

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

Руководство по программе и подаче заявки

(Ред. 11.16.21)



Содержание

О программе	3
Примеры обязательной документации	15
Советы по подаче заявки	24
Заявка	32
Статусы подачи заявки на Портале	43
Загрузка документов	46
Проверка заявителя	49
Ведите свои банковские данные	53



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

ВВЕДЕНИЕ

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

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

www.nysmallbusinessrecovery.com.

СУММА ГРАНТА

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

Годовые валовые поступления (2019)	Сумма гранта
25 000 - 49 999 долл. США	5 000 долл. США на бизнес
50 000 - 99 999 долл. США	10 000 долл. США на бизнес
100 000 - 2 500 000 долл. США	10% валовой выручки (до 50 000 долл. США)

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

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



О программе

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1."Малый бизнес" означает бизнес, владелец которого является резидентом штата Нью-Йорк, зарегистрирован в штате Нью-Йорк или имеет лицензию или регистрацию на ведение бизнеса в штате Нью-Йорк, находится в независимом владении и управлении, не доминирует в своей области; количество сотрудников насчитывает **не более 100** человек.

2."Микробизнес" означает бизнес, владелец которого является резидентом штата Нью-Йорк, зарегистрирован в штате Нью-Йорк или имеет лицензию или регистрацию на ведение бизнеса в штате Нью-Йорк, находится в независимом владении и управлении, не доминирует в своей области; количество сотрудников насчитывает **не более 10** человек.

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



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К КАНДИДАТАМ

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



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

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

- Требования к представителям малого бизнеса и микробизнеса:
 1. Необходимо предоставить поданные полные федеральные налоговые декларации за 2019 и 2020 гг. для подтверждения годовых валовых поступлений на сумму от 25 000 до 2 500 000 долл. США за этот период.
 - Страна 1а, форма IRS 1120 или 1065;
 - Страна 1, форма IRS 1040 График С; или
 - Сумма значений в строке 1а и строке 2, форма IRS 1040, График F
 2. Подтверждение положительной чистой прибыли налоговой декларацией за 2019 г. (не менее 1 долл. США)
 - Страна 28, форма IRS 1120 (строка 21, форма IRS 1120S);
 - Страна 22, форма IRS 1065;
 - Страна 31, форма IRS 1040, График С; или
 - Страна 34, форма IRS 1040, График F
 3. Подтверждение убытков годовых валовых поступлений в объеме не менее двадцати пяти процентов (25%) при сравнении доходов за год по состоянию на 31 декабря 2020 г. с аналогичным периодом в 2019 г. в каждом отдельном случае, с отражением в зарегистрированных налоговых декларациях за 2019 и 2020 гг., с учетом пособия по безработице в связи с пандемией за 2020 г., компенсации по безработице в связи с пандемией по федеральной программе и/или пособия по программе в связи с потерей заработка), проверенных и подтвержденных Департаментом труда штата Нью-Йорк.
 - Расчет убытков путем сравнения показателей в строке 1а, форма IRS 1120 или 1065, строке 1, форма IRS 1040, График С, или суммы значений в строке 1а и строке 2, форма IRS 1040, График F согласно данным, предоставленным в федеральной налоговой декларации за 2019 г., а также в строке 1а, форма IRS 1120 или 1065, строке 1, форма IRS 1040, График С, или суммы значений в строке 1а и строке 2, форма IRS 1040, График F согласно отчетным данным, предоставленным в федеральной налоговой декларации за 2020 г. (в каждом случае сравнивают одинаковые периоды). Расчетное значение должно показывать снижение на 25% в годовом исчислении. Компания с частичным налоговым годом в 2019 году проводит расчет убытков в размере 25% на основе сопоставимого количества месяцев в 2020 году.



Процедура расчета убытков в % (пример)

РАСЧЕТ УБЫТКОВ, % БЕЗ
ПОСОБИЯ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ В СВЯЗИ
С ПАНДЕМИЕЙ (ПРИМЕР)

Годовые валовые поступления
за 2019 г. = **1 000 000 долл. США**

Годовые валовые поступления
за 2020 г. = **750 000 долл. США**
Общий убыток: 25%

Итог: Соответствует условиям гранта

РАСЧЕТ УБЫТКОВ, %
ПОСОБИЕ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ В СВЯЗИ
С ПАНДЕМИЕЙ (ПРИМЕР)

Годовые валовые поступления
за 2019 г. = **1 000 000 долл. США**

Годовые валовые поступления
за 2020 г. = **750 000 долл. США**
Пособие по безработице, выплаченное
в 2020 г. = **10 000 долл. США**

Годовые валовые поступления за 2020 г. + Пособие по
безработице, выплаченное
в 2020 г. = **760 000 долл. США**
Общий убыток: 24%

Итог: Более не соответствует условиям гранта



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

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

4. Подтверждение того, что общие расходы в декларации о доходах за 2020 год превышают суммы грантов.
 - о Расчет общих расходов относительно предложенной суммы гранта проводится с учетом расходов бизнеса, отраженных в федеральной налоговой декларации за 2020 год, представленной заявителем.
5. Выполнение требований применимых федеральных, государственных и местных законов, нормативных актов и кодексов.
6. Отсутствие задолженности по уплате федеральных, государственных и местных налогов до 15 июля 2020 года, исключение составляет наличие задолженности с утвержденным планом погашения, отсрочки или согласования с соответствующими федеральными, государственными и местными налоговыми органами.

7. Подтверждение того, что кандидат не принимал участия в грантовых программах поддержки бизнеса в соответствии с федеральным законом о плане спасения Америки 2021 года и других доступных федеральных грантовых программах экономического восстановления в связи с COVID-19, включая кредиты, списанные в рамках федеральной программы защиты зарплат, а также не получал отказ в помощи бизнесу от таких федеральных программ.*

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

- Займы по программе защиты заработной платы на общую сумму до 250 000 долл. США
- Авансовый грант COVID-19 EIDL в размере не более 10 000 долл. США
- Дополнительный целевой авансовый грант COVID-19 EIDL в размере не более 5 000 долл. США
- Грант SBA закрытым развлекательным площадкам и объектам



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- Подходящие кандидаты должны предоставить приемлемые для штата Нью-Йорк документы для подтверждения того, что кандидат ведет деятельность в настоящее время и не ограничен каким-либо мандатом штата, местной или другой организации.
- Из-за ограниченного объема финансирования и большого числа ожидаемых запросов тип вашего бизнеса, география и вид отрасли могут повлиять на решение о выдаче гранта.
- К приоритетным заявителем можно отнести социально и экономически обездоленных владельцев бизнеса, включая, но не ограничиваясь ими, бизнес, принадлежащий людям с ограниченными физическими возможностями, бизнес, принадлежащий ветеранам-инвалидам военной службы, а также бизнес, принадлежащий ветеранам, или бизнес, расположенный в сообществах, которые до 1 марта 2020 г. находились в бедственном экономическом положении согласно последним данным переписи.
- Всем заявителям необходимо собрать и загрузить необходимые документы в течение 14 дней с момента подачи заявки. Если заявка останется незаполненной, или документы будут загружены не в полном объеме, по истечении 60 дней заявка будет аннулирована.



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

ОРГАНИЗАЦИИ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ТРЕБОВАНИЯМ

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



NEW YORK

STATE OF
OPPORTUNITYEmpire State
DevelopmentPowered by
lendistry

О программе

ДОПУСТИМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ

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

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

НЕДОПУСТИМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ

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



О программе

НЕОБХОДИМАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

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



Empire State
Development

Powered by
lendistry

О программе

НЕОБХОДИМАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ (прод.)

