

Stan Nowy Jork

Program wsparcia finansowego dla małych firm w związku z pandemią COVID-19



Empire State
Development

Powered by
Lendistry



Przewodnik dotyczący programu i składania wniosków

(wer. 07.22.22)



Spis treści

Przegląd programu	3
Przykłady wymaganych dokumentów	15
Wskazówki dotyczące składania wniosku	24
Wniosek	32
Statusy wniosków w portalu	43
Przesyłanie dokumentów	46
Zaświadczenie wnioskodawcy	49
Łączenie z danymi bankowymi	53

Przegląd programu



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Przegląd programu

WPROWADZENIE

Program wsparcia finansowego stanu Nowy Jork dla małych firm w związku z pandemią COVID-19 (zwany dalej „Programem”) został utworzony w celu zapewnienia elastycznej pomocy w postaci dotacji dla obecnie funkcjonujących małych firm, mikroprzedsiębiorstw oraz niezależnych organizacji artystycznych i kulturalnych nastawionych na zysk w stanie Nowy Jork, które doświadczyły trudności ekonomicznych z powodu pandemii COVID-19.

Więcej informacji na temat Programu wsparcia finansowego stanu Nowy Jork dla małych firm w związku z pandemią COVID-19 oraz pomoc w składaniu wniosku można znaleźć na stronie

www.nysmallbusinessrecovery.com.

KWOTA DOTACJI

Przyznane dotacje zostaną obliczone na podstawie rocznych wpływów brutto firmy za rok 2019*:

Roczne wpływy brutto (2019)	Kwota dotacji
25 000–49 999 USD	5000 USD na firmę
50 000–99 999 USD	10 000 USD na firmę
100 000–2 500 000 USD	10% wpływów brutto (maks. 50 000 USD)

* Na slajdzie 5 znajdują się informacje dotyczące sposobu określania wpływów brutto.

Empire State Development zastrzega sobie prawo zmian kwoty dotacji i sposobu ich obliczania

Przegląd programu

DEFINICJE

1. **„Mała firma”** oznacza firmę będącą rezydentem stanu Nowy Jork, zarejestrowaną w stanie Nowy Jork lub posiadającą licencję lub prowadzącą zarejestrowaną działalność gospodarczą w stanie Nowy Jork, będącą niezależnym podmiotem gospodarczym, nie dominującą w swojej branży i zatrudniającą **maksymalnie 100 pracowników**.
2. **„Mikroprzedsiębiorstwo”** oznacza firmę, która jest rezydentem stanu Nowy Jork, zarejestrowaną w stanie Nowy Jork lub posiadającą licencję lub prowadzącą zarejestrowaną działalność gospodarczą w stanie Nowy Jork, będącą niezależnym podmiotem gospodarczym, nie dominującą w swojej branży i zatrudniającą **maksymalnie 10 osób**.
3. **„Niezależna organizacja artystyczna i kulturalna nastawiona na zysk”** oznacza małą lub średnią prywatną firmę nastawioną na zysk, niezależnie obsługiwane miejsce organizacji wydarzeń kulturalnych, promotora, firmę produkcyjną lub firmę zajmującą się występami zlokalizowane w stanie Nowy Jork, na które negatywnie wpłynęły protokoły bezpieczeństwa i higieny pracy wynikające z pandemii COVID-19 oraz które zatrudniają **maksymalnie 100 pracowników** w pełnym wymiarze czasu pracy, **z wyłączeniem pracowników sezonowych**. Organizacje kwalifikujące się w ramach tej definicji mogą obejmować przedsiębiorstwa zajmujące się między innymi architekturą, tańcem, projektowaniem, filmem, muzyką, teatrem, operą, mediami, literaturą, działalnością muzealną, sztukami wizualnymi, sztuką ludową i organizujące castingi.
4. **„Protokoły bezpieczeństwa i higieny wynikające z pandemii COVID-19”** oznaczają wszelkie ograniczenia nałożone na działalność przedsiębiorstw rozporządzeniem wykonawczym Gubernatora nr 202 z 2020 r., ich rozszerzenia lub późniejsze rozporządzenia wykonawcze wydane w odpowiedzi na pandemię COVID-19 lub wszelkie inne ustawy, reguły czy rozporządzenia nakładające ograniczenia na działalność przedsiębiorstw w odpowiedzi na pandemię COVID-19.

Przegląd programu

ZASADY KWALIFIKACJI DLA MAŁYCH FIRM

- Małe firmy, mikroprzedsiębiorstwa oraz niezależne organizacje artystyczne i kulturalne nastawione na zysk (łącznie zwane „Kwalifikującymi się wnioskodawcami”) muszą być rentowne i prowadzić działalność od 1 marca 2019 r. lub wcześniej i kontynuować ją na dzień złożenia wniosku (przy czym firma może być obecnie zamknięta z powodu ograniczeń zw. z COVID-19).
 - „Rentowność” określa się na podstawie tego, czy wnioskodawca osiągnął dodatni zysk netto w 2019 r., czego dowodem jest zysk netto przedstawiony w federalnym zeznaniu podatkowym wnioskodawcy za 2019 r. (patrz poniżej).
- Kwalifikujący się wnioskodawcy będą musieli wykazać utratę przychodów brutto wynikające z pandemii COVID-19 lub powiązanie ograniczeń wynikających z pandemii COVID-19, które doprowadziły do modyfikacji, przerw w działalności lub zamknięcia działalności.

Przegląd programu

ZASADY KWALIFIKACJI DLA MAŁYCH FIRM (cd.)

- Małe firmy i mikroprzedsiębiorstwa muszą:
 1. wykazać wpływy brutto w 2019 lub 2020 r. na poziomie od 25 000 do 2 500 000 USD rocznie, jak wskazano w federalnych zeznaniach podatkowych złożonych przez wnioskodawcę
 - wiersz 1a, formularz IRS 1120 lub 1065;
 - wiersz 1, formularz IRS 1040, wykaz C;
 - suma wiersza 1a + wiersz 2, formularz IRS 1040, wykaz F
 2. Wykazać co najmniej dwudziestopięcioprocentową (25%) stratę w rocznych przychodach brutto rok do roku na dzień 31 grudnia 2020 r. do tego samego okresu w 2019 r., w każdym przypadku jak wskazano w federalnych zeznaniach podatkowych za 2019 i 2020 r. złożonych przez wnioskodawcę; z włączeniem wszelkich środków uzyskanych w 2020 r. w ramach programu pomocy dla osób bezrobotnych na skutek pandemii (PUA), federalnego wyrównania z tytułu utraty pracy na skutek pandemii i/lub programu wsparcia z tytułu utraty wynagrodzenia zweryfikowanych przez Departament Pracy stanu Nowy Jork.
 - Strata obliczana na podstawie różnicy między wierszem 1a na formularzu IRS 1120 lub 1065, wierszem 1 na formularzu IRS 1040, wykaz C, lub sumą wiersza 1a + wiersz 2 na formularzu IRS 1040, wykaz F, zgłoszonym w federalnym zeznaniu podatkowym z 2019 r. oraz wierszem 1a na formularzu IRS 1120 lub 1065, wierszem 1 na formularzu IRS 1040, wykaz C, lub sumą wiersza 1a + wiersz 2 na formularzu IRS 1040, wykaz F, zgłoszonym w federalnym zeznaniu podatkowym z 2020 r. (w każdym przypadku za ten sam okres). Obliczona wartość musi wykazywać spadek o 25% rok do roku. Firmy z częściowym rokiem podatkowym w 2019 obliczą 25% stratę na podstawie porównywalnej liczby miesięcy w 2020 roku.

Jak obliczyć stratę w procentach (przykład)

OBLICZANIE STRATY W PROCENTACH BEZ UWZGLĘDNIENIA ŚRODKÓW UZYSKANYCH W RAMACH PROGRAMU POMOCY DLA OSÓB BEZROBOTNYCH (PRZYKŁAD)

Roczne wpływy brutto w 2019 r. = **1 000 000 USD**

Roczne wpływy brutto w 2020 r. = **750 000 USD**

Strata łączna: 25%

Wynik: Kwalifikuje się do dotacji

OBLICZANIE STRATY W PROCENTACH Z UWZGLĘDNIENIEM ŚRODKÓW UZYSKANYCH W RAMACH PROGRAMU POMOCY DLA OSÓB BEZROBOTNYCH (PRZYKŁAD)

Roczne wpływy brutto w 2019 r. = **1 000 000 USD**

Roczne wpływy brutto w 2020 r. = 750 000 USD

Środki w ramach programu pomocy dla osób bezrobotnych wypłacone w 2020 r. = 10 000 USD

Roczne wpływy brutto w 2020 r. + PUA w 2020 r. = 760 000 USD

Strata łączna: 24%

Wynik: Nie kwalifikuje się do dotacji

Przegląd programu

ZASADY KWALIFIKACJI DLA MAŁYCH FIRM (cd.)

4. Wykazać, że całkowite wydatki w zeznaniu podatkowym w zakresie podatku dochodowego od przedsiębiorstw w 2020 r. są większe niż kwota dotacji.
 - o Obliczenie całkowitych wydatków w stosunku do proponowanej kwoty dotacji będzie oparte na wydatkach biznesowych wykazanych w federalnym zeznaniu podatkowym z 2020 r. złożonym przez wnioskodawcę.
 5. Postępować zgodnie z obowiązującymi przepisami, regulacjami, kodeksami i wymogami federalnymi, stanowymi i lokalnymi.
 6. Nie zalegać z zapłatą podatków federalnych, stanowych ani lokalnych sprzed 15 lipca 2020 r. lub mieć zatwierdzony plan spłaty, plan odroczenia lub mieć inne akceptowane porozumienie z odpowiednimi federalnymi, stanowymi czy lokalnymi organami podatkowymi.
 7. Nie być zakwalifikowane do programów wsparcia firm na mocy federalnej Amerykańskiej ustawy o planie pomocy z 2021 r. (American Rescue Plan Act of 2021) ani innych dostępnych federalnych programów ożywienia gospodarczego lub pomocy dla przedsiębiorstw z powodu pandemii COVID-19, w tym pożyczek umorzonych w ramach federalnego programu ochrony wypłat (Paycheck Protection Program) lub nie są w stanie uzyskać wystarczającej pomocy z wymienionych programów federalnych.*
- * Wnioskodawcy kwalifikują się również, gdy otrzymali następującą pomoc federalną:
- Pożyczki w ramach programu ochrony wypłat (Paycheck Protection Program) w wysokości nieprzekraczającej łącznie 250 000 USD
 - Dotację zaliczkową w ramach pożyczki COVID-19 EIDL (EIDL Advance Grant) w wysokości 10 000 USD lub mniej
 - Dodatkową dotację zaliczkową w ramach pożyczki COVID-19 EIDL (EIDL Supplemental Targeted Advance Grant) w wysokości 5000 USD lub mniej
 - Dotację SBA dla operatorów obiektów zamkniętych (SBA Shuttered Venue Operator Grant)

Przegląd programu

INFORMACJE DODATKOWE

- Kwalifikujący się wnioskodawcy muszą przedstawić dowody akceptowane przez stan Nowy Jork, że prowadzą działalność i że nie ograniczają ich żadne restrykcje stanowe, lokalne lub innych agencji.
 - Ze względu na ograniczoną kwotę finansowania i przewidywaną dużą liczbę wniosków, rodzaj działalności, lokalizacja i branża mogą mieć wpływ na kwalifikację do otrzymania dotacji.
 - Pierwszeństwo otrzymają właściciele firm znajdujący się w niekorzystnej sytuacji socjoekonomicznej, w tym między innymi osoby z niepełnosprawnościami, przedsiębiorstwa należące do weteranów wojskowych (również z niepełnosprawnościami) lub przedsiębiorstwa zlokalizowane wśród społeczności, które były w trudnej sytuacji ekonomicznej przed 1 marca 2020 r. zgodnie z najnowszymi danymi ze spisu ludności.
- Uprasza się wszystkich wnioskodawców o przesłanie wymaganych dokumentów w ciągu 14 dni od złożenia wniosku. **W przypadku niedokończenia składania wniosku i nieprzesłania wszystkich wymaganych dokumentów w ciągu 60 dni wniosek zostanie dezaktywowany.**

Przegląd programu

FIRMY NIEUPRAWNIONE DO OTRZYMANIA DOTACJI

- Wszystkie organizacje non-profit, kościoły i inne instytucje religijne,
- Podmioty będące własnością rządu lub biura urzędników publicznych,
- Firmy zajmujące się głównie działalnością polityczną lub lobbującą,
- Firmy, które otrzymały środki z programu dotacji w ramach wsparcia restauracji (SBA Restaurant Revitalization Grant Program),
- Właściciele wynajmujący nieruchomości i firmy uzyskujące pasywny dochód z nieruchomości,
- Firmy i przedsiębiorstwa działające nielegalnie,
- Inne branże lub rodzaje działalności określone przez ESD

Przegląd programu

DOZWOLONE WYKORZYSTANIE ŚRODKÓW

Dotacje należy wykorzystać na pokrycie wydatków związanych z pandemią COVID-19 poniesionych między 1 marca 2020 r. a 1 kwietnia 2021 r. W tym na:

1. koszty wynagrodzenia personelu;
2. koszty czynszu za najem komercyjny lub kredytu hipotecznego za nieruchomość znajdującą się w stanie Nowy Jork (ale nie przedpłaty czynszu lub kredytu hipotecznego);
3. płatności lokalnych podatków od nieruchomości lub na szkoły związanych z lokalizacją małej firmy w stanie Nowy Jork;
4. koszty ubezpieczenia;
5. koszty utrzymania (media)
6. koszty środków ochrony indywidualnej (ŚOI) niezbędnych do ochrony zdrowia i bezpieczeństwa pracowników i klientów;
7. koszty ogrzewania, wentylacji i klimatyzacji;
8. koszty innych maszyn lub wyposażenia;
9. zaopatrzenie i materiały niezbędne do zachowania zgodności z protokołami BHP wynikającymi z pandemii COVID-19;
10. inne udokumentowane koszty wynikające z pandemii COVID-19 zatwierdzone przez Empire State Development.

