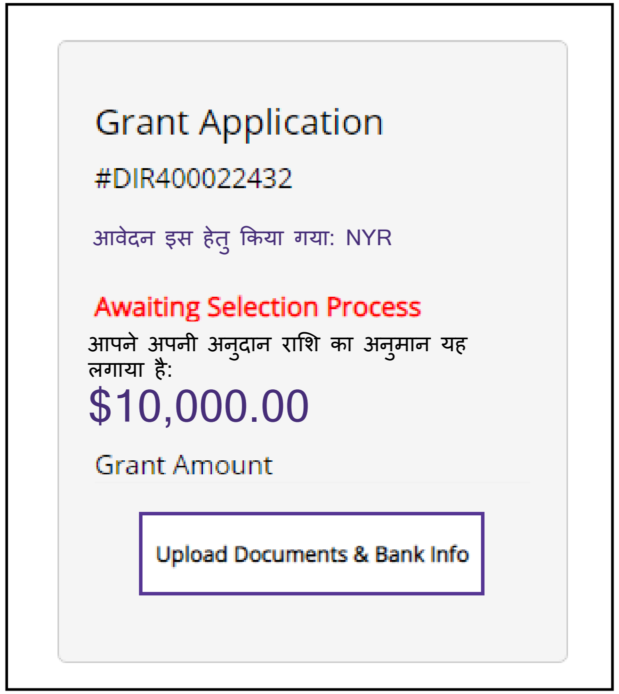
कैसे पोर्टल में अपने आवेदन की स्थिति का पता करें



अपूर्ण

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

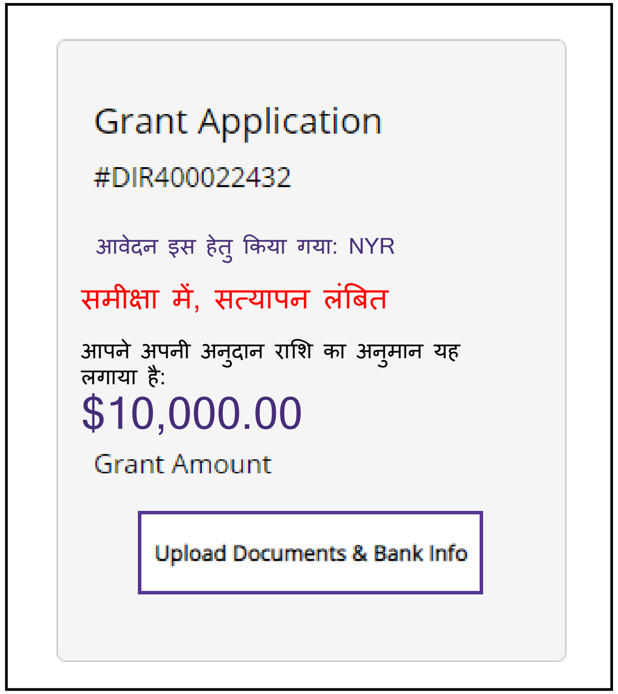
आपको क्या करना चाहिए: पोर्टल में साइन-इन करें और आवेदन में सभी फील्ड्ज़ को पूरा करें। अनुदान के लिए विचार किए जाने हेतु आपको पूर्ण आवेदन प्रस्तुत करना होगा।



चयन प्रक्रिया की प्रतीक्षा में

इसका क्या अर्थ है: आपने एक पूरा आवेदन प्रस्तुत किया है और पात्रता 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। सभी आवश्यक दस्तावेज़ों को PDF प्रारूप में अपलोड करें। आपको आवेदन प्रक्रिया में आगे बढ़ने के लिए या तो चुना जाएगा या नहीं चुना जाएगा।