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



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Необходимая документация

Примеры



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Подтверждение снижения валового дохода и прочих финансовых трудностей

КОРПОРАЦИИ И ООО

Форма IRS 1120-S

Form 1120-S		U.S. Income Tax Return for an S Corporation		OMB No. 1545-0123
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Do not file this form unless the corporation has filed or is attaching Form 2553 to elect to be an S corporation. Go to www.irs.gov/Form1120S for instructions and the latest information.		2019
For calendar year 2019 or tax year beginning		2019, ending	20	
A S election effective date		Name Number, street, and room or suite no. if a P.O. box, see instructions.		D Employer identification number
B Business activity code number (see instructions)		City or town, state or province, country, and ZIP or foreign postal code		E Date incorporated
C Check if Sch. M-3 attached				F Total assets (see instructions)
G Is the corporation electing to be an S corporation beginning with this tax year? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If "No," attach Form 2553 if not already filed				S
H Check if: 1 Final return 2 Name change 3 Address change 4 Amended return 5 S election termination or revocation				
I Enter the number of shareholders who were shareholders during any part of the tax year				►
J Check if corporation: 1 Aggregated activities for section 465 at-risk purposes 2 Grouped activities for section 469 passive activity purposes				

ПАРТНЕРСТВА

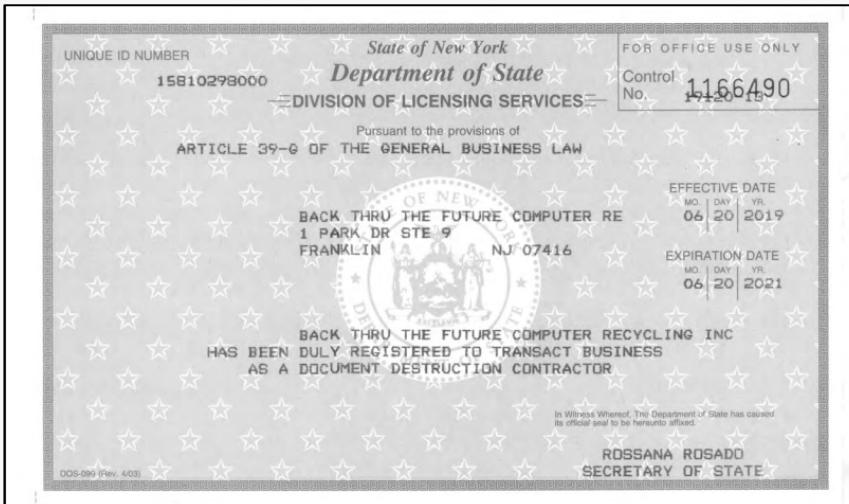
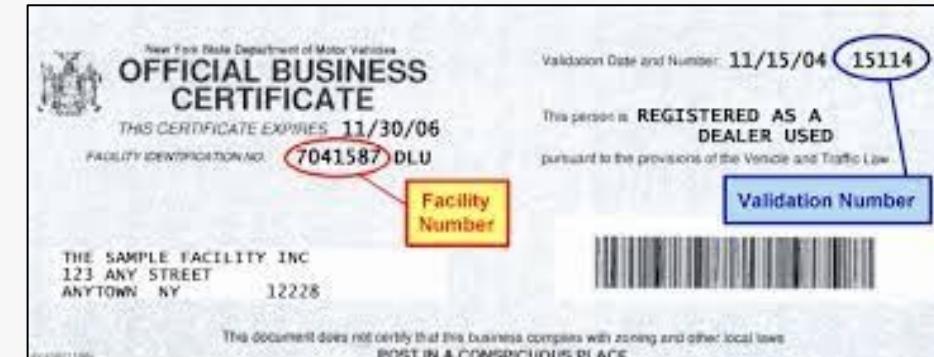
Schedule K-1 (Form 1065)		2020	Part III	Part IV
Department of the Treasury Internal Revenue Service		For calendar year 2020, or tax year	Partner's Share of Current Year Income, Deductions, Credits, and Other Items	Part V
beginning	/	2020	1 Ordinary business income (loss)	15 Credits
ending	/		2 Net rental or estate income (loss)	
Partner's Share of Income, Deductions, Credits, etc.			3 Other net rental income (loss)	16 Foreign transactions
Part I Information about the Partnership			4a Guaranteed payments for services	
A Partnership's employer identification number			4b Guaranteed payments to capital	
B Partnership's name, address, city, state, and ZIP code			4c Total guaranteed payments	
C Partnership's telephone number			5 Interest income	
D Check if this is a partnership treated as a corporation (PTP)			6a Ordinary dividends	
Part II Information About the Partner			6b Qualified dividends	
E Partner's SSN or TIN (Do not use TIN of a disregarded entity. See instructions.)			6c Dividend equivalents	17 Alternative minimum tax (AMT) items
F Name, address, city, state, and ZIP code for partner entered in E. See instructions.			7 Royalties	
G			8 Net short-term capital gain (loss)	
□ General partner or LLC member partner		□ Limited partner or other LLC member	9a Net long-term capital gain (loss)	18 Tax-exempt income and nondeductible expenses
H1 □ Domestic partner		□ Foreign partner	9b Collectibles (25 1/2 %) gain (loss)	
H2 □ If the partner is a disregarded entity (DE), enter the partner's TIN			10 Uncaptured section 1250 gain	
H3 What type of entity is this partner?			11 Net section 1231 gain (loss)	19 Distributions
H4 If the partner is a retirement plan (IRA, SEP, Keogh, etc.), check here		□	12 Section 179 deduction	
J Partner's share of profit, loss, and capital (see instructions)			13 Other deductions	
K Partner's share of liabilities:		Beginning	Ending	20 Other information
		Profit	%	
		Loss	%	
		Capital	%	
L Partner's Capital Account Analysis				
Beginning capital account		\$	\$	
Capital contributed during the year		\$	\$	
Qualified homeowner financing		\$	\$	
Recover		\$	\$	
□ Check this box if it includes liability amounts from lower (or partnerships).				
M Did the partner contribute property with a built-in gain or loss?				
D1 □ Yes D2 □ No D3 □ If "No," attach statement. See instructions.				
N Partner's share of Net Unrecaptured Section 704(b) Gain or Loss				
Beginning		\$	\$	
Ending		\$	\$	
O For IRS Use Only				
*See attached statement for additional information.				

ЧАСТНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ (ФЕРМЕРСКИЕ ХОЗЯЙСТВА)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ 4506-С
(ТОЛЬКО ПО
ТРЕБОВАНИЮ
LENDISTRY)

Form 4506-C (September 2020)	Department of the Treasury - Internal Revenue Service IVES Request for Transcript of Tax Return	OMB Number 1545-1972
► Do not sign this form unless all applicable lines have been completed. ► Request may be rejected if the form is incomplete or illegible. ► For more information about Form 4506-C, go to www.irs.gov and search WES.		
1a. Name shown on tax return (If a joint return, enter the name shown first)	1b. First social security number on tax return, individual taxpayer identification number, or employee identification number (see instructions)	
2a. If a joint return, enter spouse's name shown on tax return	1b. Second social security number or individual taxpayer identification number if joint tax return	
3. Current name, address (including apt., room, or suite no.), city, state, and ZIP code (see instructions)		
4. Previous address shown on the last return filed if different from line 3 (see instructions)		
5a. IVES participant name, address, and SOR mailbox ID		
5b. Customer file number (if applicable) (see instructions)		
Caution: This tax transcript is being sent to the third party entered on Line 5a. Ensure that lines 5 through 8 are completed before signing. (see instructions)		
6. Transcript requested: Enter the tax form number (1040, 1065, 1120, etc.) and check the appropriate box below. Enter only one tax form number per request		
a. Return Transcript: Which includes most of the line items of a tax return as filed with the IRS. A tax return transcript does not reflect changes made to the account after the return is processed. Transcripts are only available for the following returns: Form 1040 series, Form 1055, Form 1220, Form 1220A, Form 1220-C, Form 1224, and Form 1225. Return transcripts are available for the current year and returns processed through the previous year.		

Регистрационные документы коммерческой организации

ДЕЙСТВУЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЯ НА ВЕДЕНИЕ
КОММЕРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИДЕЙСТВУЮЩЕЕ РЕГИСТРАЦИОННОЕ
СВИДЕТЕЛЬСТВОEmpire State
DevelopmentPowered by
lendistry

Регистрационные документы коммерческой организации

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ
КОМПАНИИ

New York State
Department of State
Division of Corporations, State Records
and Uniform Commercial Code
Albany, NY 12233

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

**CERTIFICATE OF INCORPORATION
OF**

(User 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:

DOB-1239 (Rev. 5/03)

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ НАЗВАНИЯ
(DBA)

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

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

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

FIRST: The real name of the entity is: _____

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

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

FOURTH: The entity was formed or authorized under (indicate law):

- Business Corporation Law Not-for-Profit Corporation Law
 Education Law Revised Limited Partnership Act
 Insurance Law Other (specify law): _____

FIFTH: The present assumed name is: _____

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

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

EIGHTH: The following change(s) are being made (check the appropriate change(s)):

- Entity Name:
The new name of the entity is: _____
 Assumed Name:
The new assumed name is: _____
 Principal Place of Business:
The principal place of business is changed to (include the number and street, city, state and zip code): _____

0300-10200-11 (Rev. 24/13)