NIEDOZWOLONE WYKORZYSTANIE ŚRODKÓW

Dotacji przyznanych w ramach programu **nie wolno** wykorzystać do spłaty lub częściowej spłaty pożyczki uzyskanej w ramach federalnego pakietu wsparcia dla firm w związku z pandemią COVID-19 lub jakichkolwiek programów pomocy biznesowej w stanie Nowy Jork.

Przegląd programu

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Dowód utraty dochodów brutto lub innych trudności ekonomicznych: Zeznania podatkowe w zakresie podatku dochodowego od przedsiębiorstw za lata 2019 **oraz** 2020
 - Dla korporacji i spółek z o.o. – formularz IRS 1120
 - W przypadku spółek osobowych – formularz IRS 1065 i wykaz K-1s
 - W przypadku firm jednoosobowych – formularz IRS 1040 i wykaz C
 - W przypadku firm jednoosobowych działających w rolnictwie – formularz IRS 1040, wykaz F

UWAGA: Wymagane są pełne, złożone federalne zeznania podatkowe za lata 2019 i 2020
2. Wypełniony formularz IRS 4506-C (w razie prośby firmy Lendistry)
3. Dowód lokalizacji firmy i bieżącej działalności (**należy podać dwa (2) z następujących**):
 - Obecna dzierżawa
 - Rachunek za użytkowanie mediów
 - Aktualny wyciąg z konta firmowego
 - Aktualne oświadczenie o hipotecę firmy
 - Wyciąg z firmowej karty kredytowej
 - Rachunek za ubezpieczenie zawodowe
 - Oświadczenie o przetwarzaniu płatności
 - Dokumentacja dotycząca poboru podatku od sprzedaży NYS ST-809 lub ST-100

Przegląd programu

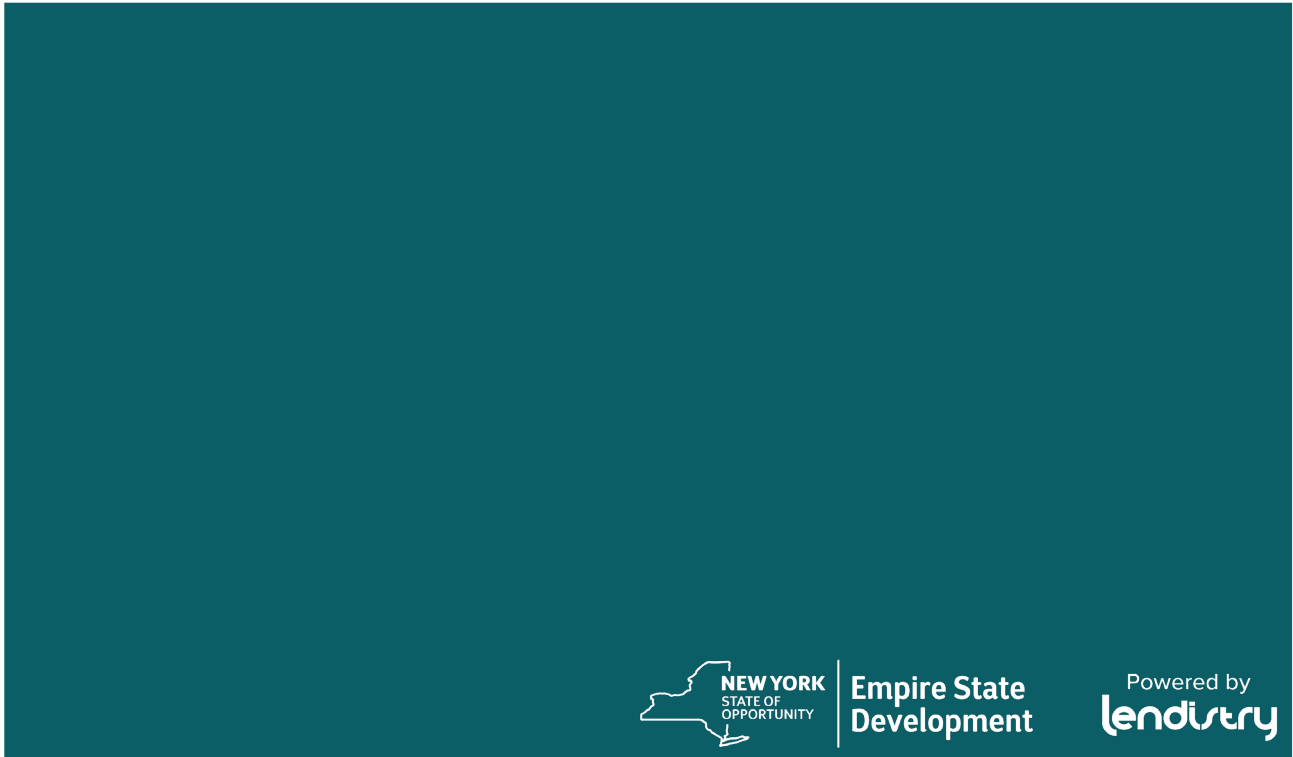
WYMAGANE DOKUMENTY (cd.)

4. Wykaz własności (nie dotyczy firm jednoosobowych): Lista nazwisk, adresów, numerów ubezpieczenia społecznego (przedsiębiorcy spoza USA: indywidualny numer identyfikacyjny podatnika), numerów telefonów, adresów e-mail, procentowych udziałów w firmie i dokumentów tożsamości ze zdjęciem wszystkich właścicieli posiadających co najmniej 20% udziałów w firmie:
 - Aby wypełnić wniosek o dotację, właściciel/wnioskodawca musi być właścicielem co najmniej 20% udziałów i podać imię i nazwisko, adres, numer ubezpieczenia społecznego lub w przypadku przedsiębiorców spoza USA indywidualny numer identyfikacyjny podatnika, numer telefonu, adres e-mail, procentowy udział w firmie i dowód tożsamości ze zdjęciem.
 - Aby sfinalizować przyznanie dotacji, wnioskodawca musi przedstawić wykaz własności wszystkich właścicieli posiadających co najmniej 20% udziałów w firmie: wykaz nazwisk, adresów, numerów ubezpieczenia społecznego lub w przypadku przedsiębiorców spoza USA indywidualny numer identyfikacyjny podatnika, numerów telefonów, adresów e-mail, procentowych udziałów w firmie i dowodów tożsamości ze zdjęciem.
 - Przedsiębiorcy spoza USA podlegają weryfikacji indywidualnego numeru identyfikacyjnego podatnika za pośrednictwem formularza IRS CP565.
5. Potwierdzenie liczby pracowników: Ostatnio przesłany dokument NYS-45 dla pracodawców.
6. Dowód organizacji działalności **(należy podać tylko jeden (1) z następujących)**:
 - Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności
 - Aktualne zaświadczenie o zarejestrowaniu działalności
 - Akt założycielski spółki
 - Zaświadczenie Przyjętej Nazwy (Certificate of Assumed Name (DBA))
 - Poświadczenie uprawnień Stanu Nowy Jork
 - Zaświadczenie o rejestracji spółki z o. o.
 - Dokument wydany przez NYS potwierdzający uprawnienia do działania w NYS.
7. Do przekazania środków: Formularz W-9 IRS i informacje o koncie bankowym



Wymagane dokumenty

Przykłady



Dowód utraty dochodów brutto lub innych trudności ekonomicznych

Korporacje i spółki z o.o.

Formularz IRS 1120-S

Form 1120-S U.S. Income Tax Return for an S Corporation
 Department of the Treasury Internal Revenue Service
 For calendar year 2019 or tax year beginning 2019, ending 2020
 A S election effective date
 B Business activity code number (see instructions)
 C Check if 5th, M-3 attached
 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? ☐ Yes ☐ 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

SPÓŁKI OSOBOWE

Formularz 1065, wykaz K-1

Schedule K-1 (Form 1065) 2020
 Department of the Treasury Internal Revenue Service
 For calendar year 2020, or tax year beginning 2020, ending 2020
Part I 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)
 4 Guaranteed payments for services
 5 Interest income
 6 Dividend dividends
 7 Royalties
 8 Net short-term capital gain (loss)
 9a Net long-term capital gain (loss)
 9b Collectibles (28% gain) (loss)
 10a Unrecaptured section 1250 gain (loss)
 10b Net section 1251 gain (loss)
 11 Other income (loss)
 12 Section 179 deduction
 13 Other deductions
 14 Self-employment earnings (loss)
 15 Credits
 16 Foreign transactions
 17 Alternative minimum tax (AMT) items
 18 Tax-exempt income and nondeductible expenses
 19 Distributions
 20 Other information
Part II Information About the Partnership
 A Partnership's employer identification number
 B Partnership's name, address, city, state, and ZIP code
 C (a) Center where partnership filed return (b) Check if this is a publicly traded partnership (PTP)
 D Partner's SSN or TIN (Do not use TIN of a disregarded entity. See instructions.)
 E Name, address, city, state, and ZIP code for partner entered in E. See instructions.
 F General partner or LLC member manager
 G Domestic partner
 H If the partner is a disregarded entity (DE), enter the partner's TIN
 I What type of entity is this partner?
 J If the partner is a retirement plan (RAMP/Keogh/etc.), check here
 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 (a) and (b)
 O Partner's Share of Net Capital Gain (a) and (b)
 P Partner's Share of Net Long-Term Capital Gain (a) and (b)
 Q Partner's Share of Net Short-Term Capital Gain (a) and (b)
 R Partner's Share of Net Section 1251 Gain (a) and (b)
 S Partner's Share of Net Section 1250 Gain (a) and (b)
 T Partner's Share of Net Section 1251 Loss (a) and (b)
 U Partner's Share of Net Section 1250 Loss (a) and (b)
 V Partner's Share of Net Section 1251 Loss (a) and (b)
 W Partner's Share of Net Section 1250 Loss (a) and (b)
 X Partner's Share of Net Section 1251 Loss (a) and (b)
 Y Partner's Share of Net Section 1250 Loss (a) and (b)
 Z Partner's Share of Net Section 1251 Loss (a) and (b)

FIRMA JEDNOOSOBOWA

(Firmy działające w branży rolniczej)

Formularz 1040, wykaz F

SCHEDULE F (Form 1040) Profit or Loss From Farming
 Department of the Treasury Internal Revenue Service
 For calendar year 2019 or tax year beginning 2019, ending 2020
 A Principal occupation or activity
 B Did you "materially participate" in the operation of this business during 2020? If "Yes," see instructions for limit on passive losses.
 C Did you make any payments in 2020 that would require you to file Form 1099-B for nonrecourse debt?
 D If "Yes," did you or will you file required Form(s) 1099-B?
Part I Farm Income—Cash Method. Complete Parts I and II. (Account method. Complete Parts I and II, and Part III, line 3.)
 1a Sales of livestock and other farm assets (see instructions)
 1b Cost of or other basis of livestock or other farm assets reported on line 1a
 2 Sales of livestock, produce, grains, and other products you raised
 3a Cooperative distributions (including 1099-MISC)
 3b Agricultural program payments (see instructions)
 4a Community Credit Corporation (CCC) name reported under section 502(c)(2)
 4b CCC name reported
 5a Crop insurance proceeds and federal crop disaster payments (see instructions)
 5b Amount received in 2020
 6a If amount is other than 2020, check here
 6b Amount deferred from 2020
 7 Custom hire (machine work) income
 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 1a, 2, 3b, 4b, 5a, 6b, 7, 8, and 9). If you use the accrual method, enter the amount from Part III, line 3b. See instructions.
Part II Farm Expenses—Cash and Accrual Method. Do not include personal or living expenses. See instructions.
 10a Depreciation and amortization (see instructions). Attach Form 4562.
 10b Charitable contributions (see instructions).
 11 Other deductions (see instructions).
 12 Custom hire (machine work)
 13 Depreciation and section 179 expense (see instructions).
 14 Storage and warehousing
 15 Employee benefit programs other than on line 23
 16 Freight and trucking
 17 Fuel
 18 Fertilizers and lime
 19 Seed and planting
 20 Insurance (other than health)
 21 Interest (see instructions).
 22 Miscellaneous (see instructions).
 23 Other
 24 Labor hired (see instructions).
 25 Total expenses. Add lines 10 through 24. If line 25 is negative, see instructions.
 26 Net farm profit or (loss). Subtract line 25 from line 9.
 27 If a profit, also file and attach schedules for where to report. If a loss, complete lines 28 and 29.
 28 Report loss for future use.
 29 Check the box that describes your investment in this activity and see instructions for where to report your loss.
 a All investment is at risk. b Some investment is not at risk.