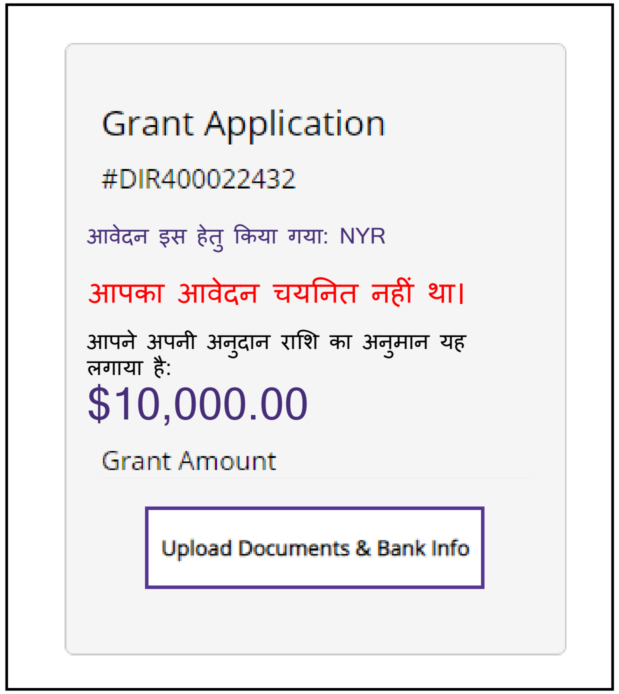


समीक्षा में, सत्यापन लंबित

इसका क्या अर्थ है: आप कार्यक्रम की न्यूनतम योग्यता आवश्यकताओं को पूरा करते हैं और आवेदन प्रक्रिया में आगे बढ़ने के लिए चयनित हैं। चयनित होने से धन की गारंटी नहीं होती है। Lendistry आपको आपके आवेदन के बारे में अपडेट के साथ ईमेल या कॉल करेगा।

आपको क्या करना चाहिए: Lendistry से संपर्क के लिए निगरानी करें। उनसे किसी भी अनुरोध को समय पर पूरा करें।

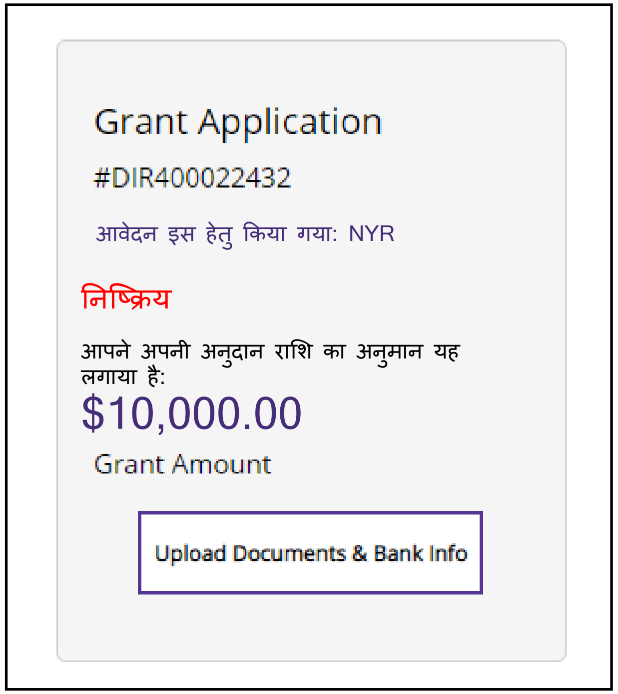
कैसे पोर्टल में अपने आवेदन की स्थिति का पता करें



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।



निष्क्रिय

इसका क्या अर्थ है: आपने आवेदन शुरू किया है लेकिन 60 दिनों के भीतर उसे पूरा करने में और सभी आवश्यक दस्तावेज अपलोड करने में विफल रहे हैं। आपके आवेदन को निष्क्रिय माना गया है और इसकी समीक्षा अब और नहीं की जाएगी।

आपको क्या करना चाहिए: यदि आप आवेदन प्रक्रिया को जारी रखना चाहते हैं, तो कृपया अपने आवेदन को पुनः सक्रिय करने के लिए कॉल सेंटर से संपर्क करें।

