



Empire State  
Development

Powered by  
Lendistry

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
Введите свои банковские данные .....	53



Empire State  
Development

Powered by  
**lenderstry**

# О программе



Empire State  
Development

Powered by  
**lendio**stry

## 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](http://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" подразумевают 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" подразумевают 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.



## 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.

## 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.
    - Строка 1а, форма IRS 1120 или 1065;
    - Строка 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)
    - Строка 28, форма IRS 1120 (строка 21, форма IRS 1120S);
    - Строка 22, форма IRS 1065;
    - Строка 31, форма IRS 1040, График С; или
    - Строка 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



## 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.
  - 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

## 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.

## 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.

## 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 C
    - Для индивидуальных предпринимателей - фермеров, форма IRS 1040, График F

ПРИМЕЧАНИЕ: Обязательно предоставляются заполненные и зарегистрированные декларации за 2019 и 2020 гг.
2. Заполненная форма IRS 4506-C (при наличии запроса от Lendistry)
3. Подтверждение 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

## 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.



# 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](http://www.irs.gov/Form1120S) for instructions and the latest information.

For calendar year 2019, ending 2019, beginning 2019

A Election effective date

B Business activity code number (see instructions)

C Check if S corporation: (1) ☐ Aggregated activities for section 465 at-risk purposes (2) ☐ Grouped activities for section 468 passive activity purposes

D Employer identification number

E Date incorporated

F Total assets (see instructions)

G Is the corporation electing to be an S corporation beginning with this tax year? (1) ☐ Yes (2) ☐ No If "Yes," attach Form 2553 if not already filed

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 468 passive activity purposes

ПАРТНЕРСТВА  
Форма 1065 График K-1

**Schedule K-1 (Form 1065) 2020** OMB No. 1545-0123  
 Department of the Treasury Internal Revenue Service  
 For calendar year 2020, or tax year beginning 2020, ending 2020

**Part I Information About the Partnership**

A Partnership's employer identification number

B Partnership's name, address, city, state, and ZIP code

C (B) Center where partnership filed return

D (C) Check if this is a publicly traded partnership (PTP)

E Partner's SSN or TIN (Do not use TIN of a disregarded entity. See instructions.)

F Name, address, city, state, and ZIP code for partner entered in E. See instructions.

G General partner or LLC member manager

H (1) ☐ General partner (2) ☐ Limited partner or other LLC member

I If the partner is a disregarded entity (DRE), enter the partner's TIN

J What type of entity is this partner?

K Partner's share of profit, loss, and capital (see instructions)

L Partner's Capital Account Analysis

M Did the partner contribute property with a built-in gain or loss?

N Partner's Share of Net Unrecaptured Section 1250 Gain or Loss

**Part II Partner's Share of Current Year Income, Deductions, Credits, and Other Items**

1 Ordinary business income (loss)

2 Net rental real estate income (loss)

3 Other net rental income (loss)

4a Guaranteed payments for services

4c Total guaranteed payments

5 Interest income

6 Ordinary dividends

6c Qualified dividends

6d Dividends equivalent

7 Royalties

8 Net short-term capital gain (loss)

9a Net long-term capital gain (loss)

9b Collectibles (28%) gain (loss)

10 Net section 1231 gain (loss)

11 Other income (loss)

12 Section 179 deduction

13 Other deductions

14 Self-employment earnings (loss)

21 More than one activity for at-risk purposes?

22 More than one activity for passive activity purposes?

\*See attached statement for additional information.

ЧАСТНЫЙ  
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ  
(ФЕРМЕРСКИЕ  
ХОЗЯЙСТВА)  
Форма 1040 График F

**SCHEDULE F (Form 1040) Profit or Loss from Farming** OMB No. 1545-0123  
 Department of the Treasury Internal Revenue Service  
 ▶ Attach to Form 1040, Form 1040-EZ, Form 1040-S, Form 1041, or Form 1065.  
 ▶ Go to [www.irs.gov/ScheduleF](http://www.irs.gov/ScheduleF) for instructions and the latest information.

A Principal crop or activity

B Enter code from Part IV

C Accounting method: (1) ☐ Cash (2) ☐ Accrual

D Single-digit number (see instructions)

E Do you "materially participate" in the operation of this business during 2020? If "No," see instructions for special rules. (1) ☐ Yes (2) ☐ No

F Did you make any payments in 2020 that would require you to file Form 10887? See instructions. (1) ☐ Yes (2) ☐ No

G If "Yes," do you or will you file required Form 10887?

**Part I Farm Income—Cash Method. Complete Parts I and II. (Accrual method. Complete Parts I and II, and Part III, line 1.)**

1a Sales of livestock and other valuable items (see instructions)

1b Cost or other basis of livestock or other items reported on line 1a

2 Sales of livestock, produce, grains, and other products you raised

3a Cooperative distributions (Form 1099-PATR)

3b Taxable amount

4a Agricultural program payments (see instructions)

4b Taxable amount

5a Community Credit Corporation (CCC) loans reported under section 504

5b Taxable amount

6a Crop insurance proceeds and federal crop disaster payments (see instructions)

6b Taxable amount

7a Amount received in 2020

7b Amount deferred from 2019

8 Other income, including federal and state gasoline or fuel tax credit or refund (see instructions)

9a Gross income. Add amounts in the right column lines 1c, 2, 3b, 4b, 5b, 6b, 7b, 8, and 9. If you use the accrual method, enter the amount from Part III, line 10. See instructions.

9b Gross income

**Part II Farm Expenses—Cash and Accrual Method. Do not include personal or living expenses. See instructions.**

10 Car and truck expenses (see instructions). For cash method, see Form 4562

11 Charitable contributions

12 Cooperative expenses (see instructions)

13 Custom hire machine work

14 Depreciation and section 179 expense (see instructions)

15 Employee benefit programs other than 401(k)

16 Fuel

17 Freight and travel

18 Freight and trucking

19 Groceries, food, and oil

20 Insurance (other than health)

21 Interest (see instructions)

22 Mail (postage and supplies, etc.)

23 Other

24 Labor (total (see instructions))

25 Penalties and other expenses (see instructions)

26 Paid or accrued (see instructions)

27a Other (food, animals, etc.)

27b Repairs and maintenance

28 Seeds and plants

29 Storage and warehousing

30 Supplies

31 Taxes

32 Utilities

33 Veterinary, breeding, and medicine

34 Other expenses (see instructions)

35a Total expenses. Add lines 10 through 34. If line 30 is negative, see instructions.

35b Total expenses

36a Net farm profit or loss. Subtract line 35b from line 9. If a profit, skip lines 36b through 38. If a loss, complete lines 36b and 38.

36b Net farm profit or loss

37a Reserved for future use

37b Check the box that describes your involvement in this activity and see instructions for when to report your loss:

38a Allocation of net loss

38b Some involvement is not at risk

ЗАПОЛНЯЕТСЯ 4506-C  
(ТОЛЬКО ПО  
ТРЕБОВАНИЮ  
LENDISTRY)

**Form 4506-C (September 2020) IVES Request for Transcript of Tax Return** OMB Number 1545-1872  
 Department of the Treasury - Internal Revenue Service  
 ▶ 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, visit [www.irs.gov](http://www.irs.gov) and search IVES.