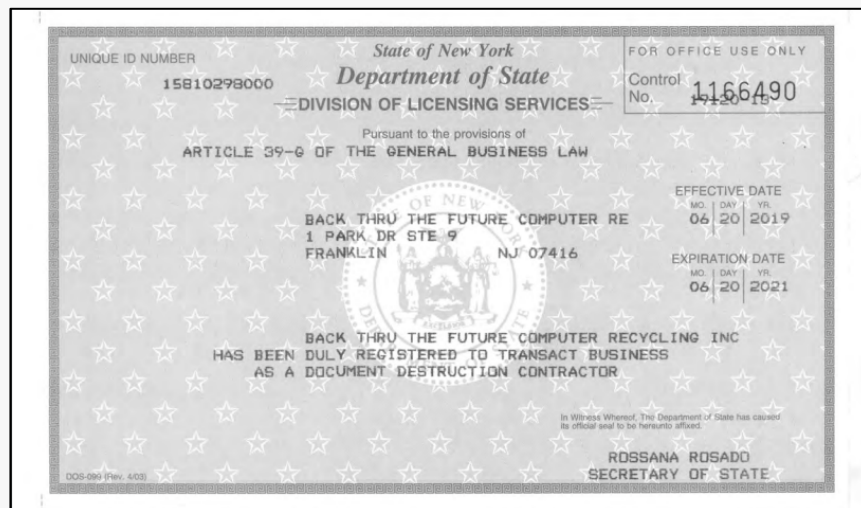
WYPEŁNIONNY FORMULARZ 4506-C

(W RAZIE PROŚBY FIRMY LENDISTRY)

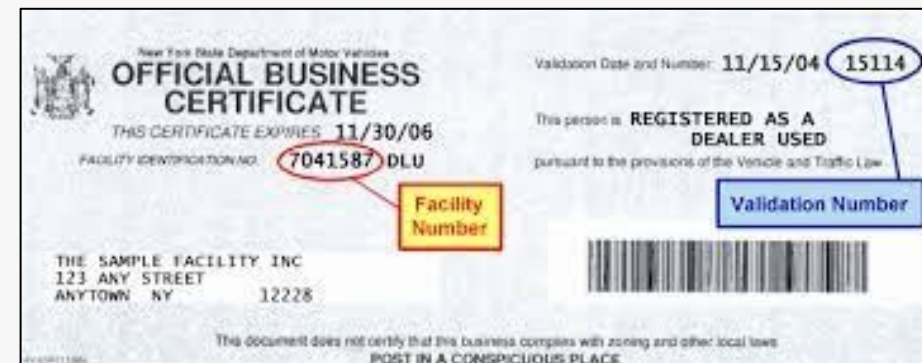
Form 4506-C Department of the Treasury - Internal Revenue Service
 (September 2020) **IVES Request for Transcript of Tax Return** OMB Number 1545-1872
 Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.
 Request may be rejected if the form is incomplete or illegible.
 For more information about Form 4506-C, visit www.irs.gov 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 SCR mailbox ID
 5b Customer ID 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, 1005, 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-H, Form 1120-L, and Form 1120S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years.

Dowód organizacji działalności

AKTUALNE ZEZWOLENIE NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI



AKTUALNE ZAŚWIADCZENIE O ZAREJESTROWANIU DZIAŁALNOŚCI



Dowód organizacji działalności

POTWIERDZENIE REJESTRACJI SPÓŁKI

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

(This form must be printed or typed in black ink)
CERTIFICATE OF INCORPORATION
OF
(Insert corporate name)

Under Section 402 of the Business Corporation Law

FIRST: The name of the corporation is: _____

SECOND: This corporation is formed to engage in any lawful act or activity for which a corporation may be organized under the Business Corporation Law, provided that it is not formed to engage in any act or activity requiring the consent or approval of any state official, department, board, agency or other body without such consent or approval first being obtained.

THIRD: The county, within this state, in which the office of the corporation is to be located is: _____

FOURTH: The total number of shares which the corporation shall have authority to issue and a statement of the par value of each share or a statement that the shares are without par value are: 20,000 shares at \$1 Par Value

FIFTH: The secretary of state is designated as agent of the corporation upon whom process against the corporation may be served. The address to which the Secretary of State shall mail a copy of any process accepted on behalf of the corporation is:

SIXTH: (optional) The name and street address in this state of the registered agent upon whom process against the corporation may be served is:

DOS-1228 (Rev. 6/03)

ZAŚWIADCZENIE PRZYJĘTEJ NAZWY (CERTIFICATE OF ASSUMED NAME (DBA))

New York State Department of State
Division of Corporations, State Records & Uniform Commercial Code
One Commerce Place, 16th Washington Avenue
Albany, NY 12231
www.dos.ny.gov

CERTIFICATE OF AMENDMENT
OF
CERTIFICATE OF ASSUMED NAME
OF
(Insert Real Name of Entity)
Under Section 170 of the General Business Law

FIRST: The real name of the entity is: _____

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

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

FOURTH: The entity was formed or authorized under (indicate law):
☐ Business Corporation Law ☐ Not-for-Profit Corporation Law
☐ Education Law ☐ Revised Limited Partnership Act
☐ Insurance Law ☐ Other (specify law): _____
☐ Limited Liability Company Law _____

FIFTH: The present assumed name is: _____

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

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

EIGHTH: The following change(s) are being made (check the appropriate change(s)):
☐ Entity Name:
The new name of the entity is: _____
☐ Assumed Name:
The new assumed name is: _____
☐ Principal Place of Business:
The principal place of business is changed to (include the number and street, city, state and zip code): _____

0320-1028-11 (Rev. 04/12) Page 1 of 2

Dowód organizacji działalności

POŚWIADCZENIE UPRAWNIEŃ



ZAŚWIADCZENIE O REJESTRACJI SPÓŁKI Z O. O.

New York State Department of State
Division of Corporation, State Records and Uniform Commercial Code
One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue
Albany, NY 12231
www.dos.ny.gov

CERTIFICATE OF INCORPORATION
OF

(Insert Corporate Name)

Under Section 402 of the Business Corporation Law

FIRST: The name of the corporation is:

SECOND: This corporation is formed to engage in any lawful act or activity for which a corporation may be organized under the Business Corporation Law, provided that it is not formed to engage in any act or activity requiring the consent or approval of any state official, department, board, agency or other body without such consent or approval first being obtained.

THIRD: The county, within this state, in which the office of the corporation is to be located is:

FOURTH: The total number of shares which the corporation shall have authority to issue and a statement of the par value of each share or a statement that the shares are without par value are: 200 No Par Value

FIFTH: The Secretary of State is designated as agent of the corporation upon whom process against the corporation may be served. The address to which the Secretary of State shall mail a copy of any process accepted on behalf of the corporation is:

DOS-1239-61 (Rev. 02/12) Page 1 of 2

Dowód lokalizacji firmy i bieżącej działalności

Wnioskodawcy muszą przedstawić **dwa (2)** z poniższych dokumentów, aby dowieść lokalizacji firmy i bieżącej działalności:

- Obecna dzierżawa
- Rachunek za użytkowanie mediów
- Aktualny wyciąg z konta firmowego
- Aktualne oświadczenie o hipotece firmy
- Wyciąg z firmowej karty kredytowej
- Rachunek za ubezpieczenie zawodowe
- Oświadczenie o przetwarzaniu płatności
- Dokumentacja dotycząca poboru podatku od sprzedaży NYS ST-809 lub ST-100

Ważna uwaga: Spośród wymienionych powyżej dokumentów wyciągi miesięczne muszą być sporządzone w ciągu ostatnich 30 dni od momentu złożenia wniosku, a pozostałe dokumenty powinny być podpisane lub złożone w najbardziej aktualnej wersji.

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

Part-Quarterly (Monthly) ST-809
 January 2019
 Tax period
 January 1, 2019 – January 31, 2019

1120

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

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

1. Comparable quarter of previous year 1 .00
 2. Tax due (enter half of box 1 amount) 2 .00
 3. Credit for prepaid sales tax 3 .00
 4. Net tax due (subtract box 3 amount from box 2 amount) 4 .00
 5. Credits not identified (attachments required) 5 .00
 6. Advance payments 6 .00
 7. Add box 5 amount to box 6 amount 7 .00
 8. Sales and use tax due (subtract box 7 amount from box 4 amount) 8 .00
 9. Penalty and interest 9 .00
 10a. Amount due (add box 8 amount to box 9 amount) 10a .00
 10b. Amount paid 10b .00

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

Locality Adjustment
\$

8888888888888888

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

Dowód organizacji działalności

DOKUMENTACJA PODATKU OD SPRZEDAŻY
ST-100

New York State Department of Taxation and Finance
New York State and Local
Quarterly Sales and Use Tax Return

Quarterly ST-100

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

Sales tax identification number

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

DBA (doing business as) name

Number and street

City, state, ZIP code

September 2009

Due date:
Monday, September 21, 2009

No tax due? Enter your gross sales and services in box 1 of Step 1 below, in Step 3 on page 3, enter date 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 return? Mark an X in the box to the right if you are discontinuing your business and this is your final return; complete this return and the back of your Certificate of Authority. Attach the Certificate of Authority to the return. See 6 in instructions.

Has your address or business information changed? If so, visit our Web site at 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-100-4.

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 sources 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) 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.

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

Refer to Form ST-100-4, 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

OSTATNIO PRZESŁANY DOKUMENT NYS-45
DLA PRACODAWCÓW.

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:

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.

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

Jan 1 - Mar 31 Apr 1 - Jun 30 Jul 1 - Sep 30 Oct 1 - Dec 31 Year Y Y

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

If seasonal employer, mark an X in the box

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 .00075)

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

21. Total payment due (add lines 9 and 10; 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 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 Workers 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) Signer's name (please print) Title

Date Telephone number

Wykaz własności

Lista nazwisk, adresów, numerów ubezpieczenia społecznego (przedsiębiorcy spoza USA: indywidualny numer identyfikacyjny podatnika), numerów telefonów, adresów e-mail, udziałów procentowych i dokumentów tożsamości ze zdjęciem wszystkich właścicieli posiadających co najmniej 20% udziałów w firmie:

Ten formularz można pobrać za pośrednictwem portalu lub [KLIKAJĄC TUTAJ](#).

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%

Dokumenty niezbędne do przekazania środków (tylko dla kwalifikujących się, zaakceptowanych wnioskodawców)

W-9

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

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

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

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

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

3 Check appropriate box for federal tax classification of the person whose name is entered on line 1. Check only one of the following seven boxes.
☐ Individual/sole proprietor or single-member LLC
☐ C Corporation
☐ S Corporation
☐ Partnership
☐ Trust/estate
☐ Limited liability company. Enter the tax classification (C=C corporation, S=S corporation, P=Partnership) ☐
Note: Check the appropriate box in the line above for the tax classification of the single-member owner. Do not check LLC if the LLC is classified as a single-member LLC that is disregarded from the owner unless the owner of the LLC is another LLC that is not disregarded from the owner for U.S. federal tax purposes. Otherwise, a single-member LLC that is disregarded from the owner should check the appropriate box for the tax classification of its owner.
☐ Other (see instructions) ☐
See specific instructions on page 3.

4 Exemptions (codes apply only to certain entities, not individuals; see instructions on page 3):
Exempt payee code (if any)
Exemption from FATCA reporting code (if any)
(Applies to accounts maintained outside the U.S.)

5 Address (number, street, and apt. or suite no.) See instructions.

6 City, state, and ZIP code

7 List account number(s) here (optional)

Requester's name and address (optional)

Part I Taxpayer Identification Number (TIN)
Enter your TIN in the appropriate box. The TIN provided must match the name given on line 1 to avoid backup withholding. For individuals, this is generally your social security number (SSN). However, for a resident alien, sole proprietor, or disregarded entity, see the instructions for Part I, later. For other entities, it is your employer identification number (EIN). If you do not have a number, see *How to get a TIN*, later.
Note: If the account is in more than one name, see the instructions for line 1. Also see *What Name and Number To Give the Requester* for guidelines on whose number to enter.