दस्तावेज़ों को अपलोड करना

पोर्टल में दस्तावेज़ों को किस प्रकार अपलोड करें

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Empire State Development

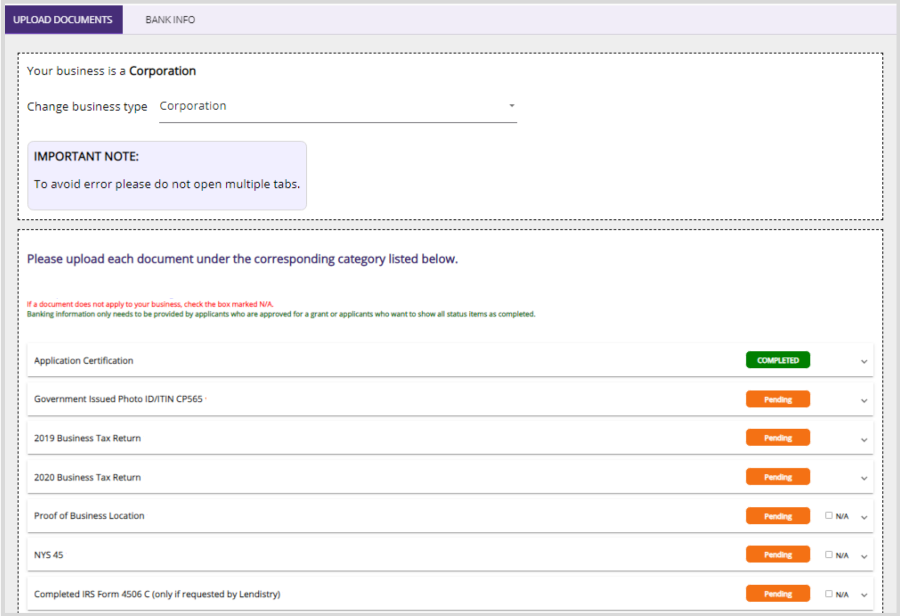
Powered by lendistry

पोर्टल, एक दृष्टि में

महत्वपूर्ण नोट

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

- बैंकिंग जानकारी की आवश्यकता केवल तब होती है जब आपको फंडिंग के लिए अनुमोदित किया जाता है।
- यदि कोई दस्तावेज़ आपके व्यवसाय पर लागू नहीं होता है, तो कृपया N/A चुनें।
- सभी दस्तावेज़ों को PDF फ़ाइल में प्रस्तुत करना होगा। PDF फ़ाइल 15MB से कम की होनी चाहिए। एकाधिक पृष्ठों वाले दस्तावेज़ों को एक (1) PDF फाइल के रूप में प्रस्तुत किया जाना चाहिए।
- फाइल के नाम में विशेष वर्ण (यानि ~!@#$%^&*()_+) शामिल न करें। हमारा पोर्टल विशेष वर्णों को नहीं पहचानेगा।
- यदि आपकी फ़ाइल पासवर्ड द्वारा संरक्षित है, तो आपको इसे पोर्टल में दर्ज करना होगा।

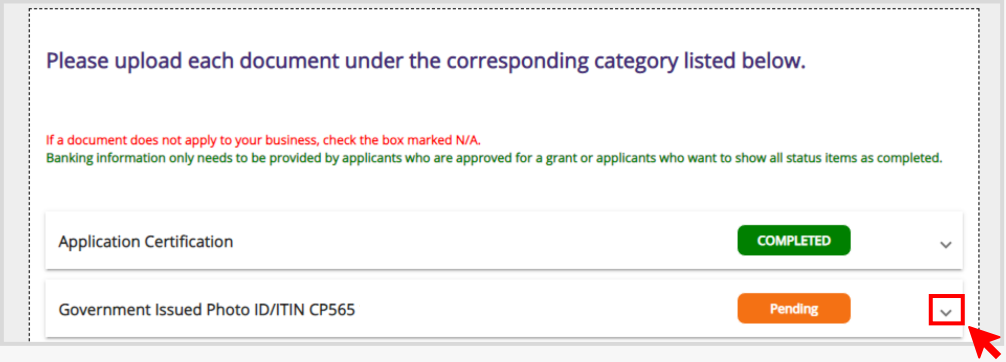


सभी आवेदकों को प्रोत्साहित किया जाता है कि वे आवेदन करने के 14 दिनों के भीतर अपने आवश्यक दस्तावेज अपलोड कर दें। <u>आवेदन को 60 दिनों के भीतर पूरा करने एवं सभी आवश्यक दस्तावेजों को अपलोड करने में विफल होने से आवेदन को निष्क्रिय माना जाएगा।</u>