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 employer identification number (see instructions)

2a If a joint return, enter spouse's name shown on tax return

2b 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 OCR mailbox ID

5b Customer file number (if applicable) (see instructions)

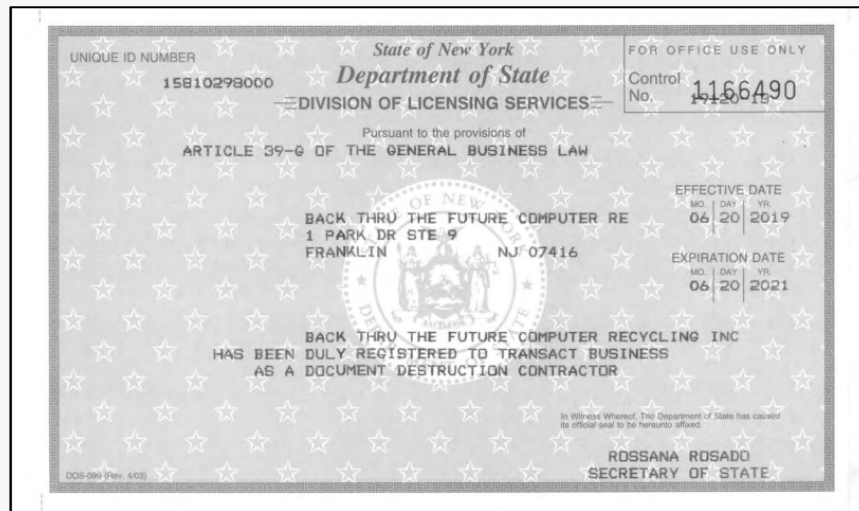
Caution: This tax transcript is being sent to the third party entered on Line 5a. Ensure that lines 5 through 8 are completed before signing. (see instructions)

6 Transcript requested. Enter the tax form number here (1040, 1065, 1120, etc.) and check the appropriate box below. Enter only one tax form number per request.

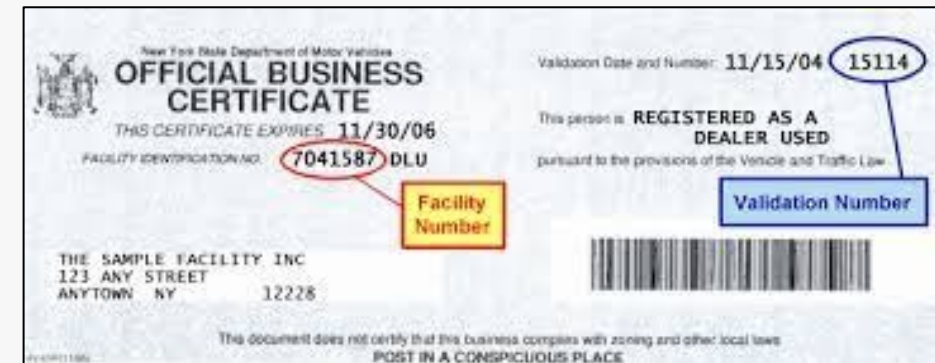
a Return Transcript, which includes most of the line items of a tax return as filed with the IRS. A tax return transcript does not reflect changes made to the account after the return is processed. Transcripts are only available for the following returns: Form 1040 series, Form 1065, Form 1120, Form 1120-A, Form 1120-M, Form 1120-L, and Form 1120S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years.

## Регистрационные документы коммерческой организации

### ДЕЙСТВУЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЯ НА ВЕДЕНИЕ КОММЕРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



### ДЕЙСТВУЮЩЕЕ РЕГИСТРАЦИОННОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО





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 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-1230-61 (Rev. 02/12) Page 1 of 2

## 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

**NEW YORK STATE** Department of Taxation and Finance  
**New York State and Local Sales and Use Tax Return for Part-Quarterly (Monthly) Filers**  
 January 2020  
 Tax period: January 1, 2019 – January 31, 2020  
 Form ST-809 (1/20) 1120

Enter tax identification number  
 Local name (print S/N number and legal name or if appears on the Certificate of Authority)  
 DBA (doing business as) name  
 Number and street  
 City, state, ZIP code

**Due date:** Thursday, February 28, 2020  
 You will be responsible for penalty and interest if your return and any payment due is not electronically filed or postmarked by this date.

**Mandatory to use Rates Tax Web File:** Most filers fall under this requirement. See Form ST-809-L, Instructions for Form ST-809.

**No tax due?** Enter your gross sales and services in box 1 of Step 1 below, enter *none* in boxes 2 and 3. You must file by the due date even if no tax is due. There is a \$56 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 Note) for instructions and see the change my address option for further instructions. If not, check this box. ☐ If so, enter the new address and other new selling address above. See 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 (to nearest dollar)	1	60
2. Enter total taxable sales and services (to nearest dollar)	2	60
3. Enter total purchases subject to tax (to nearest dollar)	3	60
4. Sales and use tax	4	60
5. Credit for prepaid sales tax	5	60
6. Net tax due (subtract box 5 amount from box 4 amount)	6	60
7. Credits not identified (attachments required)	7	60
8. Advance payments	8	60
9. Add box 7 amount to box 8 amount	9	60
10. Sales and use tax due (subtract box 9 amount from box 6 amount)	10	60
11. Penalty and interest	11	60
12a. Amount due (add box 10 amount to box 11 amount)	12a	60
12b. Amount paid	12b	60

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

1. Comparable quarter of previous year	1	60
2. Tax due (one-half of box 1 amount)	2	60
3. Credit for prepaid sales tax	3	60
4. Net tax due (subtract box 3 amount from box 2 amount)	4	60
5. Credits not identified (attachments required)	5	60
6. Advance payments	6	60
7. Add box 5 amount to box 6 amount	7	60
8. Sales and use tax due (subtract box 7 amount from box 4 amount)	8	60
9. Penalty and interest	9	60
10a. Amount due (add box 8 amount to box 9 amount)	10a	60
10b. Amount paid	10b	60

\*Include short method adjustment in box 1 (see Short method adjustment on page 3 of instructions.)  
 Locality: \_\_\_\_\_ Adjustment: \$ \_\_\_\_\_  
 For office use only

ST-809 (1/20) Page 1 of 2



Регистрационные документы коммерческой организации

ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО СБОРУ НАЛОГА С ПРОДАЖ ST-100

**New York State and Local Quarterly Sales and Use Tax Return**

Quarterly ST-100

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

September 2009

Due date:  
Monday, September 21, 2009

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

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

**No tax due?** Enter your gross sales and services in box 1 of Step 1 below. In Step 3 on page 3, enter **none** in boxes 12, 13, and 14 and complete Step 8. 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 6 in instructions.

**Final.** 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 the return. See 6 in instructions.

**Has your address or business information changed?** If so, visit our Web site at [www.nystax.gov](http://www.nystax.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 6 in instructions.

**Step 1 of 9 Gross sales and services** Enter total gross sales and services (including exempt sales). Do not include sales tax in this amount. See 6 in instructions.

**Step 2 of 9 Do I need to file any additional schedules?** Need to obtain schedules? See Need help? on page 4 of Form ST-100-L.

**Form ST-100.2, Quarterly Schedule A** — 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.

**Form ST-100.3, Quarterly Schedule B** — Use to report tax due on nonresidential utility services in certain counties where school districts or cities impose tax, and on residential energy services and services subject to local taxes. Remainder: Use Form ST-100.3-ATT, Quarterly Schedule B-ATT, to report sales of these nonresidential utility services made to QEZEs.

**Form ST-100.10, Quarterly Schedule FR** — 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.

**Form ST-100.7, Quarterly Schedule H** — Use to report sales of clothing and footwear eligible for exemption from New York State and some local sales and use tax.

**Form ST-100.5, Quarterly Schedule N** — Use to report taxes due and sales of certain services in New York City. Remainder: Use Form ST-100.5-ATT, Quarterly Schedule N-ATT, if you are a provider of parking services in New York City.

**Form ST-100.9, Quarterly Schedule Q** — 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.

**Form ST-100.8, Quarterly Schedule T** — Use to report taxes due on telephone services, telephone answering services, and telegraph services imposed by certain counties, school districts, and cities. Remainder: Use Form ST-100.8-ATT, Quarterly Schedule T-ATT, to report sales of these services made to QEZE)s.