Social security number

OR
Employer identification number

Part II Certification
Under penalties of perjury, I certify that:
1. The number shown on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me); and
2. I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding; and
3. I am a U.S. citizen or other U.S. person (defined below); and
4. The FATCA code(s) entered on this form (if any) indicating that I am exempt from FATCA reporting is correct.
Certification instructions. You must cross out item 2 above if you have been notified by the IRS that you are currently subject to backup withholding because you have failed to report all interest and dividends on your tax return. For real estate transactions, item 2 does not apply. For mortgage interest paid, acquisition or abandonment of secured property, cancellation of debt, contributions to an individual retirement arrangement (IRA), and generally, payments other than interest and dividends, you are not required to sign the certification, but you must provide your correct TIN. See the instructions for Part II, later.

Sign Here

Signature of U.S. person

Date

INFORMACJE O KONCIE BANKOWYM

* Bank Name

* Routing Number
(What is this?)

* Confirm Routing Number

* Checking Account Number
(What is this?)

* Confirm Checking Account Number

Wskazówki dotyczące składania wniosku



Empire State
Development

Powered by
lendiotry

Wskazówka 1: Korzystaj z przeglądarki Google Chrome

INSTRUKCJE

Aby wszystko przebiegało sprawnie, prosimy o korzystanie z przeglądarki Google Chrome podczas całego procesu składania wniosku.

Inne przeglądarki mogą nie obsługiwać naszego interfejsu i może dojść do błędów podczas składania wniosku.

Jeśli nie masz przeglądarki Google Chrome na swoim urządzeniu, możesz pobrać ją za darmo ze strony <https://www.google.com/chrome/>

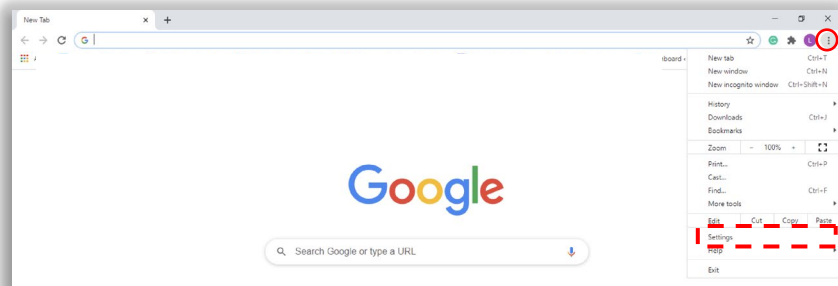
Zanim rozpoczniesz składanie wniosku, wykonaj następujące czynności w Chrome:

- 1. Wyczyść cache:** Dane w pamięci podręcznej (cache) to informacje, które zostały zapisane z poprzednio używanej witryny internetowej lub aplikacji i są używane głównie do przyspieszenia procesu przeglądania poprzez automatyczne wypełnianie pól. Jednak dane w pamięci podręcznej mogą również zawierać nieaktualne informacje, takie jak stare hasła lub dane wprowadzone nieprawidłowo. Może to prowadzić do błędów podczas składania wniosku i oznaczenie go jako potencjalnego narzędzia używanego do popełnienia oszustwa.
- 2. Otwórz tryb incognito:** Tryb incognito umożliwia wprowadzanie informacji w trybie prywatnym i nie pozwala na zapamiętanie danych przez przeglądarkę.
- 3. Wyłącz blokowanie wyskakujących okienek:** Nasza aplikacja korzysta z wielu wyskakujących powiadomień, aby potwierdzić poprawność informacji, które podajesz. Aby je zobaczyć, trzeba wyłączyć blokowanie wyskakujących okienek w Google Chrome.

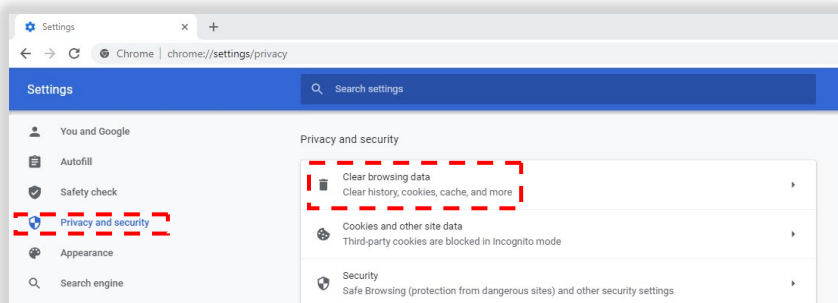
Wskazówka 2: Wyczyść cache

INSTRUKCJE

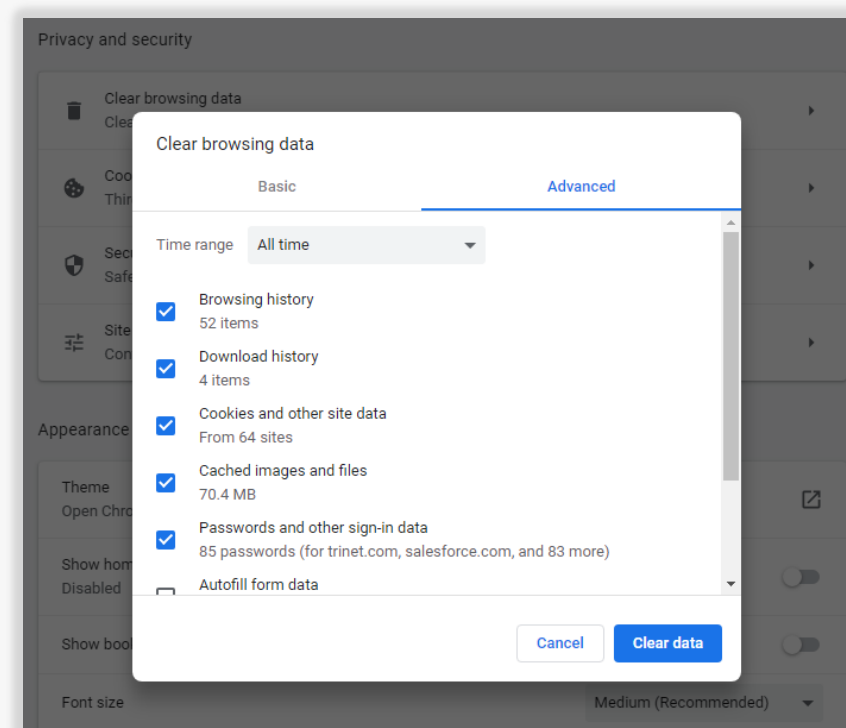
1. Kliknij trzy kropki w górnym prawym rogu i przejdź do „Ustawienia”



2. Przejdź do „Prywatność i bezpieczeństwo” i wybierz „Wyczyść dane przeglądania”.



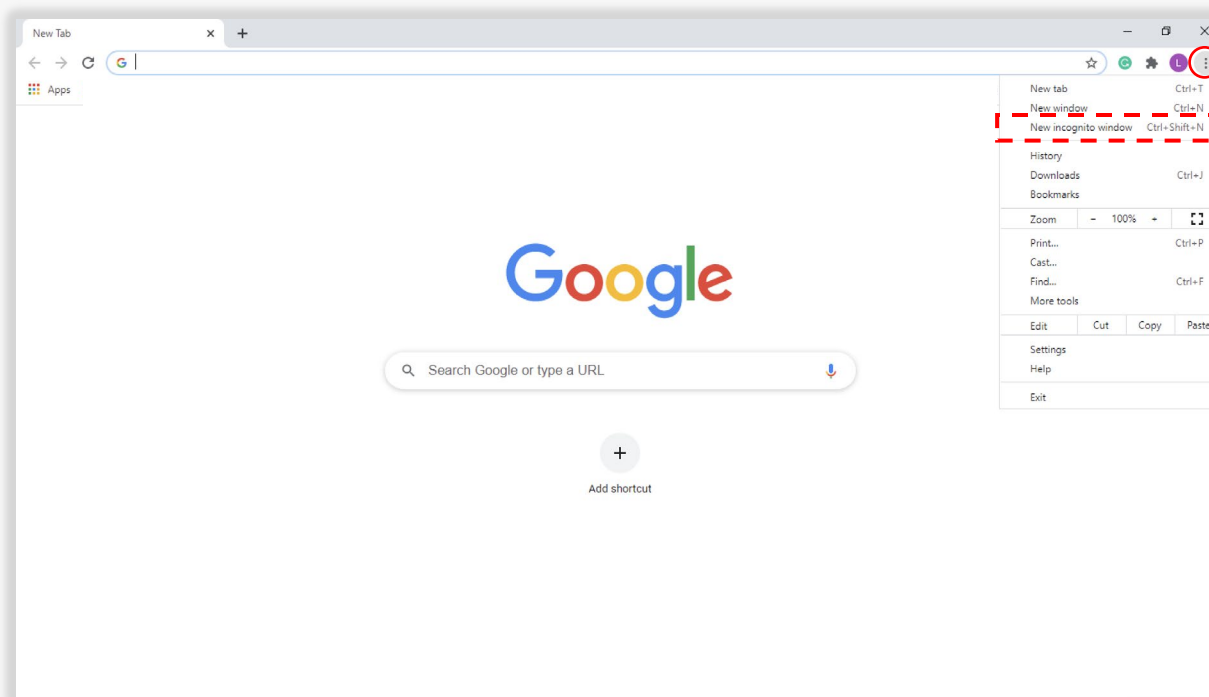
3. Wybierz „Wyczyść dane”



Wskazówka 3: Korzystaj z trybu incognito

INSTRUKCJE

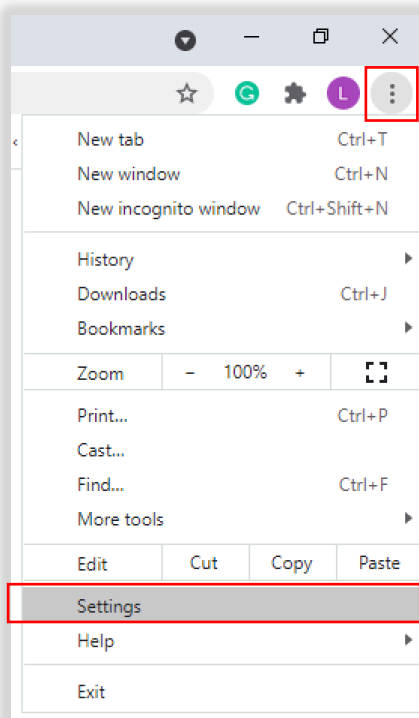
Kliknij trzy kropki w górnym prawym rogu przeglądarki i wybierz „**Nowy tryb incognito**”. Przeglądarka otworzy nowe okno.



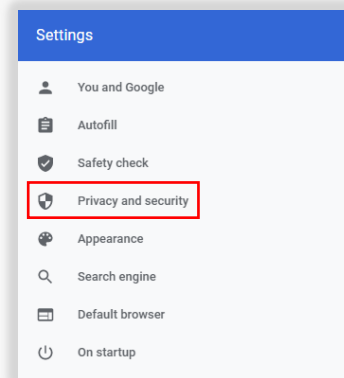
Wskazówka 4: Wyłącz blokowanie wyskakujących powiadomień

INSTRUKCJE

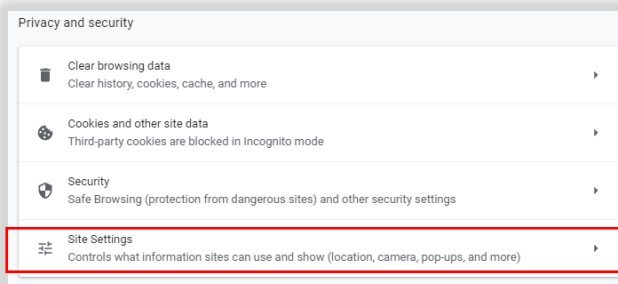
1. W przeglądarce Google Chrome kliknij trzy kropki w górnym prawym rogu i przejdź do „**Ustawienia**”



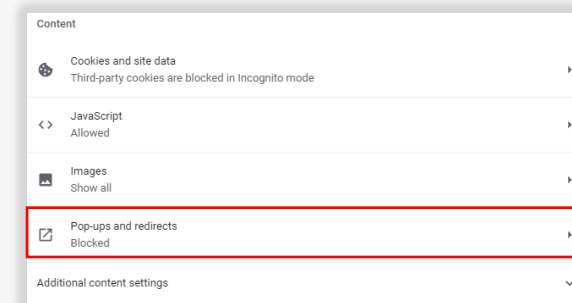
2. Wybierz „**Prywatność i bezpieczeństwo**”



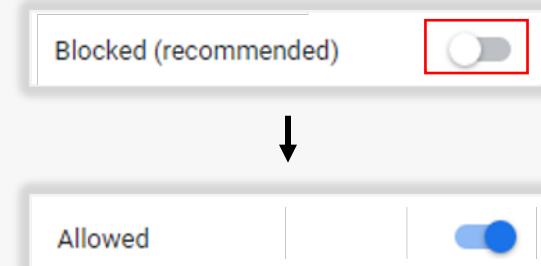
3. Wybierz „**Ustawienia witryn**”



4. Wybierz „**Pop-upy i przekierowania**”



5. Kliknij przycisk, aby zmienić kolor na **niebieski** a status zmienił się z „**Zablokowane**” na „**Dopuszczone**”



Wskazówka 5: Wszystkie dokumenty przesyłaj w formacie PDF

INSTRUKCJE

Formularz elektroniczny musi być przejrzysty, wyrównany i nie może mieć tła utrudniającego odczytanie.