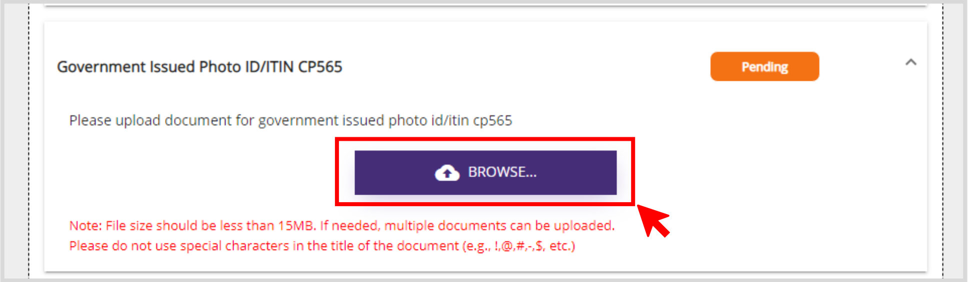
पोर्टल में दस्तावेज़ों को किस प्रकार अपलोड करें

निर्देश

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

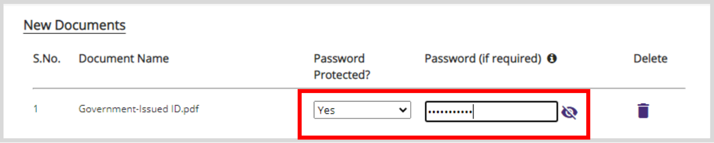


चरण 2: आपके डिवाइस पर फाइल को लोकेट करने के लिए "ब्राउज़ करें" पर क्लिक करें। सभी दस्तावेज़ों को PDF फ़ॉर्मेट में प्रस्तुत करना होगा।

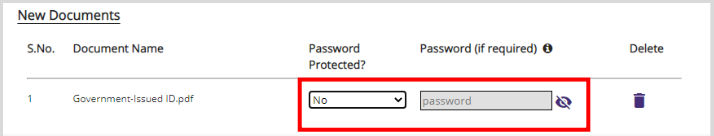


चरण 3:

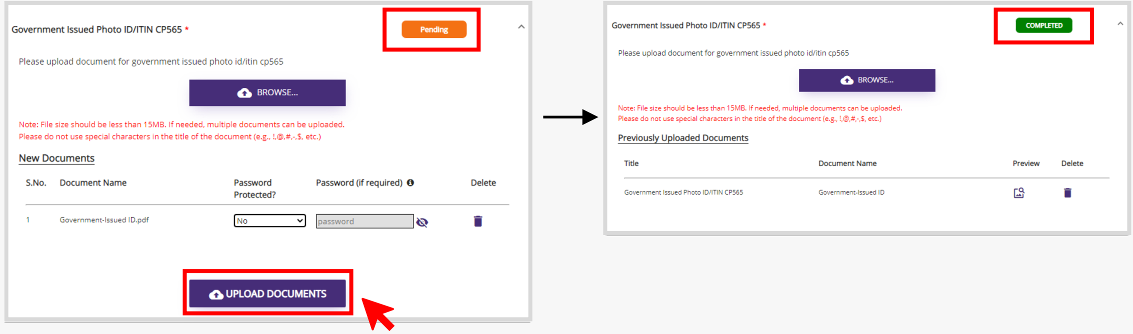
- यदि आपका दस्तावेज़ पासवर्ड द्वारा संरक्षित है, तो ड्रॉप-डाउन मेनू से हाँ चुनें और पासवर्ड दर्ज करें।



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



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



आवेदक प्रमाणन

फॉर्म को कैसे डाउनलोड करें और पूर्ण करें

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY Empire State Development

Powered by lendistry

आवेदन प्रमाणन

आवेदन प्रमाणन क्या होता है?