Page 1 of 2

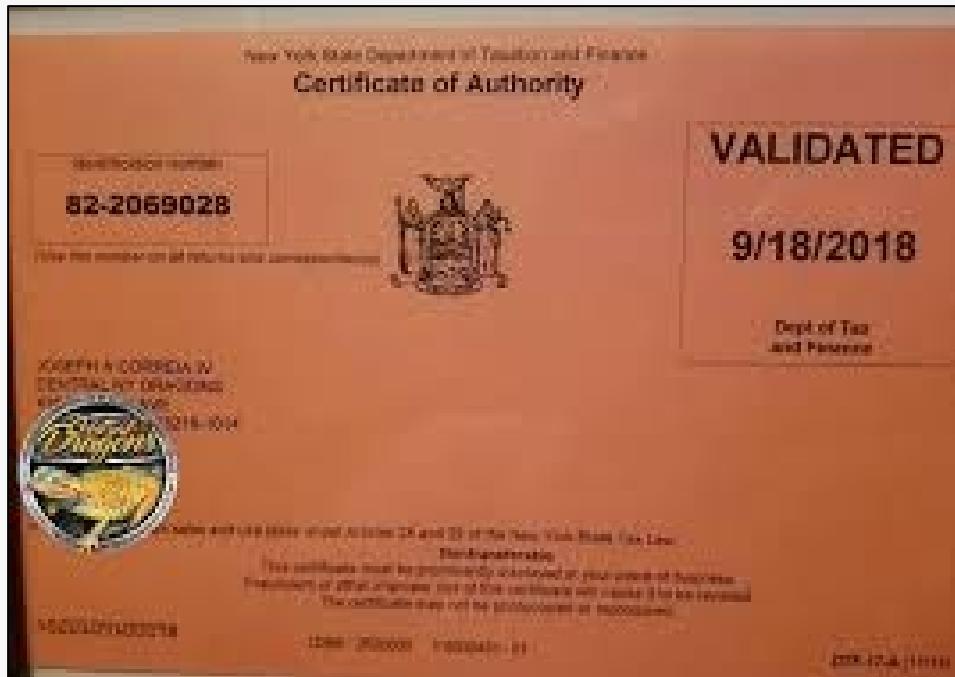


NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Регистрационные документы коммерческой организации

РАЗРЕШЕНИЕ, ВЫДАННОЕ
УПОЛНОМОЧЕННЫМИ ОРГАНАМИ

УСТАВ

New York State Department of State
Division of Corporations, State Records, and Uniform Commercial Code
One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue
Albany, NY 12223
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-1234-41 (Rev. 02/12)

Page 1 of 2

Empire State
DevelopmentPowered by
lendistry

Подтверждение местонахождения бизнеса и текущей деятельности

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

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

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

NYS ST-809

Department of Taxation and Finance
**New York State and Local
Sales and Use Tax Return
for Part-Quarterly (Monthly) Filers**

Part-Quarterly (Monthly) ST-809
January 1, 2020 - January 31, 2020

February 2020
1120

Business identification number: _____
Legal name (print SS-number and legal name if it appears on the Certificate of Authority): _____
DBA (doing business as) name: _____
Number and street: _____
City, state, ZIP code: _____

Make late in User Sales Tax filing file - Most filers fail under this requirement. See Form ST-809-L, instructions for Form ST-809.

Are you due? Enter gross sales and services in box 1 of Step 1 below, enter same in boxes 2 and 3. You must file by the due date even if no tax is due.
There is a \$50 penalty for late filing of a no-tax-due return. See instructions.

**Has your address or
business information changed? If so, visit our website (see "Instructions" in instructions) and see the change my address option for further instructions.**

Complete Step 1 or Step 2, but not both.

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

1. Enter total gross sales and services (in nearest dollar) _____ \$00
 2. Enter total taxable sales and services (in nearest dollar) _____ \$00
 3. Enter total purchases subject to tax (in nearest dollar) _____ \$00
 4. Sales and use tax _____ \$00
 5. Credit for prepaid sales tax _____ \$00
 6. Net tax due (subtract box 5 amount from box 4 amount) _____ \$00
 7. Credits not identified (checkboxes required) _____ \$00
 8. Advances _____ \$00
 9. Add box 7 amount to box 8 amount _____ \$00
 10. Sales and use tax due (add box 9 amount from box 6 amount) _____ \$00
 11. Penalty and interest _____ \$00
 12a. General due (add box 10 amount to box 11 amount) _____ \$00
 12b. Amount paid _____ \$00

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

1. Comparative quarter of previous year _____ \$00
 2. Tax due (add box 1 to box 2 amount) _____ \$00
 3. Credit for prepaid sales tax _____ \$00
 4. Net tax due (subtract box 3 amount from box 2 amount) _____ \$00
 5. Credits not identified (checkboxes required) _____ \$00
 6. Advances _____ \$00
 7. Add box 5 amount to box 8 amount _____ \$00
 8. Sales and use tax due (add box 7 amount from box 4 amount) _____ \$00
 9. Penalty and interest _____ \$00
 10a. General due (add box 10 amount to box 8 amount) _____ \$00
 10b. Amount paid _____ \$00

*Include short method adjustment in box 1 (see short method adjustment at page 3 of instructions.) For office use only.

Locality: _____ **Adjustment:** _____ \$

ST-809 (1120) Page 1 of 2



Регистрационные документы коммерческой организации

ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО СБОРУ НАЛОГА С ПРОДАЖ ST-100

 Second Quarter	New York State Department of Taxation and Finance New York State and Local Quarterly Sales and Use Tax Return	Quarterly ST-100																																																												
		June July August Tariff June 1, 2009 – August 31, 2009																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center; padding: 2px;"> Sales tax identification number  </td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center; padding: 2px;"> Legal name (Print ID number and legal name as it appears on the Certificate of Authority) </td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center; padding: 2px;"> DBA (doing business as) name </td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center; padding: 2px;"> Number and street </td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center; padding: 2px;"> City, state, ZIP code </td> </tr> </table>			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											
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																																																														
<p>No tax due? Enter your gross sales and services in box 1 of Step 3 on page 3, enter new in boxes 12, 13, and 14, and complete Step 9. You must file the due date even if no tax is due. There is a 550 penalty for failing to file a no-tax due return. See  in instructions.</p> <p>Final return? Mark an X in the box to the right if you are discontinuing your business and this is your final return; complete this return and the back of your Certificate of Authority. Attach the Certificate of Authority to this return. See  in instructions.</p> <p>Has your address or business information changed? If so, visit our Web site at www.tax.ny.gov and see the change my address option for further instructions, or mark an X in the box to the right and enter new mailing address above. See  in instructions.</p>																																																														
<p>Step 1 of 9 Gross sales and services Enter total gross sales and services (including exempt sales).  1</p> <p>Do not include sales tax in this amount. See  in instructions. (00)</p> <p>Step 2 of 9 Do I need to file any additional schedules? Need to obtain schedules? See Help? on page 4 of Form ST-100-L.</p> <p>A Form ST-100.2, <i>Quarterly Schedule A</i> — Use to report tax and taxable receipts from sales of food and drink (restaurant meals, takeout, etc.) and from hotel/motel room occupancy in Nassau or Niagara County, as well as admissions, club dues, and cabaret charges in Niagara County.</p> <p>B Form ST-100.3, <i>Quarterly Schedule B</i> — Use to report tax due on residential utility services in certain counties where school districts and cities collect residential energy resources and services subject to local taxes. Reminder: Use Form ST-100.3-ATT, Quarterly Schedule B-ATT, to report sales of these nonresidential utility services made to QEZES.</p> <p>FR Form ST-100.10, <i>Quarterly Schedule FR</i> — Use to report retail sales of qualified motor fuel or diesel motor fuel and fuel taken from inventory, as explained in the schedule's instructions.</p> <p>H Form ST-100.7, <i>Quarterly Schedule H</i> — Use to report sales of clothing and footwear eligible for exemption from New York State and some local sales and use tax.</p> <p>N Form ST-100.5, <i>Quarterly Schedule N</i> — Use to report taxes due and sales of certain services in New York City. Reminder: Use Form ST-100.5-ATT, Quarterly Schedule N-ATT, if you are a provider of parking services in New York City.</p> <p>Q Form ST-100.9, <i>Quarterly Schedule Q</i> — Use to report sales of tangible personal property or services to Qualified Empire Zone Enterprises (QEZE's) eligible for exemption from New York State and some local sales and use tax.</p> <p>T Form ST-100.8, <i>Quarterly Schedule T</i> — Use to report taxes due on telephone services, telephone answering services, and telegraph services imposed by certain counties, school districts, and cities. Reminder: Use Form ST-100.8-ATT, Quarterly Schedule T-ATT, to report sales of these services made to QEZE's.</p> <p>Schedules CT and NJ For reciprocal tax agreement filing requirements, see  in instructions.</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Refer to Form ST-100-L, 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. </p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;"> For office use only </p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Proceed to Step 3, page 2  </p>																																																														

САМЫЕ НОВЫЕ ВЕРСИИ ДОКУМЕНТА NYS-45 ДЛЯ ФИРМ РАБОТОДАТЕЛЕЙ.