Ważne uwagi dotyczące przesyłania dokumentów:

- **Dokumenty należy przysyłać tylko w formacie PDF (pliki .IMG i .JPEG NIE są obsługiwane).**
- Rozmiar pliku musi być mniejszy niż 15 MB.
- Nazwa pliku NIE MOŻE zawierać znaków specjalnych (!@#\$%^&*()_+).
- Jeśli Twój plik jest chroniony hasłem, będzie trzeba wprowadzić je na Portalu – w przeciwnym razie nie będziemy mogli wyświetlić dokumentu.

Jeśli nie masz skanera, zalecamy skorzystanie z następujących bezpłatnych aplikacji mobilnych:

Genius Scan

Apple | [Kliknij tutaj, by pobrać](#)

Android | [Kliknij tutaj, by pobrać](#)

Adobe Scan

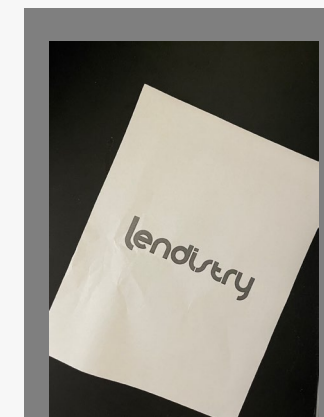
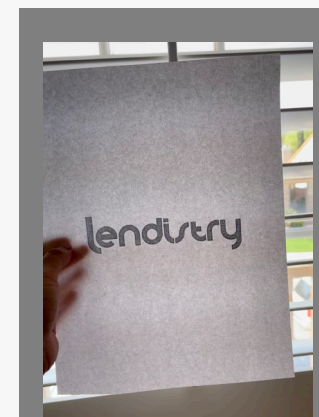
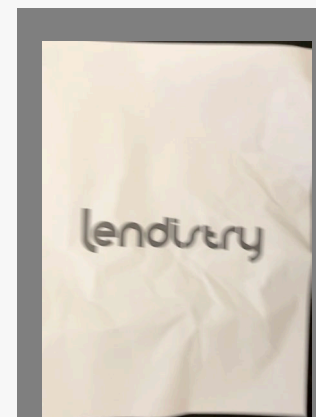
Apple | [Kliknij tutaj, by pobrać](#)

Android | [Kliknij tutaj, by pobrać](#)

PRAWIDŁOWO



NIEPRAWIDŁOWO



Wskazówka 6: Korzystaj z ważnego (aktualnego) adresu e-mail

INSTRUKCJE

Upewnij się, że podczas składania wniosku korzystasz z ważnego (aktualnego) adresu e-mail. Na podany adres będziesz otrzymywać wiadomości i dodatkowe instrukcje.

UWAGA – poniższe typy adresów e-mail nie będą akceptowane lub rozpoznawane w naszym systemie:

Adresy zaczynające się na **@info**

Przykład: info@mycompany.com

Adresy kończące się na **@contact.com** lub **@noreply.com**

Przykład: example@contact.com

Przykład: example@noreply.com

Wskazówka 7: Przetłumacz wnioski na język, który preferujesz.

INSTRUKCJE

Nasze wnioski będzie można przetłumaczyć na poniższe języki:

- arabski
- bengalski
- chiński (mandaryński uproszczony)
- francuski
- niemiecki
- kreolski haitański
- hindi
- włoski
- koreański
- polski
- rosyjski
- hiszpański
- jidysz

Ważna uwaga: Aby uzyskać pomoc w wypełnianiu wniosku w języku innym niż angielski, skontaktuj się z naszym call center lub odwiedź stronę www.nysmallbusinessrecovery.com.

Wniosek

Jakie informacje są potrzebne?



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Zanim zaczniesz

CZEGO SIĘ SPODZIEWAĆ

Niniejszym wnioskiem o dotację zarządza Empire State Development przy wsparciu Lendistry.

Zanim zaczniesz, trafisz do kolejki, aby rozpocząć NOWĄ aplikację. **(Ważna uwaga: NIE wypełniaj wielu wniosków. Zostanie to uznane za potencjalne oszustwo i zakłóci proces aplikacji.)**

Nie musisz wypełniać wniosku w jednej sesji – jest możliwość zapisania go i kontynuowania później.

Wprowadź swoje dane kontaktowe w sekcji „Let’s Get Started” aplikacji, aby otrzymać dane logowania do naszego Portalu. Po aktywacji konta będzie można dokończyć niedokończony wniosek.

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

Sekcja 1: Informacje podstawowe

JAKIE INFORMACJE SĄ POTRZEBNE?

- Imię
- Nazwisko
- E-mail
- Numer telefonu
- Nazwa firmy
- Kod pocztowy firmy
- Partner polecający (Twój wybór w tym polu nie wpłynie na Twoją aplikację)
- Preferowany język

Ważna uwaga: upewnij się, że podajesz ważny (aktualny) adres e-mail. Ważne aktualizacje i dalsze instrukcje będą wysyłane na podany przez Ciebie adres e-mail. Zobacz „Wskazówki dotyczące składania wniosków”, aby poznać listę nieprawidłowych adresów e-mail.

POLITYKA DOTYCZĄCA SMS-ÓW

Aktualizacje statusu wniosku o dotację będą dostępne za pośrednictwem wiadomości SMS. Aby otrzymywać aktualizacje SMS-em, po przeczytaniu informacji prosimy zaznaczyć odpowiednie pole, by wyrazić zgodę. Jeśli nie chcesz korzystać z tej opcji, pozostaw to pole niezaznaczone.

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

First Name (Please enter answer in English) *
jane

Last Name (Please enter answer in English) *
Doe

Email Address *
nyrecovery@yopmail.com

Confirm Email Address *
nyrecovery@yopmail.com

Owner cell Phone *
123-555-0000

Confirm owner cell Phone *
123-555-0000

Business Name (Please enter answer in English) *
My Company

Zip Code of Business *
10001

Referral Partner *
ACCORD Corporation

Preferred Language *
English

☒ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

ZGODA NA POŁĄCZENIA WYBIERANE AUTOMATYCZNIE LUB WIADOMOŚCI

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

Sekcja 2: Dane właściciela

JAKIE INFORMACJE SĄ POTRZEBNE?

- Imię właściciela
- Nazwisko właściciela
- E-mail właściciela
- Adres, miasto, stan, kod pocztowy i hrabstwo właściciela
- Data urodzenia właściciela
- Numer ubezpieczenia społecznego właściciela (lub ITIN – indywidualny numer identyfikacyjny podatnika)
- Udział procentowy w firmie

REGULAMIN

Przeczytaj regulamin i zaznacz pole potwierdzające, że go akceptujesz. Akceptacja jest konieczna, aby kontynuować składanie wniosku o dotację.

The screenshot shows a form titled "Owner Details" with two columns of input fields. The left column includes fields for Owner First Name (Jane), Owner Email (nyrecovery@yopmail.com), Owner Address (123 Test Street), Owner City (New York City), Owner Zip (10001), Owner date of birth (12/03/1991), and % of Ownership (100). The right column includes fields for Owner Last Name (Doe), Owner Telephone (123-555-0000), Owner Address 2, Owner State (New York), Owner County (Albany County), and Owner Social Security (000-00-0001). At the bottom left, there is a checkbox labeled "I accept the Terms and Conditions". At the bottom right, there is a purple button labeled "SAVE & AGREE".

REGULAMIN

The screenshot shows a screen with a close button (X) in the top right corner. The text reads: "By checking the box I acknowledge that I have read and agree to the following:". Below this, there is a list of three links: "1. Terms of Use", "2. Additional Authorizations", and "3. Privacy Policy". At the bottom, it states: "LENDISTRY is a licensed California Financial Lender, License # 60DBO66872". At the bottom center, there is a purple button labeled "Okay".

Sekcja 3: Informacje o prowadzonej działalności

JAKIE INFORMACJE SĄ POTRZEBNE?

- Nazwa firmy
- DBA (nazwa handlowa; jeśli dotyczy)
Uwaga: Jeśli Twoja firma nie ma „DBA” (nazwy handlowej), wpisz „NONE” („brak”) w tym polu.
- EIN firmy (Numer identyfikacyjny pracodawcy)
- Numer telefonu firmy
- Rodzaj działalności
- Stan, w którym zarejestrowana jest firma
- Adres, miasto, stan, kod pocztowy i hrabstwo firmy
- Data rozpoczęcia działalności
- Strona internetowa firmy
Uwaga: Jeśli Twoja firma nie ma strony internetowej, wpisz „none.com” w tym polu.

Business information

Business Name * My Company	DBA (Doing Business As)-[Note-If No DBA type NONE] (Please enter answer in English) * none
Business EIN (Only digits, cannot contain special character or spaces) * 000000001	Business Phone # * 123-555-0000
Business Type * Corporation	State of Incorporation * New York
Business Address (Please do not enter PO Box & enter answer in English) * 123 Company Street	Address 2 (Please do not enter PO Box & enter answer in English)
City (Please enter answer in English) * New York City	State * New York
County * Albany County	Zip * 10001
Date Business Established (mm/dd/yyyy) * 04/23/2016	Business Website URL - (if no website please type none.com) * none.com

Sekcja 4: Jak możemy Ci pomóc?

JAKIE INFORMACJE SĄ POTRZEBNE?

- Przeznaczenie dotacji
- Szacowana kwota dotacji, o jaką możesz się ubiegać
Uwaga: Kwota o jaką można się ubiegać jest powiązana z rocznymi wpływami brutto firmy za rok 2019 („Annual Gross Receipts”).
- Roczne wpływy brutto w 2019 r. (muszą być zgodne z deklaracjami podatkowymi)
- Czy Twoja firma przyniosła zyski w 2019 r. (wiersz 28, formularz IRS 1120; wiersz 22, formularz IRS 1065; wiersz 31, formularz IRS 1040, wykaz C lub wiersz 34, formularz IRS 1040, wykaz F)?
- Liczba pracowników pełnoetatowych (2020 r.)*
- Liczba pracowników niepełnoetatowych (2020 r.)*
- Liczba stworzonych miejsc pracy (2020 r.)
- Liczba utrzymanych miejsc pracy (2020 r.)

***W liczbie pracowników należy uwzględnić wszystkich właścicieli otrzymujących wynagrodzenie i otrzymujących zestawienie W-2.**

How can we help you [Watch Video](#)

Purpose of grant *	Estimated grant eligibility amount *
Payroll Costs	\$ 10000 Check Eligibility
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

Sekcja 5: Dane demograficzne dotyczące firmy

JAKIE INFORMACJE SĄ POTRZEBNE?

- Wskaż typ klientów Twojej firmy („customer base”)
 - **B2B: Business-to-Business**
Firma zapewnia usługi lub produkty innym firmom
 - **B2C: Business to Consumer**
Firma sprzedaje bezpośrednio konsumentom indywidualnym
- Czym zajmuje się Twoja firma? Jaki to rodzaj firmy?
- Podaj nam więcej informacji.
- Kod NAICS*
- Firma prowadzona przez kobiety?***
- Firma prowadzona przez weteranów?**
- Jesteś osobą z niepełnosprawnością?**
- Rasa?
- Tożsamość etniczna?
- Franczyza?
- Firma prowadzona przez osobę z mniejszości?***

* System kodów NAICS jest wykorzystywany przez federalne agencje statystyczne do zbierania, analizowania i publikowania danych statystycznych dotyczących gospodarki USA.

NAICS to system, do którego trzeba wpisać się osobiście, nikt inny nie przypisze Ci kodu NAICS.

Oznacza to, że firma wybiera kod, który najlepiej odpowiada głównemu profilowi jej działalności i podaje go, gdy zostanie o niego poproszona.

Aby znaleźć swój kod NAICS, należy przejść na stronę www.naics.com.

** Osoba/-y jest/są bezpośrednim/i właścicielem/-ami i kontroluje/-ą ponad 50% udziałów w firmie.

+zaświadczenie NYS nie jest wymagane

Sekcja 6: Przekazanie informacji

JAKIE INFORMACJE SĄ POTRZEBNE?