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

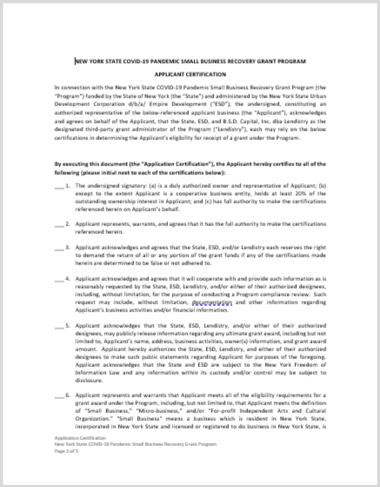
आवेदन प्रमाणन आपके लिए डाउनलोड करने और पूर्ण करने के लिए इलेक्ट्रॉनिक रूप में उपलब्ध होगा। एक हस्ताक्षरित आवेदन प्रमाणन इस अनुदान प्रक्रिया के लिए एक आवश्यक दस्तावेज है और इसे पोर्टल पर अपलोड करने की आवश्यकता होगी।

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

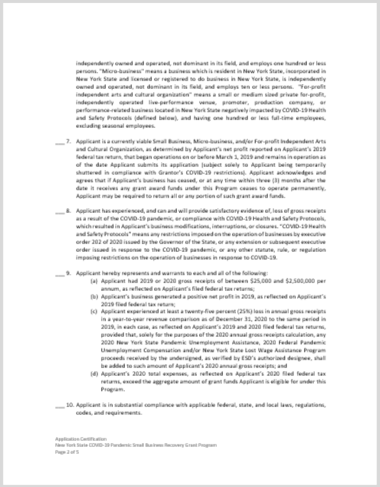
1. प्रमाणीकरण को डाउनलोड करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से हस्ताक्षरित कर सकते हैं या
2. फॉर्म को दस्ती रूप से प्रिंट करके पूर्ण कर सकते हैं।

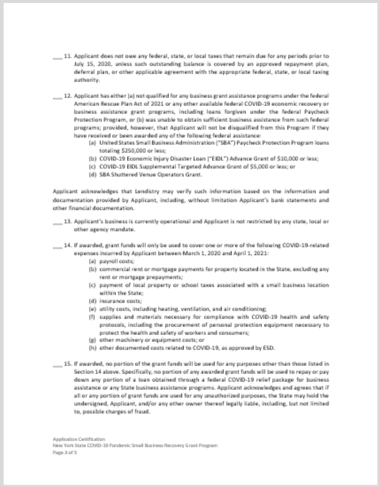
यहाँ क्लिक करें आवेदन प्रमाणन को डाउनलोड या प्रिंट करने के लिए।

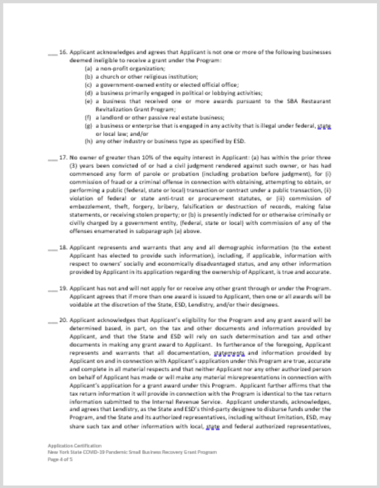
आवेदन प्रमाणन पूर्ण करने के बाद, उसे पोर्टल पर अपलोड करें।

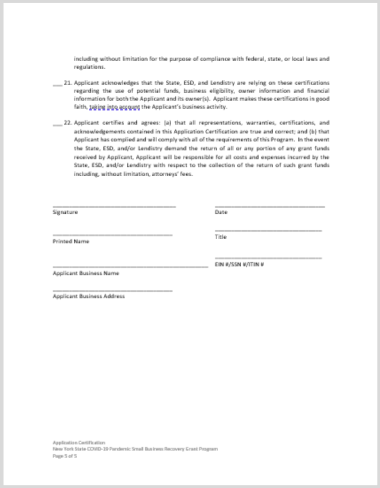

NEW YORK STATE COVID-19 PANDEMIC SMALL BUSINESS RECOVERY GRANT PROGRAM

APPLICANT CERTIFICATION









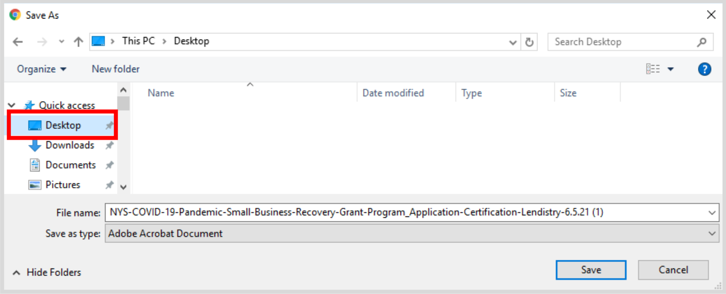
आवेदन प्रमाणन को कैसे डाउनलोड करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से पूर्ण करें