**Schedules CT and NJ:** For reciprocal tax agreement filing requirements, see 6 in instructions.

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.

Proceed to Step 3, page 2

5000108090094 ST-100 (8/09) Page 1 of 4

САМЫЕ НОВЫЕ ВЕРСИИ ДОКУМЕНТА NYS-45 ДЛЯ ФИРМ РАБОТОДАТЕЛЕЙ.

**NYS-45 (1/19) Quarterly Combined Withholding, Wage Reporting, And Unemployment Insurance Return**

Reference these numbers in all correspondence:

UI Employer registration number

Withholding identification number

Employer legal name:

Mark an X in only one box to indicate the quarter (a separate return must be completed for each quarter) and enter the year.

Are dependent health insurance benefits available to any employee? Yes No

If seasonal employer, mark an X in the box

Number of employees

Enter the number of full-time and part-time covered employees who worked during or received pay for the week that includes the 15th day of each month.

a. First month b. Second month c. Third month

**Part A - Unemployment insurance (UI) information**

1. Total remuneration paid this quarter

2. Remuneration paid this quarter in excess of the UI wage base since January 1 (see inst.)

3. Wages subject to contribution (add lines 1 and 2)

4. UI contributions due Enter your UI rate %

5. Re-employment service fund (multiply line 3 x .0075)

6. UI previously underpaid with interest

7. Total of lines 4, 5, and 6

8. Enter UI previously overpaid

9. Total UI amounts due if line 7 is greater than line 8, enter difference

10. Total UI overpaid if line 8 is greater than line 7, enter difference and mark box 11 below

11. Apply to outstanding liabilities and/or refund

**Part B - Withholding tax (WT) information**

12. New York State tax withheld

13. New York City tax withheld

14. Yonkers tax withheld

15. Total tax withheld (add lines 12, 13, and 14)

16. WT credit from previous quarter's return (see inst.)

17. Form NYS-1 payments made for quarter

18. Total payments (add lines 16 and 17)

19. Total WT amount due if line 15 is greater than line 16, enter difference

20. Total WT overpaid if line 16 is greater than line 15, enter difference and mark box 21 below

20a. Apply to outstanding liabilities and/or refund

20b. Credit to next quarter withholding tax

21. Total payment due (add lines 19 and 20b, make one adjustment payable to NYS Employment Contributions and Taxes)

\*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**

Quarterly employee/employee wage reporting and withholding information (If more than five employees or if reporting other wages, do not make entries in this section; complete Form NYS-45-ATT. Do not use negative numbers; see instructions.)

a Social Security number b Last name, first name, middle initial c Total UI contributions paid this quarter d Gross federal wages or distribution (see instructions) e Total NYS, NYC, and Yonkers tax withheld

Totals (column c must equal remuneration on line 1; see instructions for exceptions)

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.

Signature (see instructions) Date Telephone number

Signer's name (please print) Title

## 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%



# Советы по подаче заявки



Empire State  
Development

Powered by  
**lendio**stry

## 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/>

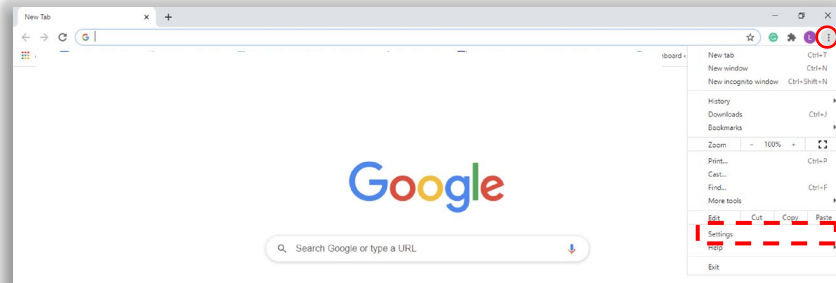
Прежде чем начать процесс подачи заявки, пожалуйста, выполните следующие действия в Google Chrome:

- 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.

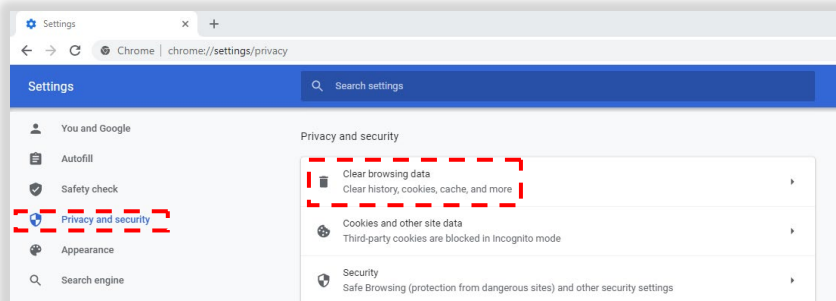
## Совет №2: Очистите кэш

### ИНСТРУКЦИИ

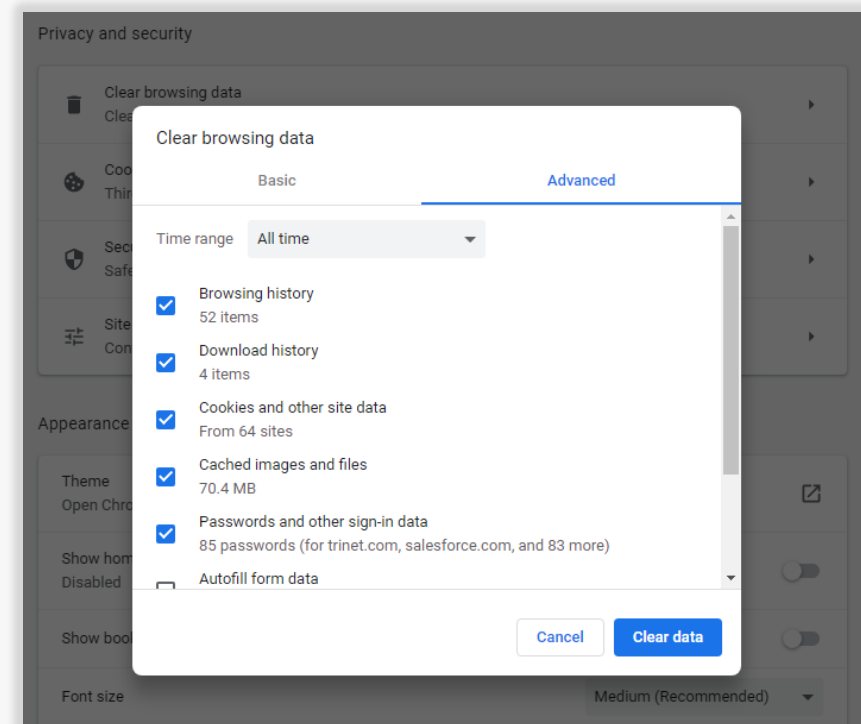
1. Нажмите на три точки в правом верхнем углу, а затем перейдите в раздел "Настройки".



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



3. Выберите опцию "Очистить данные".