Перечень собственников

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

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

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

Empire State
DevelopmentPowered by
lendistry

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

W-9

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

Request for Taxpayer Identification Number and Certification
 Go to www.irs.gov/FormW9 for instructions and the latest information.

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

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

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

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

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

Sign Here Signature of U.S. person ►
 Date ►

ИНФОРМАЦИЯ О БАНКОВСКОМ СЧЕТЕ

* Bank Name

* Routing Number [\(What is this?\)](#)

* Confirm Routing Number

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

* Confirm Checking Account Number



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Советы по подаче заявки



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Совет № 1: Используйте Google Chrome

ИНСТРУКЦИИ

Для удобства пользователя рекомендуется оформлять заявку в Google Chrome.

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

Если на вашем устройстве нет Google Chrome, вы можете скачать его бесплатно по ссылке

<https://www.google.com/chrome/>

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

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



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

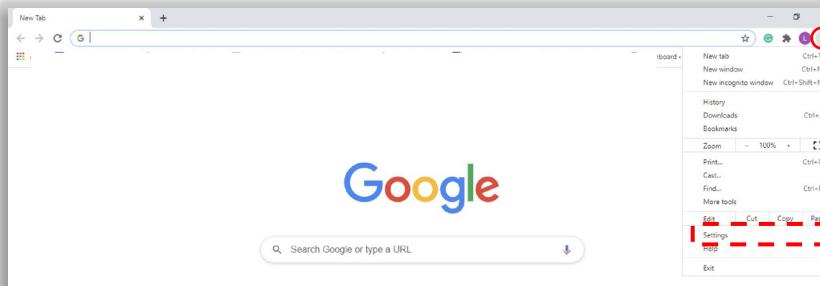
Empire State
Development

Powered by
lendistry

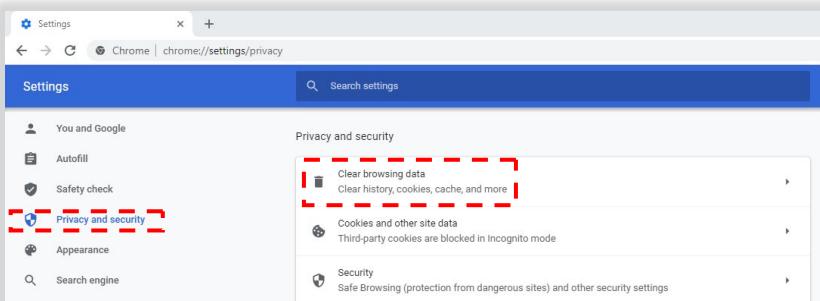
Совет №2: Очистите кэш

ИНСТРУКЦИИ

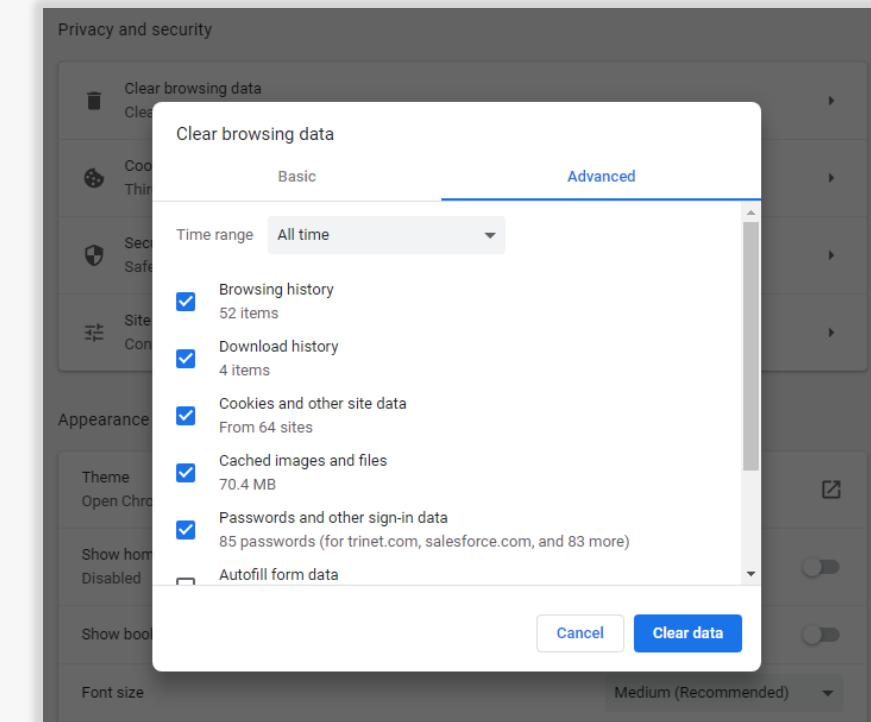
1. Нажмите на три точки в правом верхнем углу, а затем перейдите в раздел "Настройки".



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



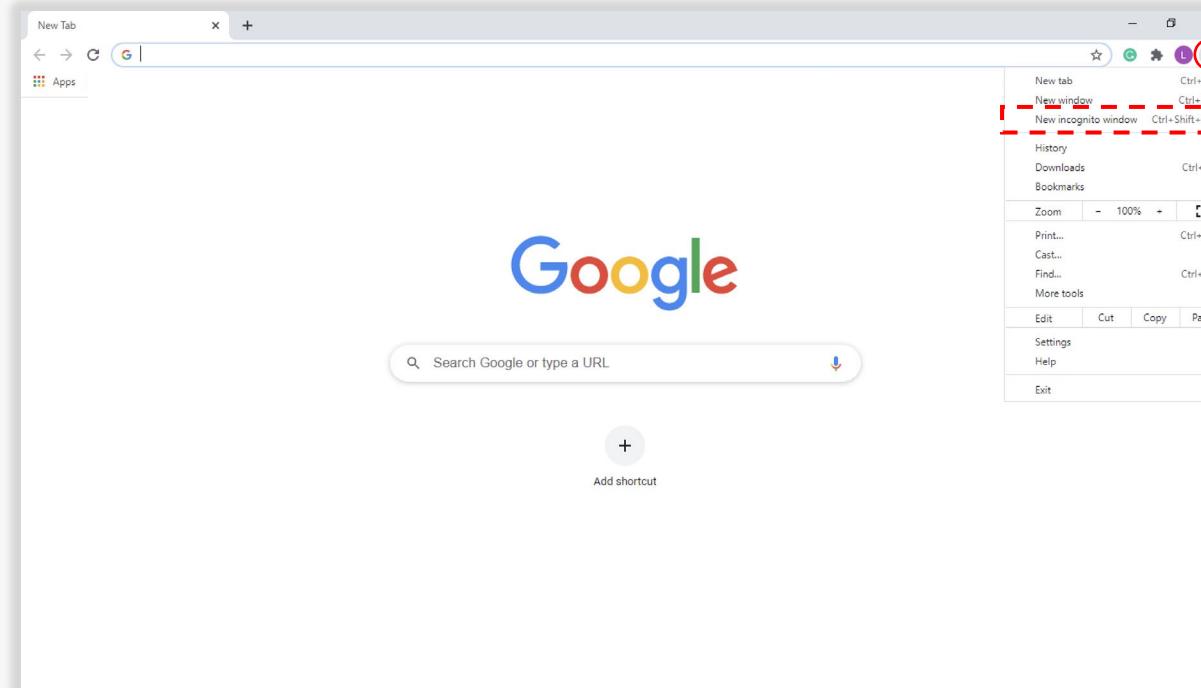
3. Выберите опцию "Очистить данные".

NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITYEmpire State
DevelopmentPowered by
lendistry

Совет №3: Используйте режим инкогнито

ИНСТРУКЦИИ

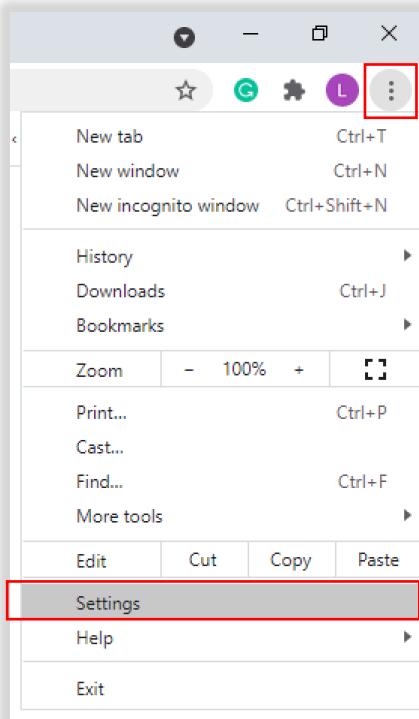
Нажмите на три точки в правом верхнем углу вашего веб-браузера, а затем выберите опцию "Новый режим инкогнито". Ваш браузер откроет новое окно.

NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITYEmpire State
DevelopmentPowered by
lendistry

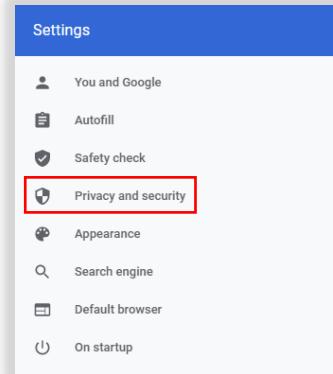
Совет №4: Отключите блокировщик всплывающих окон

ИНСТРУКЦИИ

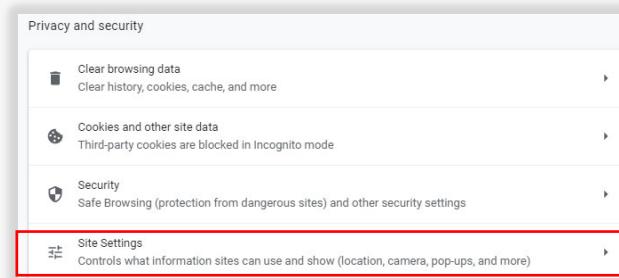
1. В Google Chrome нажмите на три точки в правом верхнем углу, а затем выберите раздел "Настройки".



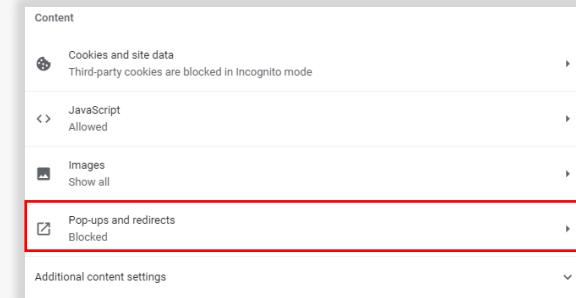
2. Выберите "Конфиденциальность и безопасность".



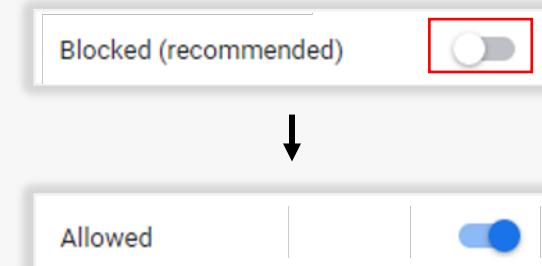
3. Выберите "Настройки сайта".



4. Выберите раздел "Всплывающие окна и перенаправление".



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



Совет №5: Отправьте все документы в формате PDF

ИНСТРУКЦИИ

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

Важные примечания по загрузке документов:

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

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

Genius Scan

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

Adobe Scan

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

ПРАВИЛЬНО



НЕПРАВИЛЬНО



Совет №6: Используйте действительный адрес электронной почты

ИНСТРУКЦИИ

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

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

Адреса электронной почты, которые начинаются с@info
Например: info@mycompany.com

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

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



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Совет №7: Переведите приложение на нужный Вам язык

ИНСТРУКЦИИ

Доступны переводы нашего приложения на следующие языки:

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

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



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Заявка

Какая информация необходима



Empire State
Development

Powered by
lendistry

До начала оформления заявки

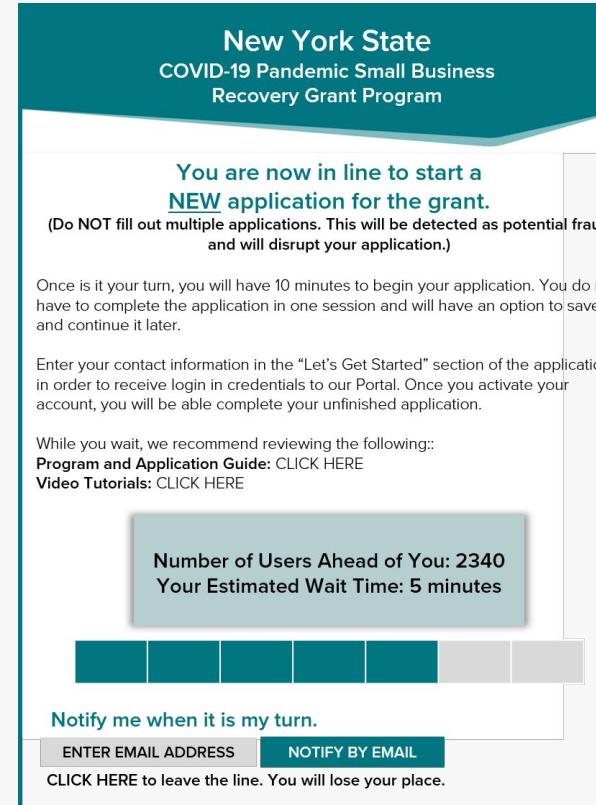
ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ

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

Перед оформлением вас размещают в очереди, где вы ожидаете процесса оформления НОВОЙ заявки. (Важное примечание: НЕ нужно заполнять несколько заявок. Такие действия будут расценены, как попытка мошенничества, которая приведет к уничтожению вашей заявки).

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

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



Раздел 1: Приступим к оформлению вашей заявки

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

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

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

ПОЛИТИКА SMS/ТЕКСТОВЫХ СООБЩЕНИЙ

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

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

First Name (Please enter answer in English) *

Email Address *

Owner cell Phone *

Business Name (Please enter answer in English) *

Referral Partner *

I accept the [SMS/Text Policy](#)

Last Name (Please enter answer in English) *

Confirm Email Address *

Confirm owner cell Phone *

Zip Code of Business *

Preferred Language *

CONTINUE

СОГЛАСИЕ НА АВТОМАТИЧЕСКИЕ ЗВОНИКИ ИЛИ ТЕКСТОВЫЕ СООБЩЕНИЯ:

CONSENT TO AUTO-DIALED CALLS OR TEXT MESSAGES:

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

Okay

Раздел 2: Сведения о владельце

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

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

УСЛОВИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ

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

Owner Details

Owner First Name *
Jane

Owner Email *
nyrecovery@yopmail.com

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

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

Owner Zip *
10001

Owner date of birth (mm/dd/yyyy) *
12/03/1991

% of Ownership *
100

I accept the [Terms and Conditions](#)

SAVE & AGREE

УСЛОВИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

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

Okay



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Раздел 3: Информация о бизнесе

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

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

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

Business information

Business Name *	My Company	DBA (Doing Business As)-[Note-If No DBA type NONE] (Please enter answer in English) *	none
Business EIN (Only digits, cannot contain special character or spaces) *	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



Раздел 4: Чем мы можем помочь?

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

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

***Владельцев бизнеса, которые являются оплачиваемыми сотрудниками компаний и получают W-2, следует обязательно включить в число сотрудников.**

How can we help you

Watch Video

Purpose of grant *
Payroll Costs

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

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

Was your business profitable in 2019?
Yes

of Full-time Employees (2020) *
5

of Part-time Employees (2020) *
0

of jobs created (2020) *
0

of jobs retained (2020) *
3



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Раздел 5: Демография бизнеса

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

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

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

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

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

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

**Во владении и под контролем физического лица(лиц) находится более 50% бизнеса.

+Сертификат NYS не требуется.



Раздел 6: Разглашение

КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕОБХОДИМА?

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

Disclosures

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

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

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

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

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

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



Раздел 7: Подтверждение

ИНСТРУКЦИИ

В конце процесса оформления заявки у вас есть два варианта:

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

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

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

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

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

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

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

Please select Yes or No

Всем заявителям необходимо собрать и загрузить необходимые документы в течение 14 дней с момента подачи заявки. Если заявка останется незаполненной, или документы будут загружены не в полном объеме, по истечении 60 дней заявка будет аннулирована.



Раздел 8: Запрос подтверждения

ИНСТРУКЦИИ

После успешной подачи заявки вы получите следующее сообщение.