निर्देश

चरण 1: यहाँ क्लिक करें आवेदन प्रमाणन को देखने के लिए।

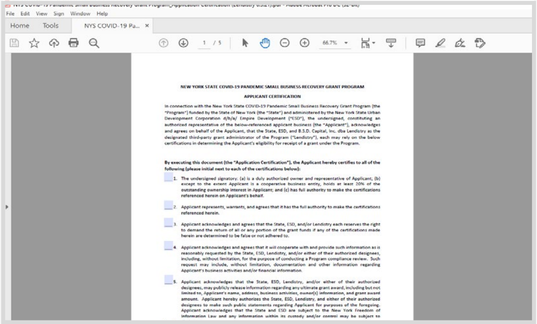
चरण 2: अपने कंप्यूटर पर आवेदन प्रमाणन डाउनलोड करने के लिए ⬇ आइकन पर क्लिक करें।

चरण 3: प्रमाणन को अपने डेस्कटॉप पर सहेजें।



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

चरण 5: आपका आवेदन प्रमाणन एक PDF फाइल के रूप में खुलेगा। सभी क्रमांकित मदों 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।

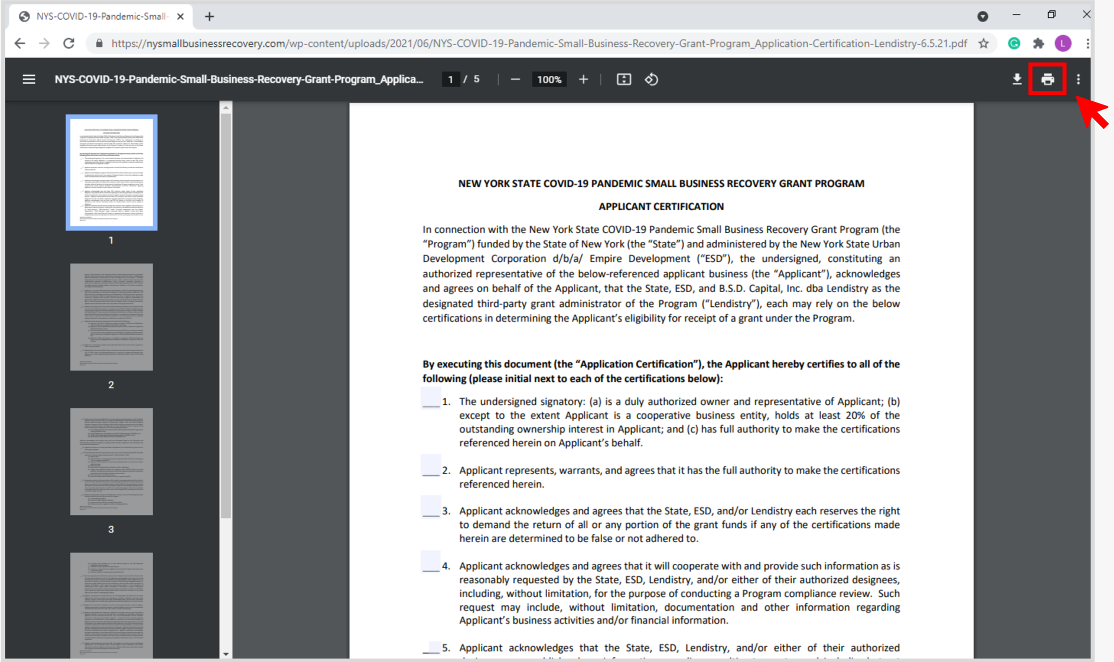
चरण 7: पूर्ण आवेदन प्रमाणन को पोर्टल पर अपलोड करें।

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।



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):

___1. 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

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।

अपनी बैंक जानकारी को लिंक करना

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

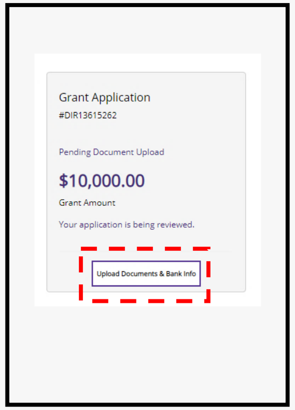
NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Empire State Development