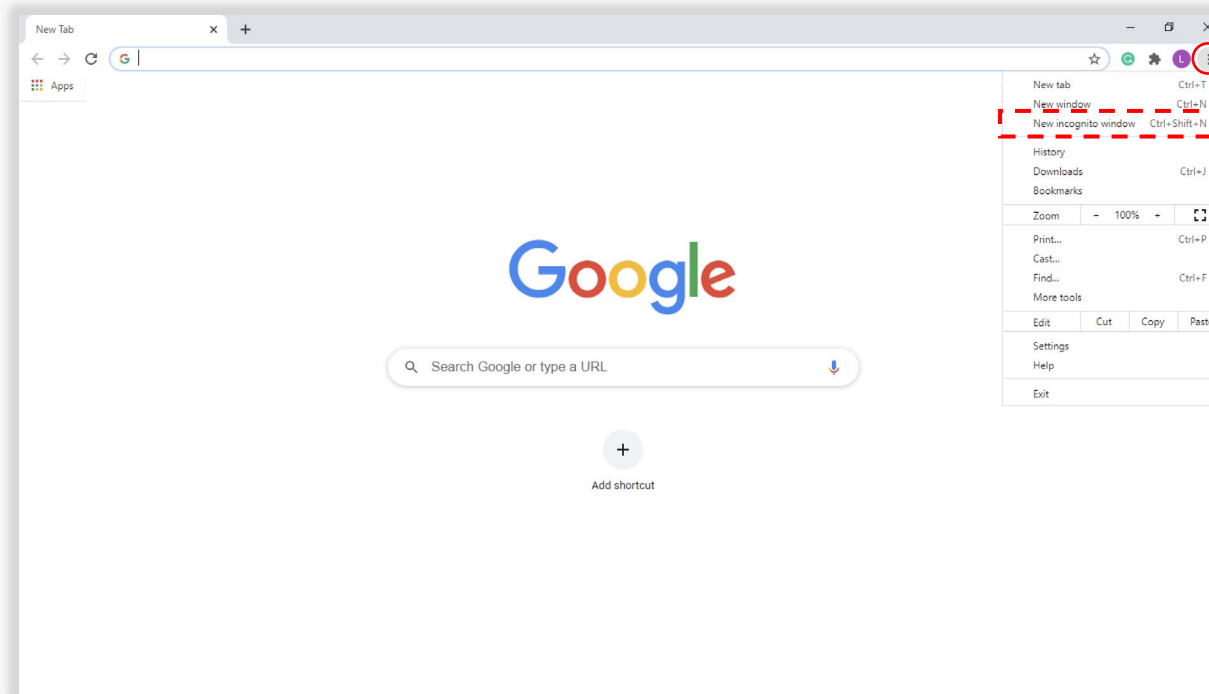




## Совет №3: Используйте режим инкогнито

### ИНСТРУКЦИИ

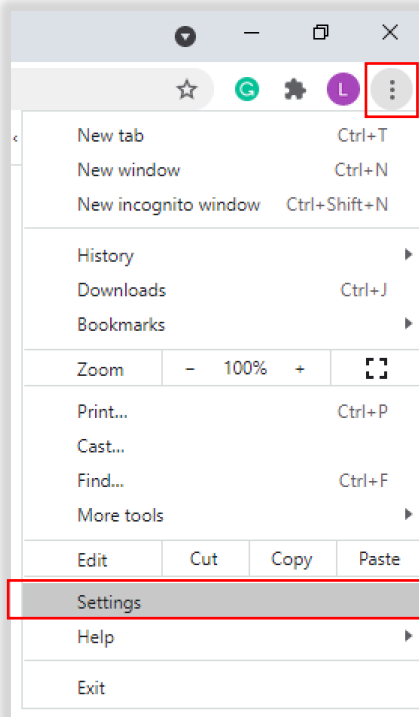
Нажмите на три точки в правом верхнем углу вашего веб-браузера, а затем выберите опцию "Новый режим инкогнито". Ваш браузер откроет новое окно.



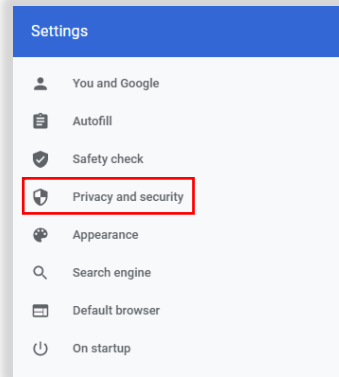
## Совет №4: Отключите блокировщик всплывающих окон

### ИНСТРУКЦИИ

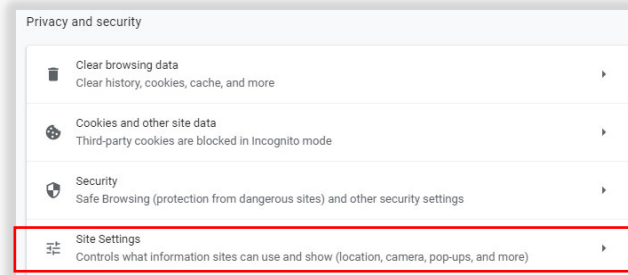
1. В Google Chrome нажмите на три точки в правом верхнем углу, а затем выберите раздел "Настройки".



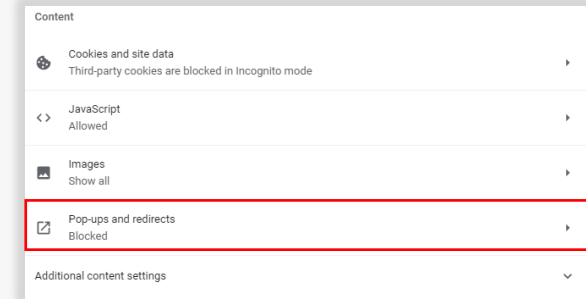
2. Выберите "Конфиденциальность и безопасность".



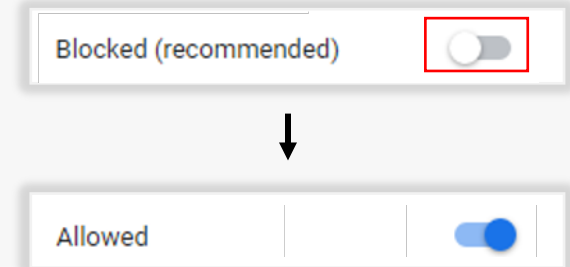
3. Выберите "Настройки сайта".



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

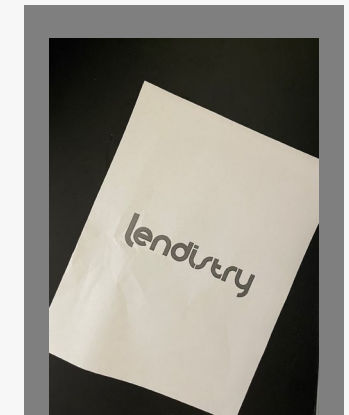
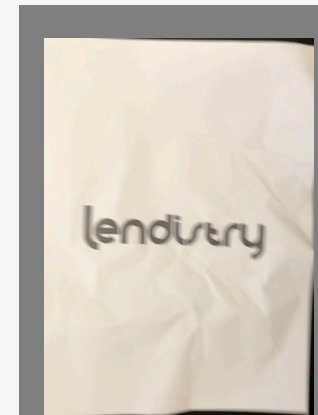
Apple | [Нажмите здесь, чтобы загрузить](#)

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

## 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](http://www.nysmallbusinessrecovery.com).

# 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.

Введите 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.

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

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

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

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

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

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

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

Notify me when it is my turn.

ENTER EMAIL ADDRESS

NOTIFY BY EMAIL

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

Empire State  
Development

Powered by  
**lendistry**

## 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.

The screenshot shows the 'Let's get started with your application' page for the New York Small Business Recovery Grant Program. It features a form with two columns. The left column contains fields for First Name (Jane), Email Address (nyrecovery@yopmail.com), Owner cell Phone (123-555-0000), Business Name (My Company), and Referral Partner (ACCORD Corporation). The right column contains fields for Last Name (Doe), Confirm Email Address (nyrecovery@yopmail.com), Confirm owner cell Phone (123-555-0000), Zip Code of Business (10001), and Preferred Language (English). A checkbox for 'I accept the SMS/Text Policy' is checked. A 'CONTINUE' button is at the bottom right. A 'Collapse All Sections' toggle is in the top right corner.