1. Czy w dniu złożenia wniosku Twoja firma jest otwarta i działa?
2. Informacja czy Twoja firma działa dla zysku (For-Profit)
3. Czy postępujesz zgodnie z obowiązującymi przepisami, regulacjami, kodeksami i wymogami federalnymi, stanowymi i lokalnymi?
4. Czy zalegasz z zapłatą podatków federalnych, stanowych lub lokalnych sprzed 15 lipca 2020 r. i nie masz zatwierdzonego planu spłaty, planu odroczenia lub zawartego porozumienia z odpowiednimi federalnymi, stanowymi lub lokalnymi organami podatkowymi?
5. Czy Twoja firma działa w niezależnym sektorze sztuki i kultury nastawionym na zysk, zgodnie z powyższą definicją? (jeśli odpowiesz „tak”, odpowiedz na dodatkowe pytania we wniosku)
6. Czy właścicielem firmy jest weteran z niepełnosprawnością wynikającą ze służby?
7. Czy Twoja firma została założona jako spółdzielnia pracownicza?
8. Czy jest większa niż 50% małych przedsiębiorstw należących do osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społecznej i ekonomicznej, w tym przedsiębiorstw należących do mniejszości lub kobiet, weteranów (również mających niepełnosprawność wynikającą ze służby) lub firm zlokalizowanych w społecznościach znajdujących się w trudnej sytuacji ekonomicznej przed 1 marca 2020 r. (według amerykańskiego spisu powszechnego)?
9. Roczne wpływy brutto w 2019 r.? (muszą być zgodne z deklaracjami podatkowymi)
10. Roczne wpływy brutto w 2020 r.? (muszą być zgodne z deklaracjami podatkowymi)
11. Ile miesięcy firma funkcjonowała w 2019 roku?
12. Czy w trakcie pandemii COVID-19 Twoja firma otrzymała jakiegokolwiek awaryjnego fundusze związane z pandemią?
13. Czy otrzymałeś(-aś) jakiegokolwiek pomoc lub wsparcie od NYS Technical Assistance Provider?
14. Czy otrzymałeś(-aś) jakiegokolwiek pomoc lub wsparcie ze strony Entrepreneurship Assistance Center (EAC)?
15. Czy otrzymałeś(-aś) jakiegokolwiek pomoc lub wsparcie od Community Development Financial Institution (CDFI)?
16. Czy otrzymałeś(-aś) jakiegokolwiek pomoc lub wsparcie od izby handlowej?
17. Czy otrzymałeś(-aś) jakiegokolwiek pomoc lub wsparcie od Small Business Development Center (SBDC)?
18. Czy Twoja firma potrzebuje obecnie pomocy technicznej lub wsparcia technicznego?
19. Czy Twoja firma potrzebuje obecnie pożyczki?

Disclosures

- 1) Are you in substantial compliance with applicable federal, state and local laws, regulations, codes and requirements?
- 2) Do you owe any federal, state, or local taxes prior to July 15, 2020, or have an approved repayment, deferral plan, or in agreement with appropriate federal, state, and local taxing authorities? 0
- 3) Is your business in the For-Profit independent arts and cultural sector as defined above?
- 4) Annual business revenue for 2019 (this should match your tax return)
- 5) Annual business revenue for 2020 (this should match your tax return) 0
- 6) Number of months in existence for 2019

Sekcja 7: Potwierdzenie

INSTRUKCJE

Na końcu wniosku dostępne są dwie opcje:

1. Zapisanie wniosku i możliwość dokończenia wypełniania później: wybierz „NO” (Nie)

Jeśli chcesz zapisać i dokończyć wypełnianie wniosku później, wybierz „**NO**” (Nie) i kliknij „Save & Continue Later” (Zapisz i kontynuuj później). **Ważna uwaga: wniosek musi zostać wypełniony, aby został wzięty pod uwagę w procesie kwalifikacji do dotacji.**

2. Wypełnienie wniosku i przestanie go: wybierz „YES” (Tak)

Jeśli wszystkie podane informacje są poprawne i chcesz dokończyć składanie wniosku, wybierz „**YES**” (Tak) i kliknij „Continue” (Kontynuuj). **Ważna uwaga: po przestaniu wniosku nie będzie możliwości jego dalszej edycji.**

Jeśli komunikat potwierdzający nie pojawi się, upewnij się, że blokowanie wyskakujących okienek zostało wyłączone w Twojej przeglądarce internetowej.

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

Uprasza się wszystkich wnioskodawców o przestanie wymaganych dokumentów w ciągu 14 dni od złożenia wniosku. **W przypadku niedokończenia składania wniosku i nieprzestania wszystkich wymaganych dokumentów w ciągu 60 dni wniosek zostanie dezaktywowany.**

Sekcja 8: Wiadomość z potwierdzeniem

INSTRUKCJE

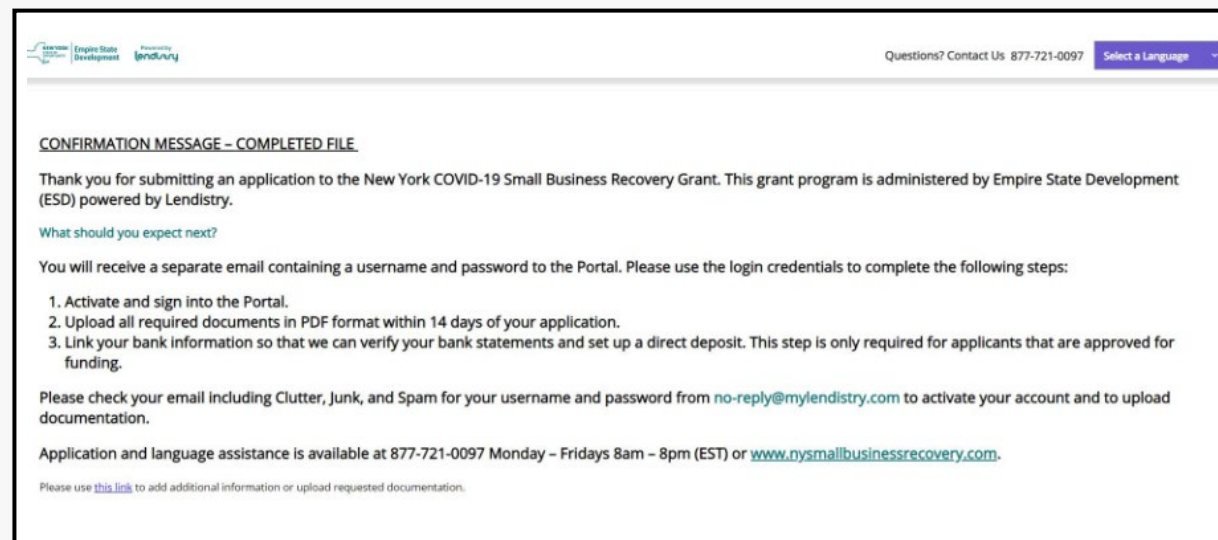
Po pomyślnym przesłaniu wniosku otrzymasz następującą wiadomość.

CO DALEJ

Otrzymasz osobną wiadomość e-mail zawierającą nazwę użytkownika i hasło do Portalu. Użyj otrzymane dane logowania, aby wykonać wszystkie następujące kroki:

1. Aktywuj konto i zaloguj się do Portalu.
2. Prześlij wszystkie wymagane dokumenty w akceptowanym formacie.
3. Połącz informacje bankowe, abyśmy mogli zweryfikować wyciągi bankowe i skonfigurować bezpośrednią wpłatę. (jest to wymagane tylko w przypadku wnioskodawców, którym przyznano dotację).

Sprawdź pocztę e-mail, aby znaleźć wiadomość z nazwą użytkownika i hasłem wysłanymi z adresu no-reply@mylendistry.com (wiadomość ta może być w folderze spam) – dane te są potrzebne do aktywacji konta i przesłania dokumentacji.



Sekcja 9: Znajdź nazwę użytkownika i hasło

INSTRUKCJE

1. Sprawdź adres e-mail podany we wniosku o dotację, aby uzyskać nazwę użytkownika i hasło do naszego Portalu.

Jeśli nie widzisz tego e-maila w swojej skrzynce odbiorczej, sprawdź foldery ze spamem i wiadomościami-śmieciami.

2. Aktywuj swoje konto, klikając „Click here to log in” (Kliknij tutaj, aby się zalogować).

Hi Jane ,

Thank you for applying to the New York Relief Grant.

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

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

Clicking the button will activate your account.

[Click here to log in](#)

New username and password:

Username: nyrecovery@yopmail.com

Password: NLvoegHHMCY

877-721-0097

New York Small Business Recovery

Grant Program. All Rights Reserved

Statusy wniosków w portalu

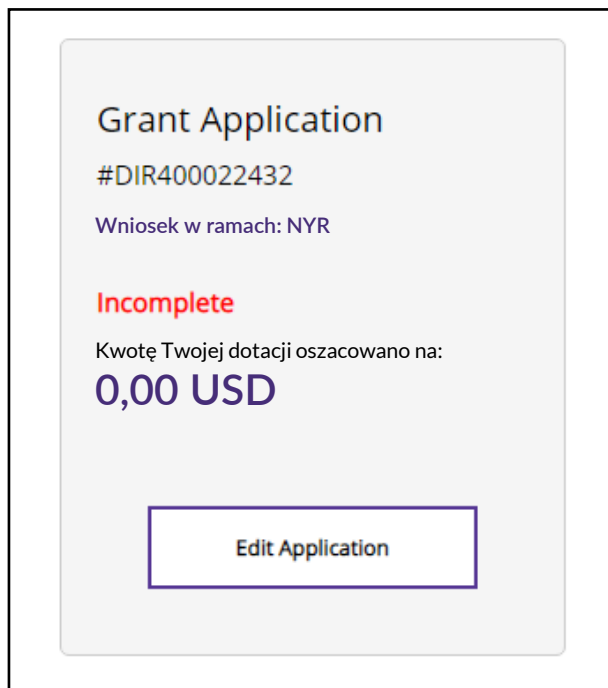
(Co oznaczają i co należy zrobić)



Empire State
Development

Powered by
lendiostry

Jak znaleźć status swojej aplikacji w portalu?



Grant Application
#DIR400022432
Wniosek w ramach: NYR

Incomplete

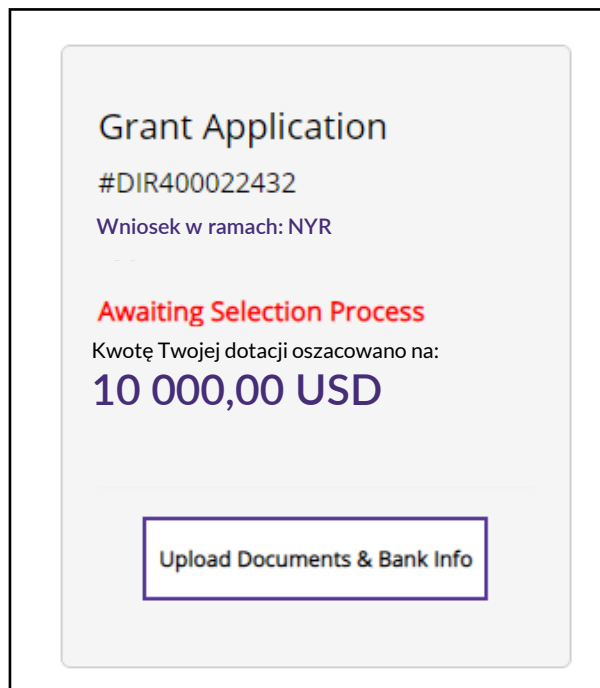
Kwotę Twojej dotacji oszacowano na:
0,00 USD

Edit Application

NIEWYPEŁNIONO

Co to znaczy: Rozpoczęto składanie wniosku online, ale go nie ukończono.

Co powinienesz(-naś) zrobić: Zaloguj się do Portalu i wypełnij wszystkie pola we wniosku. Aby móc ubiegać się o dofinansowanie, należy złożyć wypełniony wniosek.