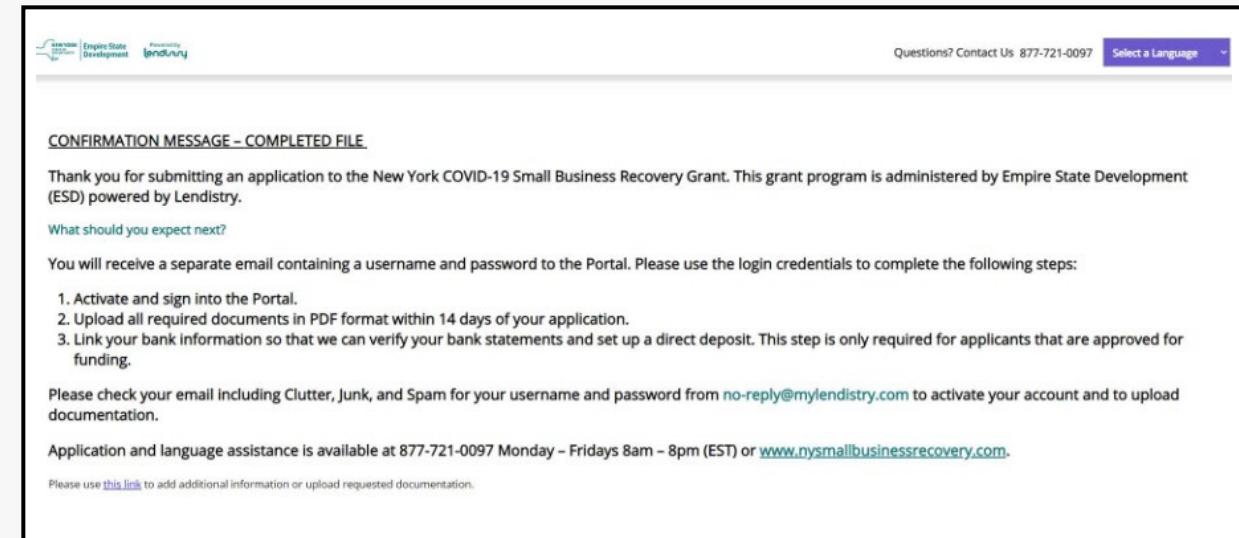
ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ

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

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

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

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



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.



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

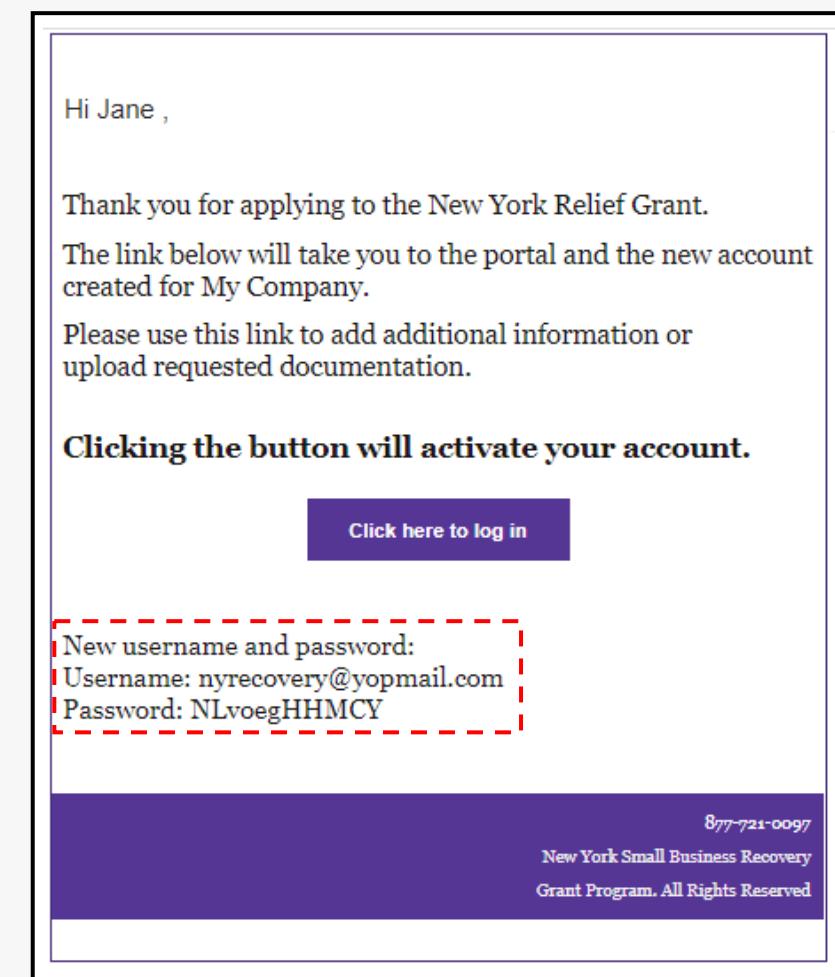
Раздел 9: Найдите свое имя пользователя и пароль

ИНСТРУКЦИИ

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

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

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



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Статусы подачи заявки на Портале

(Значение статуса и ваши действия)



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Как найти статус вашей заявки на Портале

Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

Incomplete

Вы рассчитываете на сумму гранта:

0,00 долл. США

[Edit Application](#)

Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

Awaiting Selection Process

Вы рассчитываете на сумму гранта:

10 000 долл. США

[Upload Documents & Bank Info](#)

Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

На стадии рассмотрения,
проходит проверку.

Вы рассчитываете на сумму гранта:

10 000 долл. США

[Upload Documents & Bank Info](#)

НЕПОЛНАЯ

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

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

НА СТАДИИ ОЖИДАНИЯ

Что это значит: Вы отправили заполненную заявку, и теперь она ожидает проверки на соответствие требованиям.

Ваши дальнейшие действия: Проверьте электронную почту - вам должно прийти уведомление о принятии решения по поводу вашей заявки. Загрузите все необходимые документы в формате PDF. Вашу заявку могут выбрать или не выбрать для дальнейшего участия в процессе подачи заявок.

НА РАССМОТРЕНИИ, ПРОВЕРЯЕТСЯ

Что это значит: Вы соответствуете минимальным требованиям программы и прошли отбор в процессе рассмотрения заявки. То, что вас выбрали, не гарантирует получение средств. Lendistry уведомит вас по электронной почте или по телефону об обновлении статуса вашей заявки.

Ваши дальнейшие действия: Ожидайте информацию от Lendistry. Своевременно выполняйте полученные от компании запросы.

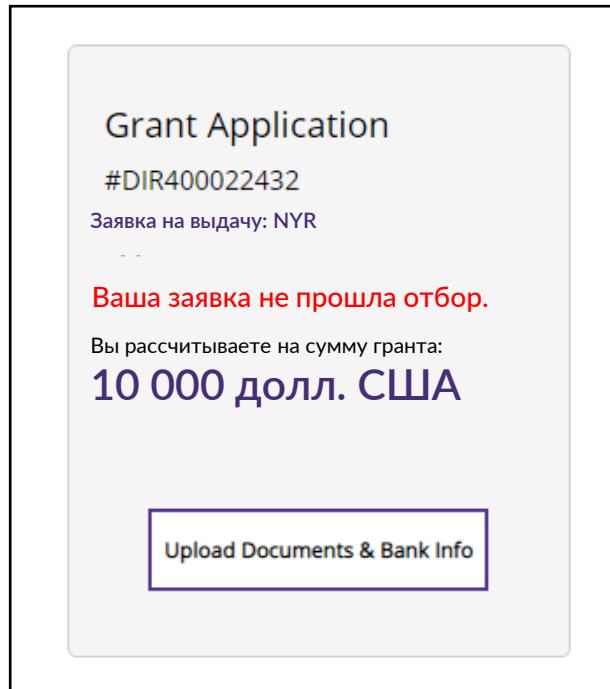


NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

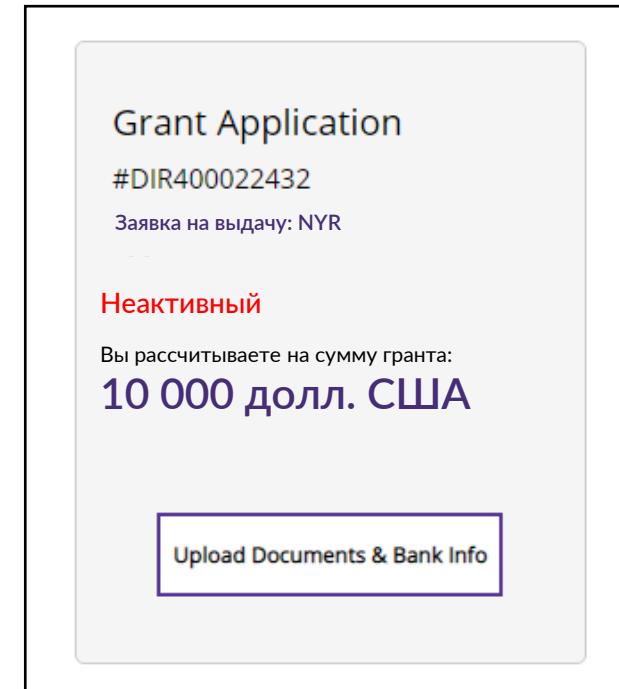
Как найти статус вашей заявки на Портале



НЕ ПРОШЛА ОТБОР

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

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



НЕАКТИВНЫЙ

Что это значит: Вы начали заполнять заявку, но не успели заполнить полностью и отправить все необходимые документы в течение 60 дней. Ваша заявка перестанет быть активной, и не будет пересмотрена.