### СОГЛАСИЕ НА АВТОМАТИЧЕСКИЕ ЗВОНКИ 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 Last Name \*  
Doe

Owner Email \*  
nyrecovery@yopmail.com

Owner Telephone \*  
123-555-0000

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

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

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

Owner State \*  
New York

Owner Zip \*  
10001

Owner County \*  
Albany County

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

Owner Social Security (SSN or ITIN) \*  
000-00-0001

% 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

## 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 <b>NONE</b> ) (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 <b>none.com</b> ) * 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 C; 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.**

The screenshot shows a web form titled "How can we help you" with a "Watch Video" link. The form is divided into two columns. The left column contains fields for "Purpose of grant \*", "Annual Gross Receipts for 2019 (this should match your tax return) \*", "# of Full-time Employees (2020) \*", and "# of Jobs created (2020) \*". The right column contains fields for "Estimated grant eligibility amount \*", "Was your business profitable in 2019?", "# of Part-time Employees (2020) \*", and "# of Jobs retained (2020) \*". A "Check Eligibility" link is located at the top right of the form.

How can we help you	
Purpose of grant *	Estimated grant eligibility amount *
Payroll Costs	\$ 10000
Annual Gross Receipts for 2019 (this should match your tax return) *	Was your business profitable in 2019?
\$ 50000	Yes
# of Full-time Employees (2020) *	# of Part-time Employees (2020) *
5	0
# of Jobs created (2020) *	# of Jobs retained (2020) *
0	3

## 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\*
- Владелец бизнеса является женщина?\*\*\*+
- Владелец бизнеса является ветеран?\*\*
- Лицо с ограниченными возможностями?\*\*
- Укажите расовую принадлежность
- Укажите этническую принадлежность
- Укажите франшизу
- Владелец 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](http://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 (ЕАС)?
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:

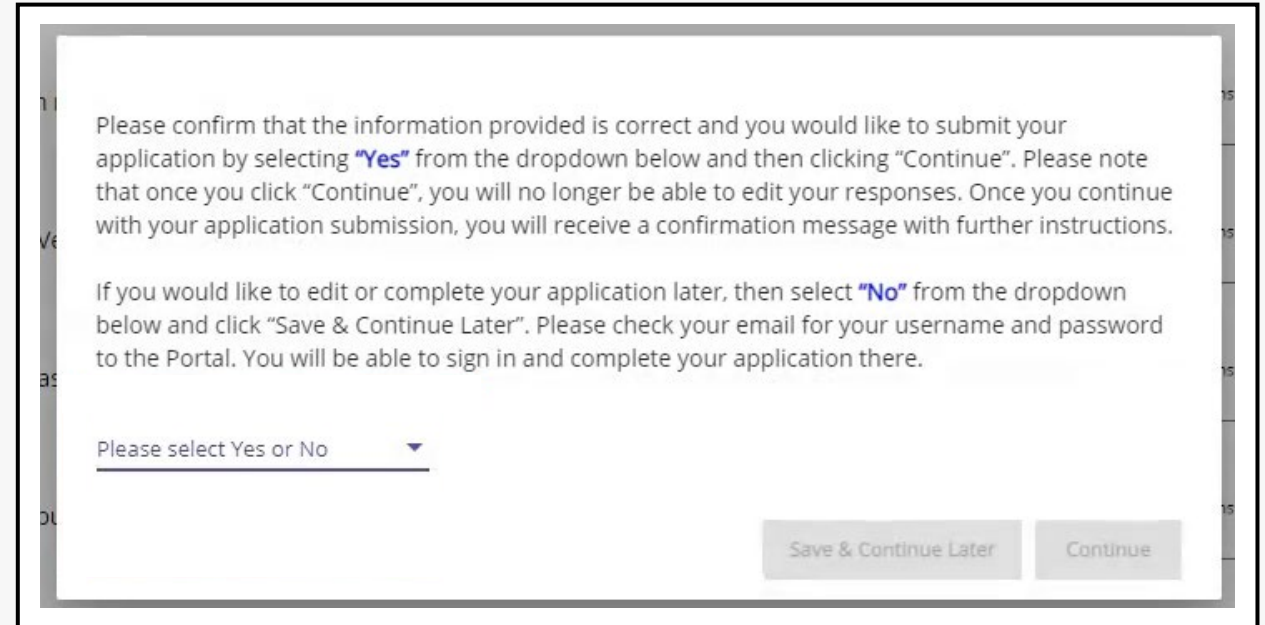
1. Сохранить вашу заявку и вернуться к ее оформлению позже: выберите "НЕТ"

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 ▼

Save & Continue Later Continue

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

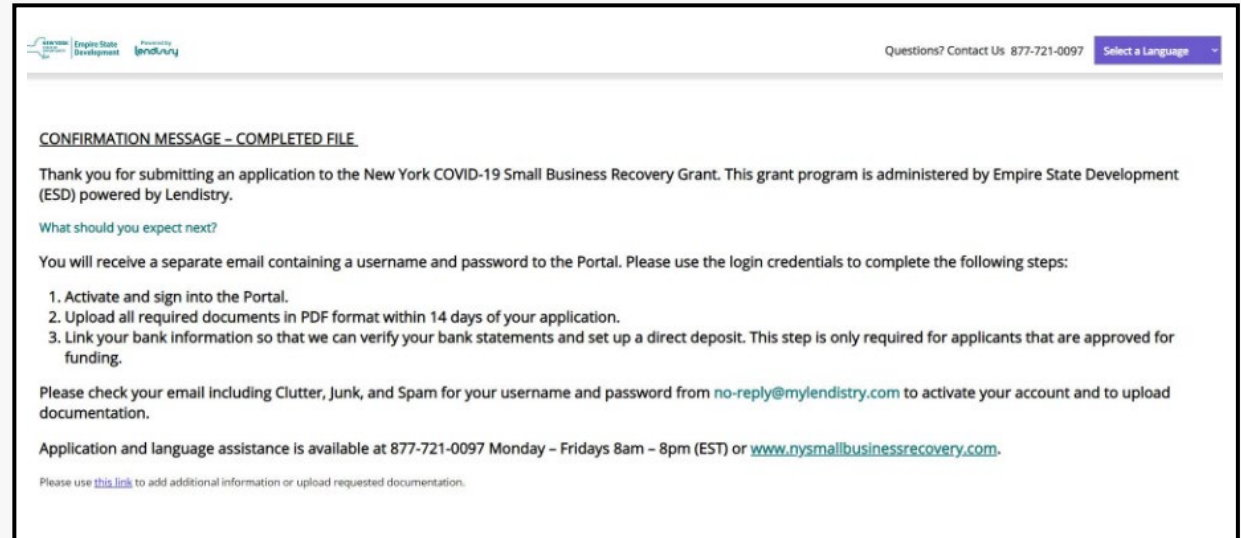
После успешной подачи заявки вы получите следующее сообщение.

#### 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](mailto:no-reply@mylendistry.com) для активации учетной записи и загрузки документации.