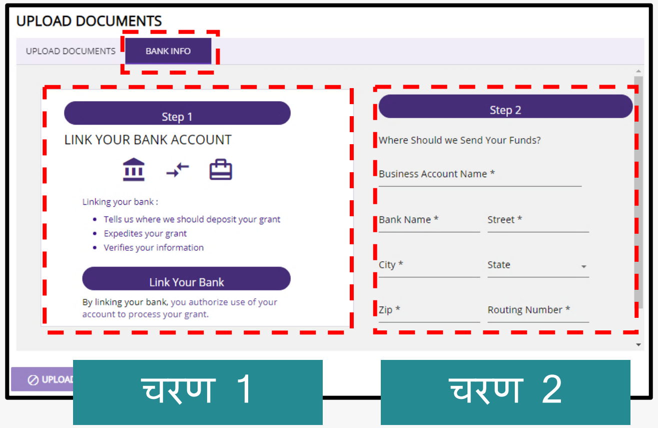
Powered by lendistry

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।

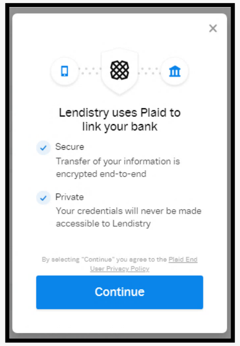
Lendistry के पोर्टल में Plaid के माध्यम से अपने बैंक खाता को किस प्रकार सत्यापित करें

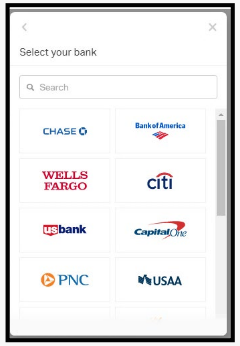


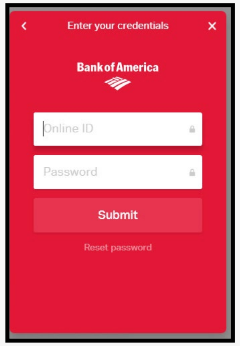


चरण 1

- 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 ढूंढें।
- 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" फील्ड 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 स्टेटमेन्ट में सूचीबद्ध होना चाहिए।
- 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।

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।
    - व्यवसाय बैंक खाता का आपके आवेदन और बैंक स्टेट्मेंट्स में सूचीबद्ध व्यवसाय का नाम से मिलान 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 हैं।
    - 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

यदि आपके पास कोई व्यवसाय बैंक खाता नहीं है तो, हम आपको कार्यक्रम की आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए एक खाता खोलने के लिए प्रोत्साहित करते हैं। खाता खोलने के लिए कृपया अपने स्थानीय बैंक से संपर्क करें या किसी विश्वसनीय वित्तीय सलाहकार से संपर्क करें। निम्नलिखित वित्तीय संस्थानों ने इस कार्यक्रम के लिए आवेदकों के साथ काम करने की इच्छा का संकेत दिया है। यह सूची सर्व-समावेशी होने के लिए नहीं है, न ही यह संदर्भित किसी भी वित्तीय संस्थान का समर्थन करने के लिए अभिप्रेत है।

1. **पोंस बैंक** स्थान
2. **स्प्रिंग बैंक** स्थान
3. **कार्वर बैंक** स्थान
4. **सीडीएफआई क्रेडिट यूनियन**
    - **वैकल्पिक फेडरल क्रेडिट यूनियन** स्थान
    - **ब्रुकलिन कोऑपरेशन फ़ेडरल क्रेडिट यूनियन** स्थान
    - **लोअर ईस्ट साइड पीपल्स फ़ेडरल क्रेडिट यूनियन** स्थान
    - **नेबरहुड ट्रस्ट फ़ेडरल क्रेडिट यूनियन** स्थान
    - **सिराक्यूज़ कोऑपरेटिव फ़ेडरल क्रेडिट यूनियन** स्थान
    - **न्यू कॉवेनन्ट डोमिनियन फेडरल क्रेडिट यूनियन** स्थान
5. **स्वतंत्र बैंकर्स एसोसिएशन** स्थान

NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

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