Ваши дальнейшие действия: Если вы хотите продолжить процесс заполнения заявки, обратитесь в колл-центр для повторной активации вашей заявки.



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Загрузка документов

Как загрузить документы на Портал



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Коротко о Портале

ВАЖНЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

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

- Банковские данные понадобятся, только если вам назначат финансирование.
- Если документ не применим к вашему типу бизнеса, выберите "н/п"
- ВСЕ** документы следует подавать в формате PDF. Размер файла не должен превышать 15 МБ. Документы, содержащие более одной страницы, следует подавать в виде одного (1) файла в формате PDF.
- Имя файла НЕ должно содержать специальных символов (т.е. ~!@#\$%^&*()_+). Наш Портал не распознает специальные символы.
- Если ваш файл защищен паролем, вам необходимо ввести его на Портале.

UPLOAD DOCUMENTS BANK INFO

Your business is a Corporation
Change business type Corporation

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

Please upload each document under the corresponding category listed below.

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

Category	Status	Notes
Application Certification	Completed	
Government Issued Photo ID/ITIN CP565	Pending	
2019 Business Tax Return	Pending	
2020 Business Tax Return	Pending	
Proof of Business Location	Pending	<input type="checkbox"/> N/A
NYS 45	Pending	<input type="checkbox"/> N/A
Completed IRS Form 4506 C (only if requested by Lendistry)	Pending	<input type="checkbox"/> N/A

Всем заявителям необходимо собрать и загрузить необходимые документы в течение 14 дней с момента подачи заявки. Если заявка останется незаполненной, или документы будут загружены не в полном объеме, по истечении 60 дней заявка будет аннулирована.



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Как загрузить документы на Портал

ИНСТРУКЦИИ

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

Please upload each document under the corresponding category listed below.

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

Application Certification COMPLETED

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 Pending ▼

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

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 Pending

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

ШАГ 3:

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

New Documents			
S.No.	Document Name	Password Protected?	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	Yes	Delete

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

New Documents			
S.No.	Document Name	Password Protected?	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	No password	Delete

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

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 Pending

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

UPLOAD DOCUMENTS

Previously Uploaded Documents

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

Проверка заявителя

Как заполнить и загрузить форму



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Проверка заявителя

ЧТО ТАКОЕ ПРОВЕРКА ЗАЯВИТЕЛЯ?

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

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

Предусмотрено два способа заполнения Сертификата заявки:

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

[НАЖМИТЕ ЗДЕСЬ](#) чтобы загрузить или распечатать Сертификат заявки.

После заполнения Сертификата заявки загрузите его на Портал.

_____ 16. Applicant acknowledges and agrees that Applicant is not one or more of the following businesses defined by statute to receive a grant under the Program:
(a) a for-profit organization;
(b) a church or other religious institution;
(c) a political party or political committee or political office;
(d) a business primarily engaged in political or lobbying activities;
(e) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Restaurant Revitalization Grant Program;
(f) a landlord or other passive real estate business;
(g) an entity that is engaged in any activity that is illegal under federal, state, or local law;
(h) any other industry or business as specified in the ESD.

_____ 17. The name of greater than 10% of the equity interests in Applicant (as of within the prior three (3) years) that are held by a current or former employee of Applicant, or by another, or has held or commenced any form of parole or probation (including probation before judgment), for (i) commission of a fraud or a violent offense in connection with starting, operating, or holding to obtain, or participating in, a business, or (ii) violation of federal or state environmental laws, or (iii) violation of federal or state anti-trust or procurement statutes, or (iv) commission of or attempt to commit a crime, or (v) any other offense that would disqualify the individual from receiving a grant under the Program, or (vi) any other offense that would disqualify the individual from receiving a grant under the Program, or (vii) receiving stolen property; or (viii) is presently indicted for or otherwise criminally or civilly charged by a government entity, federal, state, or local, with commission of any of the offenses listed in (i) through (vii).

_____ 18. Applicant represents and warrants that any and all demographic information (to the extent Applicant has elected to provide such information), including, if applicable, information with respect to Applicant's racial, socially and economically disadvantaged status, and any other information provided by Applicant, is true and accurate and will not be used by the State, ESD, and/or Lender to discriminate against Applicant in connection with the Program.

_____ 19. Applicant has and will not apply or receive any other grant through or under the Program. Applicant agrees that if more than one award is issued to Applicant, then one or all awards will be voidable at the discretion of the State, ESD, Lender, and/or their designees.

_____ 20. Applicant acknowledges that Applicant's eligibility for the Program and any grant award will be determined by the State, ESD, and Lender based on the information provided by Applicant to the State, ESD, and Lender, and that the State and ESD will rely on such determinations and the other documents provided by any grantee under the Program. Applicant represents and warrants that all documents, ppages, and information provided by Applicant and in connection with its Applicant's application under this Program are true, accurate and complete to the best of Applicant's knowledge. Applicant further represents and warrants that on behalf of Applicant has made or will make any material misrepresentations in connection with Applicant's application under this Program, then the State, ESD, and Lender will have the right to require return of its award or to cancel the Program if the award is identical to the tax return information submitted to the Internal Revenue Service. Applicant understands, acknowledges, and agrees that the State, ESD, and Lender, and their authorized representatives, including without limitation, the Lender, may share such tax and other information with local, state, and federal authorized representatives, including without limitation for the purpose of compliance with federal, state, or local laws and regulations.

_____ 21. Applicant acknowledges that the State, ESD, and Lender are relying on these certifications regarding the use of potential funds, business eligibility, owner information and financial information provided by Applicant. Any false or misleading statement made these certifications in good faith, disqualifies the Applicant's business activity.

_____ 22. Applicant certifies and agrees: (a) that all representations, warranties, certifications, and acknowledgements contained in this Application Certification are true and correct; and (b) that Applicant will immediately return to the State, ESD, and/or Lender any funds received from the State, ESD, and/or Lender demand the return of all or any portion of any grant funds received by Applicant, Applicant will be responsible for all costs and expenses incurred by the State, ESD, and/or Lender with respect to the collection of the return of such grant funds, including, without limitation, attorney fees.

Как заполнить и загрузить форму Сертификата заявки в электронном виде

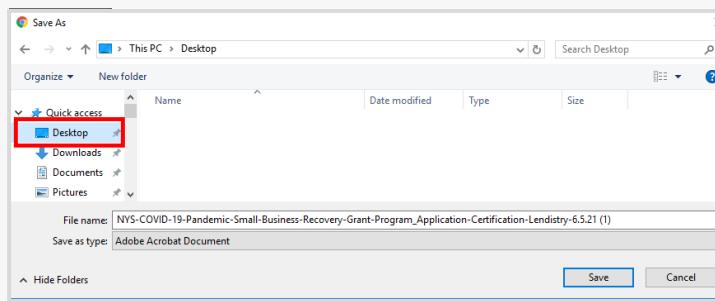
ИНСТРУКЦИИ

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

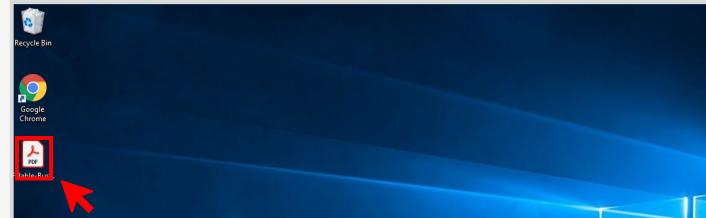
ШАГ 2: Нажмите на значок  , чтобы загрузить Сертификат заявки на свой компьютер.