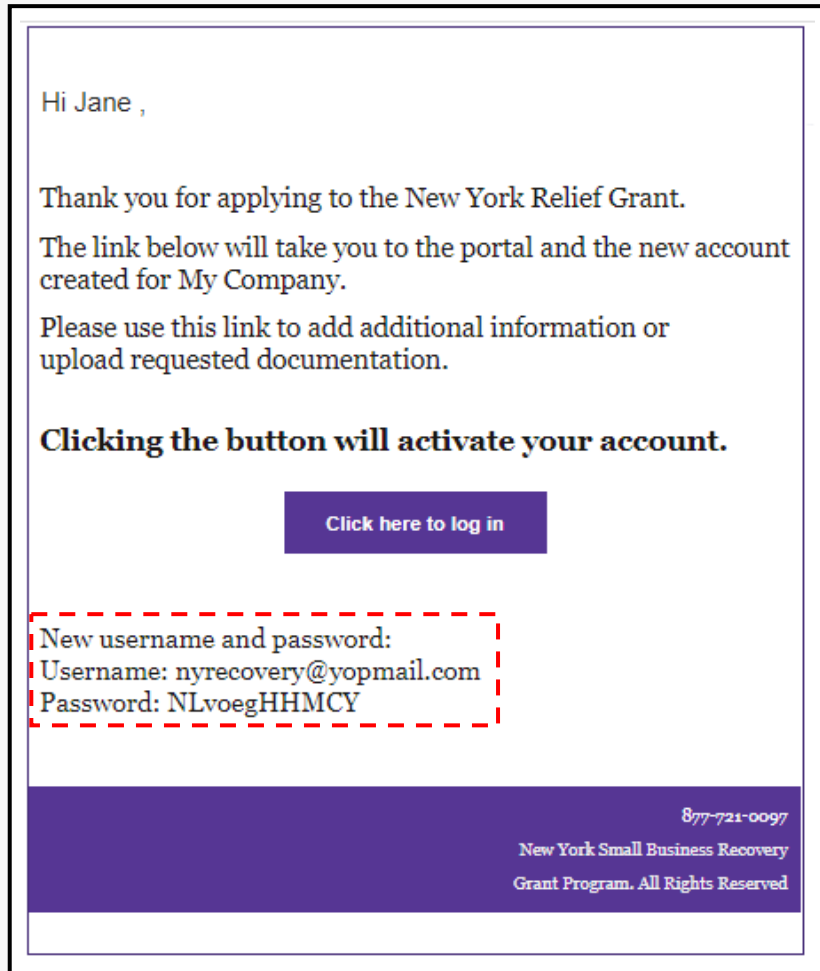
## Раздел 9: Найдите свое имя пользователя и пароль

### 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".



# Статусы подачи заявки на Портале

(Значение статуса и ваши действия)



Empire State  
Development

Powered by  
**lendio**stry

## 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

### 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.

Grant Application  
#DIR400022432  
Заявка на выдачу: NYR

**Awaiting Selection Process**

Вы рассчитываете на сумму гранта:  
**10 000 долл. США**

Upload Documents & Bank Info

### 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 заявки.

Grant Application  
#DIR400022432  
Заявка на выдачу: NYR

**На стадии рассмотрения, проходит проверку.**

Вы рассчитываете на сумму гранта:  
**10 000 долл. США**

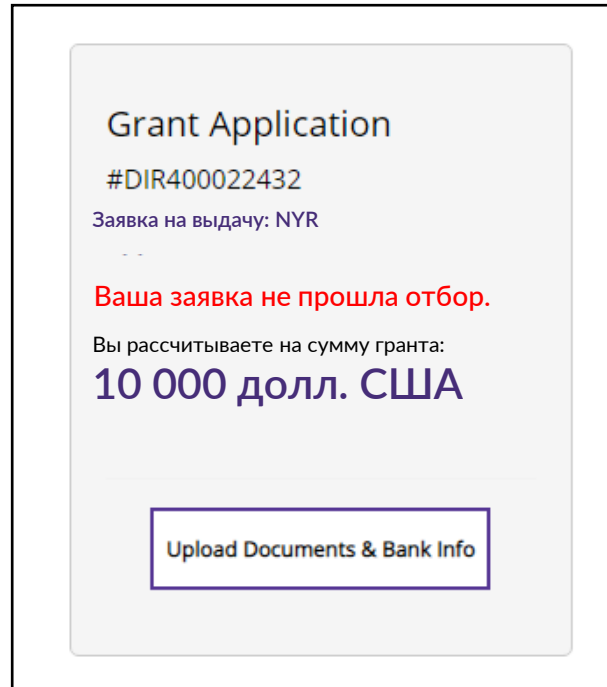
Upload Documents & Bank Info

### 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.

## Как найти статус вашей заявки на Портале



Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

Ваша заявка не прошла отбор.

Вы рассчитываете на сумму гранта:

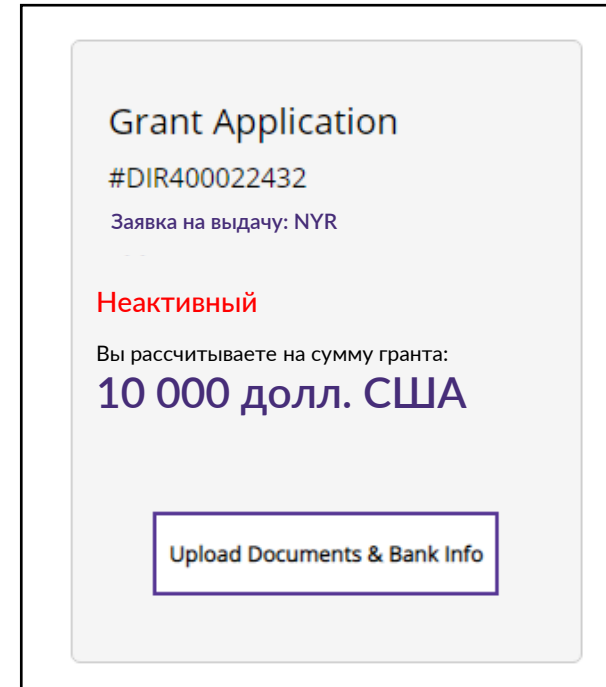
**10 000 долл. США**

Upload Documents & Bank Info

### 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.



Grant Application

#DIR400022432

Заявка на выдачу: NYR

Неактивный

Вы рассчитываете на сумму гранта:

**10 000 долл. США**

Upload Documents & Bank Info

### 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 кол-центр для повторной активации вашей заявки.

# Загрузка документов

Как загрузить документы на Портал



Empire State  
Development

Powered by  
**lendio**stry



## 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.

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.

# 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/tin 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.

S.No.	Document Name	Password Protected?	Password (if required)	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	Yes	password	

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

S.No.	Document Name	Password Protected?	Password (if required)	Delete
1	Government-Issued ID.pdf	No	password	

- 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/tin 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**

Government Issued Photo ID/ITIN CP565

COMPLETED

Please upload document for government issued photo id/tin cp565

**BROWSE...**

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

Previously Uploaded Documents

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

# Проверка заявителя

Как заполнить и загрузить форму



Empire State  
Development

Powered by  
**lendio**stry

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.

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") established by the State of New York (the "State") and administered by the New York State Small Business Development Corporation (SBD/C), Empire Development ("ED"), the undersigned, constituting an authorized representative of the below referenced applicant business (the "Applicant"), acknowledges and agrees on behalf of the Applicant, that the State, ESD, and SBD/C, Castle, Inc. (the "Landlord") as the designated independent grant administrator of the Program ("Landlord"), each may rely on the below certification 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 50% 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 Landlord shall reserve 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, Landlord, 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, photographs and other information regarding Applicant's business activities and/or financial information.
- 5. Applicant acknowledges that the State, ESD, Landlord, and/or either of their authorized designees, may publicly release information regarding any advance grant award, including but not limited to, Applicant's name, address, business activities, ownership information, and grant award amount. Applicant hereby authorizes the State, ESD, Landlord, and/or either of their authorized designees to make such public statements regarding Applicant for purposes of the foregoing. Applicant acknowledges that the State and ESD are subject to the New York Freedom of Information Law and any information within its custody and/or control may be subject to disclosure.
- 6. Applicant represents and warrants that Applicant meets all of the eligibility requirements for a grant award under the Program, including, but not limited to, that Applicant is a "small business," "micro-business," and/or "for-profit independent Arts and Cultural Organization" ("Small Business") means a business which is located in New York State, incorporated in New York State and licensed or registered to do business in New York State, and

independently owned and operated, not dominant in its field, and employs one hundred or less persons. "Micro-business" means a business which is located in New York State, incorporated in New York State and licensed or registered to do business in New York State, is independently owned and operated, not dominant in its field, and employs less than 50 persons. "For-profit independent arts and cultural organization" means a civil or nonprofit club, private for-profit, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs less than 50 persons. "Performance-related business located in New York State" means a business that is engaged in performance-related business located in New York State negatively impacted by COVID-19 health and safety protocols (defined below), and having one hundred or less full-time employees, excluding seasonal employees.