Grant Application
#DIR400022432
Wniosek w ramach: NYR

Awaiting Selection Process

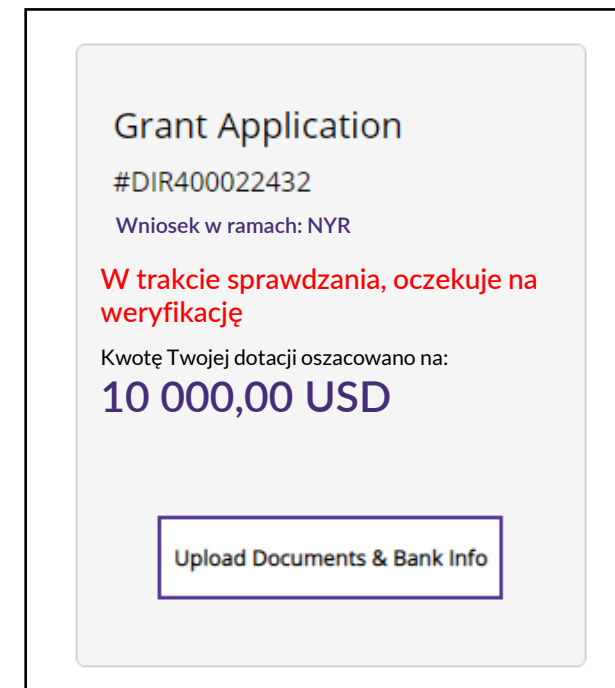
Kwotę Twojej dotacji oszacowano na:
10 000,00 USD

Upload Documents & Bank Info

OCZEKUJE NA WYBÓR

Co to znaczy: przesłano kompletne zgłoszenie i oczekuje ono obecnie na sprawdzenie pod kątem spełnienia wymagań.

Co powinienesz(-naś) zrobić: sprawdzaj pocztę e-mail, na którą zostanie wysłane powiadomienie o decyzji. Prześlij wszystkie wymagane dokumenty w formacie PDF. Dostępne są dwa statusy dotyczące przejścia do dalszego etapu składania wniosku: zostaniesz wybrany(/-a) lub nie zostaniesz wybrany(/-a).



Grant Application
#DIR400022432
Wniosek w ramach: NYR

W trakcie sprawdzania, oczekuje na weryfikację

Kwotę Twojej dotacji oszacowano na:
10 000,00 USD

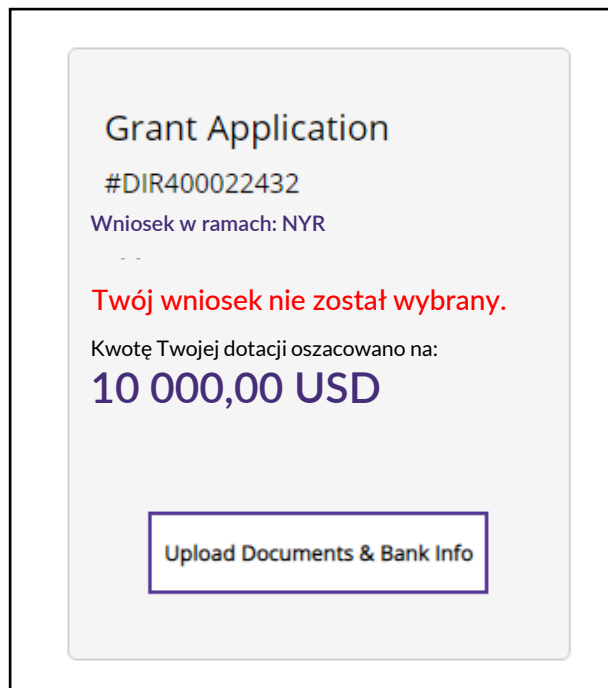
Upload Documents & Bank Info

W TRAKCIE SPRAWDZANIA, OCZEKUJE NA WERYFIKACJĘ

Co to znaczy: Spełniasz minimalne wymagania kwalifikacyjne programu i **przechodzisz do kolejnego etapu składania wniosku**. Wybór ten nie gwarantuje otrzymania dotacji. Firma Lendistry wyśle do Ciebie e-mail lub zadzwoni z aktualizacjami dotyczącymi Twojego wniosku.

Co powinienesz(-naś) zrobić: oczekuj na kontakt ze strony firmy Lendistry. Ustosunkuj się do wszelkich prośb firmy w odpowiednim terminie.

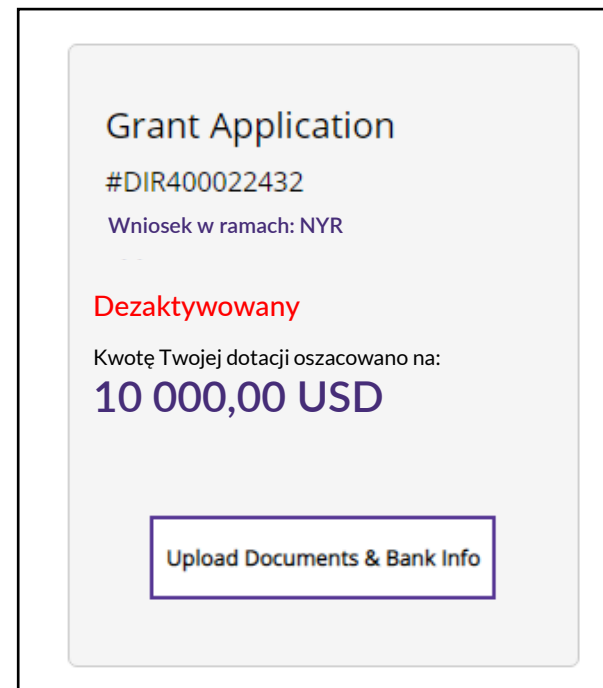
Jak znaleźć status swojej aplikacji w portalu?



NIE WYBRANO

Co to znaczy: Nie spełniasz minimalnych wymagań dotyczących programu, a Twoje zgłoszenie zostało zdyskwalifikowane.

Co powinienesz(-naś) zrobić: Jeśli uważasz, że Twoje zgłoszenie zostało niesłusznie odrzucone, skontaktuj się z naszym Call Center, aby uzyskać pomoc.



DEZAKTYWOWANY

Co to znaczy: rozpoczęto proces składania wniosku, ale nie został on dokończony ani nie przesłano wszystkich wymaganych dokumentów w ciągu 60 dni. Twój wniosek uznano za nieaktywny i nie będzie rozpatrywany.

Co powinienesz(-naś) zrobić: jeśli chcesz kontynuować proces składania wniosku, skontaktuj się z call center w celu ponownej aktywacji wniosku.

Przesyłanie dokumentów

Jak przesłać dokumenty do Portalu



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Opis portalu

WAŻNE UWAGI

Zanim zaczniesz, zapoznaj się z poniższymi uwagami, aby mieć pewność, że dokumenty zostaną przesłane poprawnie:

- Dane bankowe są potrzebne tylko wtedy, gdy dotacja zostanie Ci przyznana.
- Jeśli dokument nie dotyczy Twojej firmy, wybierz N/A.
- **WSZYSTKIE dokumenty należy przesyłać w formacie PDF. Rozmiar pliku PDF musi być mniejszy niż 15 MB. Dokumenty składające się z wielu stron należy przesyłać jako jeden (1) plik PDF.**
- NIE umieszczaj znaków specjalnych (np. ~!@#\$\$%^&*()_+) w nazwie pliku. Nasz Portal nie rozpoznaje znaków specjalnych.
- Jeśli Twój dokument jest chroniony hasłem, będzie trzeba wprowadzić je w Portalu.

The screenshot shows a web form titled 'UPLOAD DOCUMENTS' and 'BANK INFO'. It includes a dropdown for business type (set to 'Corporation'), an important note about not opening multiple tabs, and a table for document uploads. The table lists various documents with their status (Completed or Pending) and a checkbox for 'N/A'.

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	☐ N/A ▼
NYS 45	Pending	☐ N/A ▼
Completed IRS Form 4506 C (only if requested by Lendistry)	Pending	☐ N/A ▼

Uprasza się wszystkich wnioskodawców o przesłanie wymaganych dokumentów w ciągu 14 dni od złożenia wniosku. **W przypadku niedokończenia składania wniosku i nieprzesłania wszystkich wymaganych dokumentów w ciągu 60 dni wniosek zostanie dezaktywowany.**

Jak przesłać dokumenty do Portalu

INSTRUKCJE

KROK 1: Wybierz typ dokumentu i kliknij strzałkę w dół, aby rozwinąć folder.

Please upload each document under the corresponding category listed below.

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

Category	Status
Application Certification	COMPLETED
Government Issued Photo ID/ITIN CP565	Pending

KROK 2: Kliknij „Browse” (Przeglądaj), aby zlokalizować plik na swoim urządzeniu. WSZYSTKIE dokumenty należy przysyłać w formacie PDF.

Government Issued Photo ID/ITIN CP565

Pending

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

KROK 3:

- Jeżeli Twój dokument jest zabezpieczony hasłem, wybierz „YES” (Tak) z menu rozwijanego i wprowadź hasło.

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

- Jeżeli Twój dokument NIE jest zabezpieczony hasłem, wybierz „NO” (Nie) z menu rozwijanego i pozostaw pole na hasło puste.

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

- Kliknij „Upload Documents” (Prześlij dokumenty), aby zakończyć przysyłanie. Status dokumentu zmieni się z „PENDING” (Oczekujący) na „COMPLETED” (Gotowy).

Government Issued Photo ID/ITIN CP565

Pending

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

UPLOAD DOCUMENTS

Government Issued Photo ID/ITIN CP565

COMPLETED

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

Previously Uploaded Documents

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

Zaświadczenie wnioskodawcy

Jak pobrać i wypełnić formularz



Empire State
Development

Powered by
lendiostry

Zaświadczenie wnioskodawcy

CZYM JEST ZAŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY?

W ramach procesu aplikacyjnego należy samodzielnie poświadczyć prawdziwość informacji, podpisując Zaświadczenie wnioskodawcy.

Zaświadczenie wnioskodawcy będzie dostępne do pobrania i uzupełnienia w formie elektronicznej. Podpisane Zaświadczenie wnioskodawcy jest dokumentem niezbędnym w procesie przyznawania dotacji i należy go przesłać do portalu.

Zaświadczenie wnioskodawcy można wypełnić na dwa sposoby:

- 1. Pobrać i podpisać zaświadczenie elektronicznie lub
- 2. Wydrukować i wypełnić formularz ręcznie.

[KLIKNIJ TUTAJ](#), aby pobrać lub wydrukować Zaświadczenie wnioskodawcy.

Po wypełnieniu Zaświadczenia wnioskodawcy prześlij je do portalu.

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") (hereinafter the State of New York (the "State") and administered by the New York State Business Development Corporation (BDC), Empire Development ("ED"), the undersigned, constituting an authorized representative of the business referenced applicant business (the "Applicant"), acknowledges and agrees on behalf of the Applicant, that the State, EDC, and BDC, Capital Inc., the landlary as the designated independent grant administrator of the Program ("EDB"), each 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 20% of the outstanding ownership interest in Applicant; and (c) has full authority to make the certifications referenced herein on Applicant's behalf.
- 2. Applicant represents, warrants, and agrees that it has full authority to make the certifications referenced herein.
- 3. Applicant acknowledges and agrees that the State, EDC, and/or landlary each reserves the right to demand the return of all or any portion of the grant funds if any of the certifications made herein are determined to be false or not adhered to.
- 4. Applicant acknowledges and agrees that it will cooperate with and provide such information as is reasonably requested by the State, EDC, landlary, 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, [§§269\(2\)\(g\)\(i\)-\(v\)](#) and other information regarding Applicant's business activities and/or financial information.
- 5. Applicant acknowledges that the State, EDC, landlary, 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, EDC, landlary, 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 EDC 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 meets the definition of "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, is 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 ten persons. "For-profit Independent Arts and Cultural Organization" means a small or medium-sized private for-profit, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs less than ten persons. "For-profit Independent Arts and Cultural Organization" means a small or medium-sized private for-profit, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs less than ten persons. "For-profit Independent Arts and Cultural Organization" means a small or medium-sized private for-profit, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs less than ten persons.

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

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 ten persons. "For-profit Independent Arts and Cultural Organization" means a small or medium-sized private for-profit, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs less than ten persons. "For-profit Independent Arts and Cultural Organization" means a small or medium-sized private for-profit, independently owned and operated, not dominant in its field, and employs less than ten persons.

- 7. Applicant is a currently viable Small Business, Micro-business, and/or For-profit Independent Arts and Cultural Organization, as determined by Applicant's net profit 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 this application, subject only to Applicant being negatively impacted in compliance with Grantor'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 can 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 returns;
 - (b) Applicant's business generated a positive net profit in 2019, as reflected on Applicant's 2019 federal federal tax returns;
 - (c) Applicant earned at least a net income (disposition) (2019) that is equal to gross receipts in a year-to-year revenue comparison of December 31, 2020 to the same period in 2019, as each year, as reflected on Applicant's 2020 and 2020 federal federal tax returns, provided that, solely for the purposes of the 2020 annual gross receipts calculation, any 2020 New York State Federal Unemployment Insurance, 2020 Federal Pandemic Unemployment Compensation and/or New York State Small Wage Assistance Program 2020 New York State Federal Unemployment Insurance, 2020 Federal Pandemic Unemployment Compensation and/or New York State Small Wage Assistance Program shall be added to each amount of Applicant's 2020 annual gross receipts; and
 - (d) Applicant's 2020 total expenses, as reflected on Applicant's 2020 federal tax returns, exceed the aggregate amount of grant funds Applicant is eligible for under this Program.
- 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 qualified for any business grant assistance program under the federal American Rescue Plan Act of 2021) or any other active federal COVID-19 economic recovery or business assistance grant programs, including loans forgiven under the federal Paycheck Protection Program, or (b) was under the obligation to repay such loans under such federal programs provided, however, that Applicant will not be disqualified from this Program if they have received or been under the obligation to repay such loans.
- (a) United States Small Business Administration ("SBA") Paycheck Protection Program loans under §504.1000-10.000-10.
- (b) COVID-19 Economic Injury Disaster Loan ("EIDL") Advance Grant of \$10,000 or less;
- (c) COVID-19 EIDL Supplemental Targeted Advance Grant of \$2,000 or less; or
- (d) SBA Structured Invoice Purchase Grant.