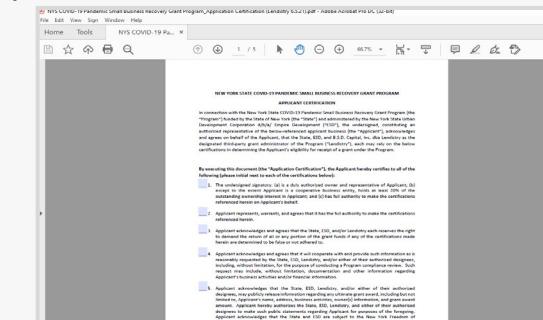
ШАГ 3: Сохраните сертификат на свой рабочий стол.



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



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



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

ШАГ 7: Загрузите заполненный Сертификат заявки на Портал.



Empire State
Development

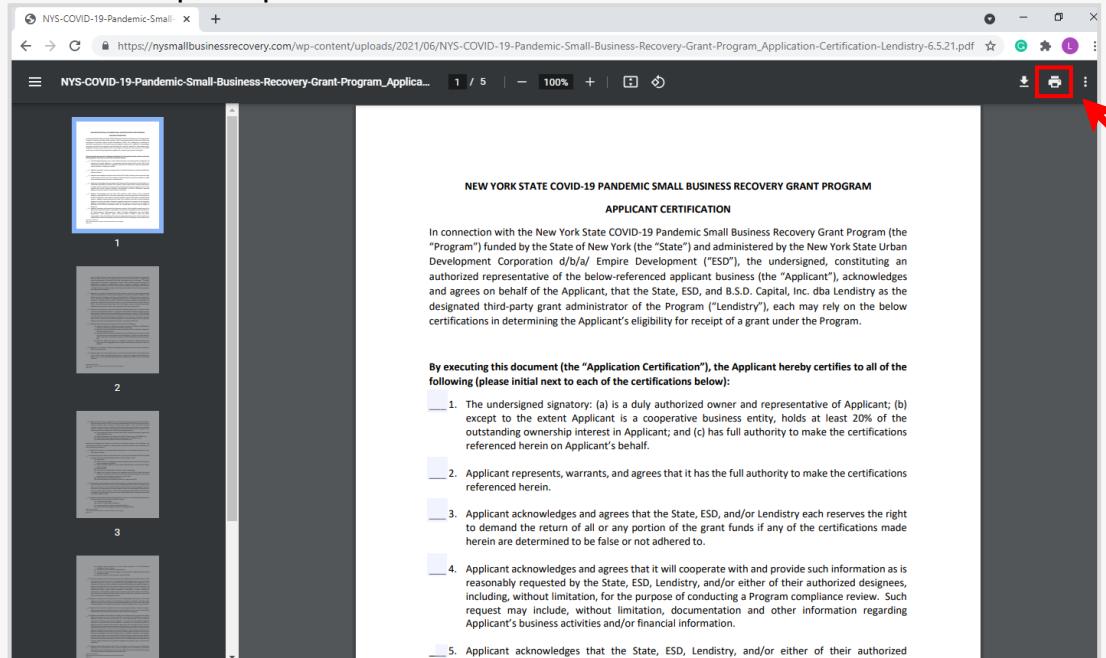
Powered by
lendistry

Как распечатать и заполнить форму Сертификата заявки вручную

ИНСТРУКЦИИ

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

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



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

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



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

Ведите свои банковские данные.

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



Empire State
Development

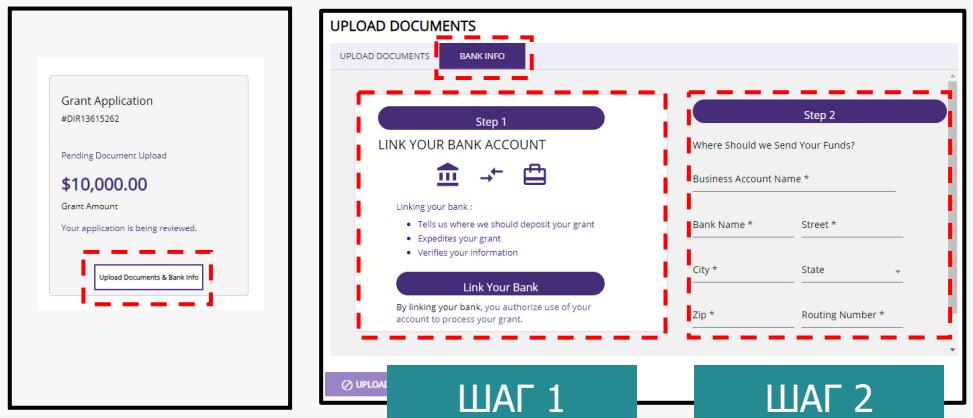
Powered by
lendistry

Как привязать вашу банковскую информацию на Портале

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

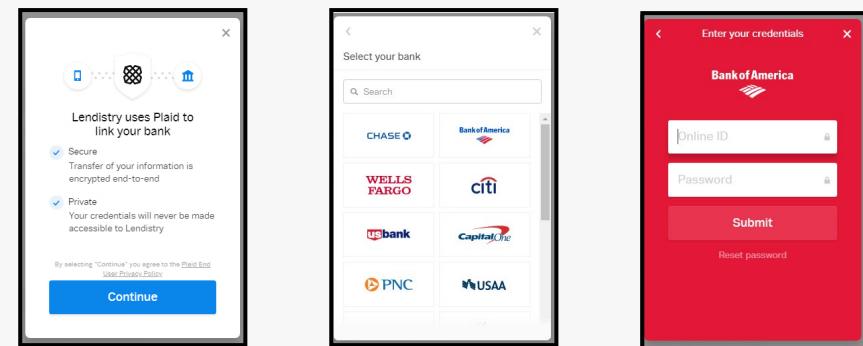
Lendistry использует эту технологию для подтверждения и проверки ваших банковских выписок. Это рекомендуемый метод банковской проверки, однако он не всегда доступен, так как ваше банковское учреждение может оказаться недоступным через этого провайдера. В этом случае вы можете подтвердить свой банковский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

ПРОЦЕДУРА ВЕРИФИКАЦИИ ВАШЕГО БАНКОВСКОГО СЧЕТА НА ПОРТАЛЕ LENDISTRY ЧЕРЕЗ PLAID



ШАГ 1

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



ШАГ 2

Этот шаг выполняется обязательно, независимо от используемого метода проверки.

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



NEW YORK
STATE OF OPPORTUNITY
Empire State
Development

Powered by
lendistry

Деловой банковский счет

- Для передачи вашей заявки на окончательное утверждение вам необходимо иметь деловой банковский счет для хранения средств гранта.
 - Деловой банковский счет должен соответствовать названию организации, указанному в вашей заявке и в банковских выписках.
 - Если вы - частный предприниматель, все равно следует указать расчетный счет для ведения предпринимательской деятельности, который соответствует вашему имени или DBA.
- Использование банковского счета физического лица в качестве делового банковского счета не допускается. Исключений не предусмотрено.
 - Если у участника нет делового банковского счета, рекомендуется открыть его в соответствии с требованиями программы.
- В случае отсутствия делового банковского счета заявка рассматриваться не будет, в этом случае заявку могут признать не соответствующей требованиям.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ У ВАС НЕТ ДЕЛОВОГО БАНКОВСКОГО СЧЕТА

Если у Вас нет делового банковского счета, настоятельно рекомендуем вам открыть такой счет в соответствии с требованиями этой программы. Обратитесь в местный банк или свяжитесь с финансовым учреждением, которому вы доверяете, и откройте счет. Приведенные ниже финансовые учреждения изъявили желание сотрудничать с участниками данной программы. Этот список не следует считать исчерпывающим, или рассматривать как рекламу любого из указанных в нем учреждений.

1. «**Ponce Bank**» [Адреса:](#)
2. «**Spring Bank**» [Адреса:](#)
3. «**Carver Bank**» [Адреса:](#)
4. **Кредитные союзы CDFI**
 - Альтернативный Федеральный кредитный союз [Адреса](#)
 - Бруклинский кооперативный федеральный кредитный союз [Адреса](#)
 - Народный федеральный кредитный союз нижнего Ист-Сайда [Адреса](#)
 - Федеральный кредитный союз «**Neighborhood Trust**» [Адреса](#)
 - Сиракузский кооперативный федеральный кредитный союз [Адреса](#)
 - Федеральный кредитный союз «**New Covenant Dominion**» [Адреса](#)
5. Ассоциация независимых банкиров [Адреса](#)





**Empire State
Development**

Powered by
lendistry

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