- 7. Applicant is a currently viable Small Business, Micro-business, and/or for-profit independent Arts and Cultural Organization, as determined by Applicant's tax profile reported on Applicant's 2019 federal tax return, that began operations on or before March 1, 2020 and remains in operation as of the date Applicant submits its application; further, solely to Applicant being negatively impacted in compliance with Governor's COVID-19 restrictions; Applicant acknowledges and agrees that if Applicant's business has ceased, or at any time within three (3) months after the date it receives any grant award funds, under this Program ceases to operate permanently, Applicant may be required to return all or any portion of such grant award funds.
- 8. Applicant has experienced, and paid out of and will provide satisfactory evidence of, loss of gross receipts as a result of the COVID-19 pandemic, or compliance with COVID-19 health and safety protocols, which resulted in Applicant's business modifications, interruptions, or closures. "COVID-19 health and safety protocols" means any restrictions imposed on the operation of businesses by executive order 202-023 issued by the Governor of the State, or any extension or subsequent executive order issued in response to the COVID-19 pandemic, or any other statute, rule, or regulation imposing restrictions on the operation of businesses in response to COVID-19.
- 9. Applicant hereby represents and warrants to each and all of the following:
  - (a) Applicant had 2019 or 2020 gross receipts of between \$25,000 and \$2,500,000 per annum, as reflected on Applicant's filed federal tax return;
  - (b) Applicant's business generated a positive net profit in 2019, as reflected on Applicant's 2019 federal tax return;
  - (c) Applicant received at least a passing disclosure (2019) tax return payment for 2019, as reflected on Applicant's 2019 federal tax return;
  - (d) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (e) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (f) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (g) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (h) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (i) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (j) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (k) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (l) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (m) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (n) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (o) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (p) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (q) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (r) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (s) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (t) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (u) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (v) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (w) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (x) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (y) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;
  - (z) Applicant received at least a passing disclosure (2020) tax return payment for 2020, as reflected on Applicant's 2020 federal tax return;

10. Applicant is in substantial compliance with applicable federal, state, and local laws, regulations, codes, and requirements.

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

11. Applicant does not owe any federal, state, or local taxes that remain due for any periods prior to July 15, 2020, unless such outstanding balance is covered by an approved payment plan, debt or plan, or other appropriate agreement with the appropriate federal, state, or local taxing authority.

12. Applicant has active (or not applied for any business grant assistance program under the federal American Rescue Plan Act of 2021) or any other assistance before COVID-19 economic recovery or business assistance grant programs, including loans forgiven under the federal Paycheck Protection Program, or (b) was unable to obtain such business assistance from such federal programs provided, however, that Applicant will not be disqualified from this Program if they have received or been awarded any of the following:

- (a) United States Small Business Administration ("SBA") Paycheck Protection Program loans under § 504(c)(2)(B) of the law;
- (b) COVID-19 Economic Injury Disaster Loan ("EIDL") Advance Grant of \$10,000 or less;
- (c) COVID-19 EIDL Supplemental Unpaid Advance Grant of \$1,000 or less; or
- (d) SBA Structured Invoice Purchase Grant.

Applicant acknowledges that Landlord may verify such information based on the information and documentation provided by Applicant, including, without limitation, Applicant's bank statements and other financial documentation.

13. Applicant's business is currently operational and Applicant is not restricted by any state, local, or other agency mandates.

14. If awarded, grant funds will only be used to cover one or more of the following COVID-19 related expenses incurred by Applicant between March 1, 2020 and April 1, 2021:

- (a) payroll costs;
- (b) commercial rent or mortgage payments for property located in the State, excluding any rent or mortgage prepayments;
- (c) payment of local property or school taxes associated with a small business location within the State;
- (d) insurance costs;
- (e) utility costs, including heating, ventilation, and air conditioning;
- (f) supplies and materials necessary for compliance with COVID-19 health and safety protocols, including the procurement of personal protection equipment necessary to protect the health and safety of workers and customers;
- (g) other equipment or equipment costs; or
- (h) other documented costs related to COVID-19, as approved by ESD.

15. If awarded, no portion of the grant funds will be used for any purposes other than those listed in Section 14 above. Specifically, no portion of any awarded grant funds will be used to repay or pay down any portion of a loan obtained through a federal COVID-19 relief package for business assistance or any State business assistance program. Applicant acknowledges and agrees that if all or any portion of grant funds are used for any unauthorized purposes, the State may hold the undersigned, Applicant, and/or any other owner thereof jointly, including, but not limited to, possible charges of fraud.

Application Certification  
New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program  
Page 2 of 1

16. Applicant acknowledges and agrees that Applicant is not one or more of the following businesses deemed ineligible to receive a grant under the Program:

- (a) a non-profit organization;
- (b) a church or other religious institution;
- (c) a government-owned entity or elected official;
- (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;
- (f) a landlord or other passive real estate business;
- (g) a business or enterprise that is engaged in any activity that is illegal under the grant, or at law, and/or
- (h) any other federal or business type as specified by ESD.

17. No owner of greater than 50% of the equity interest in Applicant: (a) has been the grantee; (b) years been convicted of or held a civil judgment rendered against such owner; or has had involvement in any form of parole or probation, including probation before judgment, for (i) commission of fraud or a criminal offense in connection with obtaining, attempting to obtain, or performing a public, federal, state or local transaction or contract under a public transaction; (ii) violation of federal or state anti-trust or procurement statutes; or (iii) commission of embezzlement, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property; or (iv) 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 enumerated in Subparagraph (a) of this section.

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 owner's "race" and ethnicity, and economically disadvantaged status, and any other information provided by Applicant in its application regarding the ownership of Applicant, is true and accurate.

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

20. Applicant acknowledges that Applicant's eligibility for the Program and any grant award will be determined based, in part, on the tax and other documents and information provided by Applicant, and that the State and ESD will rely on such documentation and tax and other documents in making any grant award to Applicant. In furtherance of the foregoing, Applicant represents and warrants that all documentation, photographs, and information provided by Applicant as and in connection with Applicant's application to this Program are true, accurate and complete of all material requests and that neither Applicant nor any other authorized person on behalf of Applicant has made or will make any material misrepresentations in connection with Applicant's application for a grant award under this Program. Applicant further affirms that the tax return information submitted to the Internal Revenue Service, Applicant understands, acknowledges, and agrees that Landlord, as the State and ESD's authorized designee to disburse funds under the Program, and the State and its authorized representatives, including without limitation, ESD, may allow 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 Landlord are relying on these certifications regarding the use of potential funds, business eligibility, owner information and financial information for both the Applicant and its owner(s). Applicant makes these certifications in good faith, under EDC's best efforts, the Applicant's business activity.