Applicant acknowledges that landlary 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 net 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 protective equipment necessary to protect the health and safety of workers and customers;
 - (g) any other equipment or equipment costs; or
 - (h) other documented costs related to COVID-19, as approved by EDC.
- 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, severally, including but not limited to, possible charges of fraud.

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

Pobierz i wypełnij Zaświadczenie wnioskodawcy elektronicznie

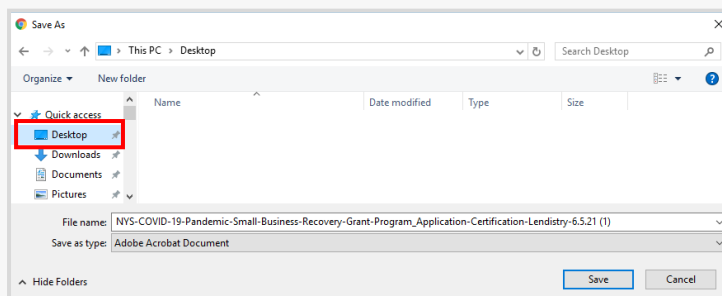
INSTRUKCJE

KROK 1: [KLIKNIJ TUTAJ](#), aby wyświetlić Zaświadczenie wnioskodawcy.

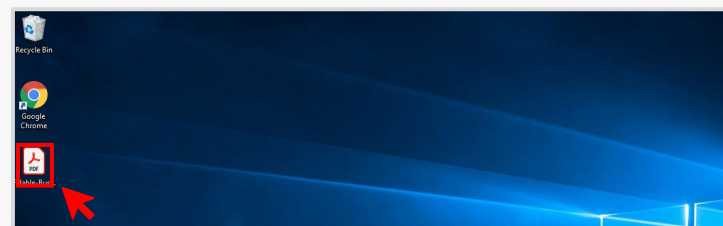
KROK 2: Kliknij ikonę , aby pobrać Zaświadczenie wnioskodawcy na swój komputer.



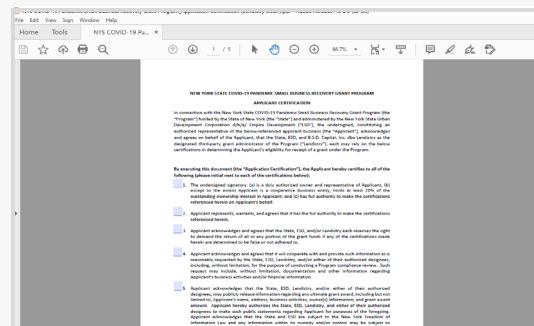
KROK 3: Zapisz zaświadczenie na pulpicie.



KROK 4: Przejdź do pulpitu, zlokalizuj Zaświadczenie wnioskodawcy i otwórz plik.



KROK 5: Zaświadczenie wnioskodawcy otworzy się jako plik PDF. Wypełnij Zaświadczenie wnioskodawcy, wpisując swoje inicjały obok wszystkich ponumerowanych pozycji, a następnie się podpisując i podając informacje firmowe na stronie 5.



KROK 6: Idź do Plik > Zapisz lub naciśnij CTRL+S na klawiaturze, aby zapisać w pełni wypełnione Zaświadczenie wnioskodawcy.

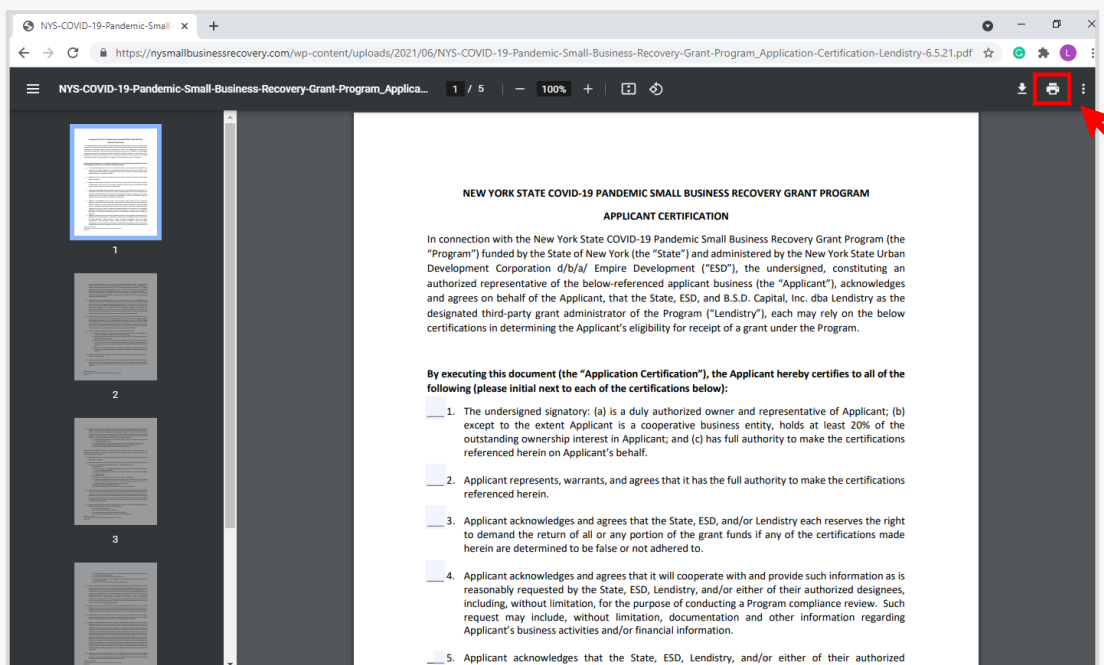
KROK 7: Prześlij wypełnione Zaświadczenie wnioskodawcy do portalu.

Wydrukuj i wypełnij Zaświadczenie wnioskodawcy ręcznie

INSTRUKCJE

KROK 1: [KLIKNIJ TUTAJ](#), aby wyświetlić Zaświadczenie wnioskodawcy.

KROK 2: Wydrukuj Zaświadczenie wnioskodawcy, klikając ikonę drukarki.



KROK 3: Wypełnij Zaświadczenie wnioskodawcy czytelnie ciemnym długopisem

KROK 4: Zeskanuj wypełnione Zaświadczenie wnioskodawcy i prześlij je do portalu.

Łączenie z danymi bankowymi

(Wymagane tylko w przypadku przyznania dotacji.)



Empire State
Development

Powered by
lendistry

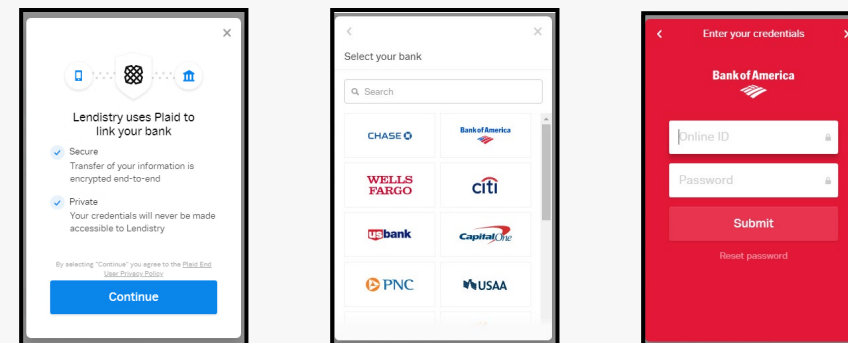
Jak połączyć informacje bankowe w Portalu

Lendistry używa technologii firmy zewnętrznej (Plaid) do konfigurowania przelewów ACH, łącząc konta z dowolnego banku lub unii kredytowej w USA z aplikacjami np. Portalem Lendistry. Strona trzecia nie udostępnia Twoich danych osobowych bez Twojej zgody i nie sprzedaje ani nie wynajmuje ich firmom zewnętrznym. Wykorzystanie danych osobowych w serwisie Plaid lub za jego pośrednictwem podlega Polityce prywatności użytkownika końcowego firmy Plaid (<https://plaid.com/legal/#end-user-privacy-policy>). Lendistry używa tej technologii do weryfikacji i przeglądania wyciągów bankowych. Niniejsza metoda weryfikacji banku jest preferowana, ale nie zawsze będzie akceptowana, jeśli Twoja instytucja bankowa nie będzie dostępna za pośrednictwem dostawcy. W takim przypadku możesz zweryfikować swoje konto bankowe, korzystając z innych metod.

JAK ZWERYFIKOWAĆ KONTO BANKOWE W PORTALU LENDISTRY ZA POMOCĄ PLAID

KROK 1

- Kliknij „Link your bank account” (Połącz z kontem bankowym), co spowoduje otwarcie okna platformy Plaid.
- Przejdź dalej i znajdź swój bank.
- Zaloguj się w bankowości internetowej i połącz z portalem Lendistry.



KROK 2

Ten krok jest konieczny, niezależnie od metody weryfikacji, z jakiej korzystasz.

- Podaj swoje dane bankowe.
- Pole „**Business Account Name**” (Nazwa konta firmowego) NIE oznacza typu Twojego konta. Jest to nazwa konta, z którego korzysta Twoja firma i która znajduje się na wyciągach bankowych.
- Jeśli Twoja firma jest jednoosobową działalnością gospodarczą, konto bankowe musi być firmowym kontem rozliczeniowym oraz być zgodne z nazwą lub DBA.

Firmowe konto bankowe

- Aby uzyskać ostateczne zatwierdzenie wniosku, musisz posiadać **firmowe konto bankowe**, na które zostaną przebrane środki ze wsparcia finansowego.
 - Dane firmowego konta bankowego muszą być zgodne z nazwą firmy widniejącą we wniosku i na wyciągach bankowych.
 - Jeśli Twoja firma jest jednoosobową działalnością gospodarczą, konto bankowe **musi być firmowym kontem bankowym** oraz być zgodne z nazwą lub DBA.
- Używanie osobistego konta bankowego jako konta bankowego dla firmy jest niedopuszczalne. Nie ma wyjątków od tej zasady.
 - Jeżeli wnioskodawca nie posiada firmowego konta bankowego, powinien je założyć w celu spełnienia wymagań programu.
- Przetwarzanie wniosku nie jest możliwe, jeżeli nie jest w nim wskazane firmowe konto bankowe. Stwarza to ryzyko odrzucenia wniosku.

JĘŚLI NIE MASZ FIRMOWEGO KONTA BANKOWEGO

Jeśli nie masz firmowego konta bankowego, zachęcamy do jego otworzenia, aby spełnione były wymagania programu. Aby otworzyć konto, skontaktuj się z lokalnym bankiem lub skonsultuj z zaufanym doradcą finansowym. Następujące instytucje finansowe zgłosiły gotowość do współpracy z wnioskodawcami w tym programie. Lista nie jest wyczerpująca, ani nie ma na celu reklamowania którejkolwiek z wymienionych instytucji finansowych.

1. [Oddziały](#) banku Ponce
2. [Oddziały](#) banku Spring
3. [Oddziały](#) banku Carver
4. Spółdzielcze kasy pożyczkowe CDFI
 - [Oddziały](#) federalnej spółdzielczej kasy pożyczkowej Alternatives Federal
 - [Oddziały](#) federalnej spółdzielczej kasy pożyczkowej Brooklyn Cooperation
 - [Oddziały](#) federalnej spółdzielczej kasy pożyczkowej Lower East Side Peoples
 - [Oddziały](#) federalnej spółdzielczej kasy pożyczkowej Neighborhood Trust
 - [Oddziały](#) federalnej spółdzielczej kasy pożyczkowej Syracuse Cooperative
 - [Oddziały](#) federalnej spółdzielczej kasy pożyczkowej New Covenant Dominion
5. [Oddziały](#) Independent Bankers Association



**Empire State
Development**

Powered by
lendistry

Pomoc w kwestii składania wniosku, w tym pomoc językowa, jest dostępna pod numerem telefonu 877-721-0097 lub na stronie internetowej www.nysmallbusinessrecovery.com.