22. Applicant certifies and agrees that all representations, warranties, certifications, and acknowledgments contained in this Application Certification are true and correct; and (b) that Applicant has completed and will comply with all of the requirements of this Program. In the event the State, ESD, and/or Landlord 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 Landlord with respect to the collection of the return of such grant funds including, without limitation, attorney fees.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Printed Name \_\_\_\_\_ Title \_\_\_\_\_

Applicant Business Name \_\_\_\_\_ ESTATE WITHIN A


Applicant Business Address \_\_\_\_\_

Application Certification  
New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program  
Page 3 of 1

# Как заполнить и загрузить форму Сертификата заявки в электронном виде

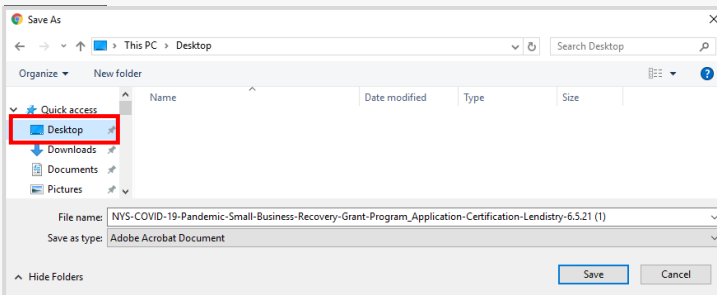
## ИНСТРУКЦИИ

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

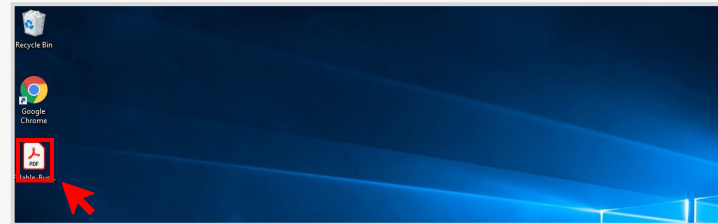
ШАГ 2: Нажмите на значок , чтобы загрузить Сертификат заявки на свой компьютер.



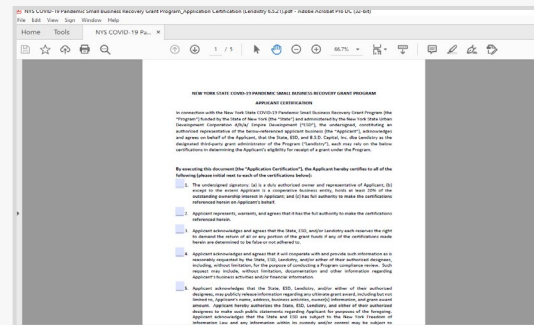
ШАГ 3: Сохраните сертификат на свой рабочий стол.



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.

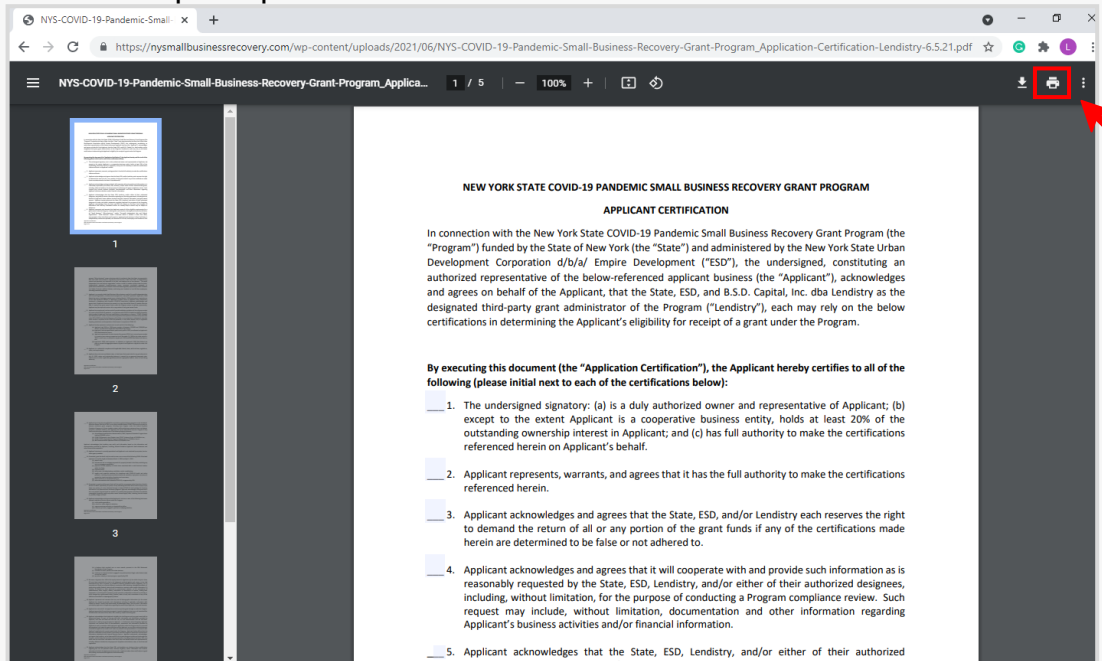
ШАГ 7: Загрузите заполненный Сертификат заявки на Портал.

# 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.

# Введите свои банковские данные.

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



Empire State  
Development

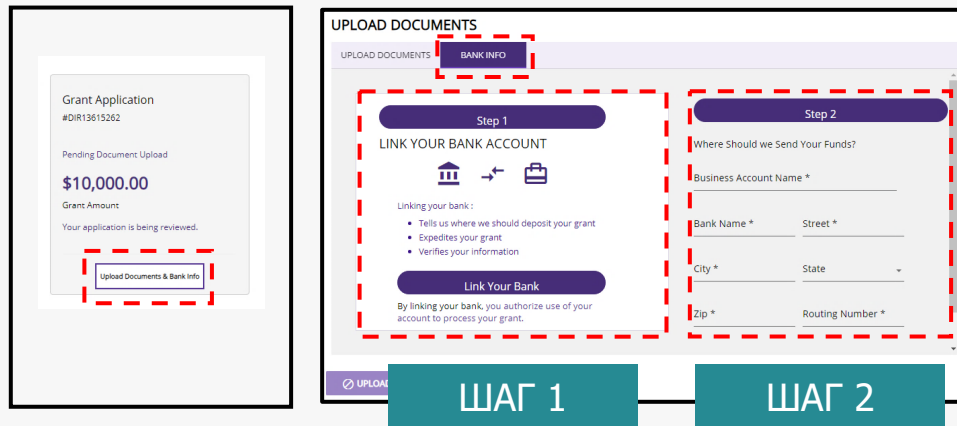
Powered by  
**lendio**stry



## Как привязать вашу банковскую информацию на Портале

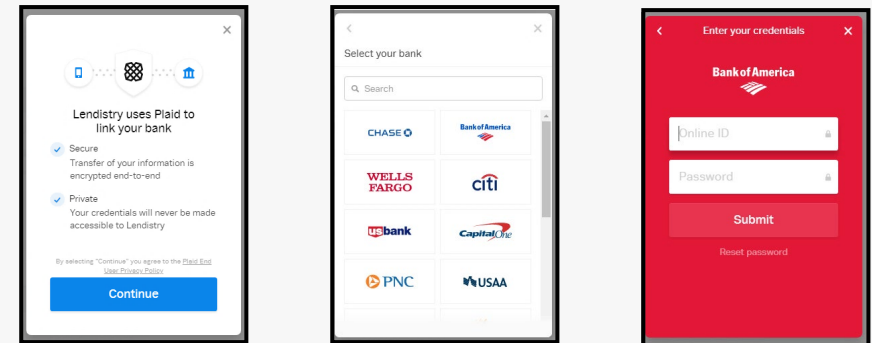
Lendistry использует стороннюю технологию (Plaid) для настройки переводов АСН путем подключения счетов из любого банка или кредитного союза в США к приложению, такому как портал Lendistry. Третья сторона не передает вашу личную информацию без вашего разрешения, не продает и не передает ее в аренду сторонним 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 portalу Lendistry.



### ШАГ 2

Этот шаг выполняется обязательно, независимо от используемого метода проверки.

- Введите 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.

## 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](http://www.nysmallbusinessrecovery.com).