

নিউ ইয়র্ক স্টেট

COVID-19 মহামারীতে আক্রান্ত ক্ষুদ্র ব্যবসা পুনরুদ্ধার অনুদান কর্মসূচি



Empire State
Development

Powered by
Lendistry



কর্মসূচি এবং প্রয়োগ নির্দেশিকা

(পরিমার্জন 09.15.22)



সূচীপত্র

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

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ



Empire State
Development

Powered by
lendiotry

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

সূচনা

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

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

অনুদানের পরিমাণ

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

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

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

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

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

সংজ্ঞাসমূহ

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

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

মনোনীত হবার যোগ্য ক্ষুদ্র ব্যবসার বৈশিষ্ট্য

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

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

মনোনীত হবার যোগ্য ক্ষুদ্র ব্যবসার বৈশিষ্ট্য (চলছে)

- ক্ষুদ্র এবং অতি ক্ষুদ্র ব্যবসাগুলোর যা অবশ্যই থাকতে হবে:
 1. 2019 বা 2020 সালের বার্ষিক মোট আয় \$25,000 ও \$2,500,000-এর মধ্যে রয়েছে, যা আবেদনকারীর ফেডারেল জমা দেওয়া ট্যাক্স রিটার্নে প্রতিফলিত হয়
 - লাইন 1a, IRS ফর্ম 1120 বা 1065;
 - লাইন 1, IRS ফর্ম 1040 তফসিল C; অথবা
 - লাইন 1a + লাইন 2-এর যোগফল, IRS ফর্ম 1040 তফসিল F

2. 2020 সালের ব্যবসায়িক আয় রিটার্নের (Business Income Return) মোট ব্যয় অনুদানের পরিমাণের চেয়ে বেশি তা দেখাতে হবে।
 - মোট ব্যয়ের হিসাব বনাম প্রস্তাবিত অনুদানের পরিমাণ আবেদনকারী কর্তৃক জমা দেওয়া 2020 সালের ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্নের ব্যবসায়িক ব্যয়ের উপর নির্ভর করবে

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

মনোনীত হবার যোগ্য ক্ষুদ্র ব্যবসার বৈশিষ্ট্য (চলছে)

3. প্রযোজ্য ফেডারেল, স্টেট ও স্থানীয় আইন, বিধিমালা, নীতিমালা এবং আবশ্যিক বিষয়াবলীর শর্ত মেনে চলতে হবে।
4. জুলাই 15, 2020 এর পূর্বে কোনো ফেডারেল, স্টেট বা স্থানীয় কর বকেয়া নেই, যদি না কোনো অনুমোদিত পরিশোধ পরিকল্পনা, বিলম্বে পরিশোধের পরিকল্পনা বা অন্যান্য প্রযোজ্য ফেডারেল, স্টেট এবং স্থানীয় কর কর্তৃপক্ষের অনুমোদন থাকে।

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

যোগ্য আবেদনকারীগণ নিম্নলিখিত ফেডারেল সহায়তা পেতে পারেন:

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

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

অতিরিক্ত তথ্য

- যোগ্য আবেদনকারীদেরকে অবশ্যই নিউইয়র্ক স্টেটের কাছে গ্রহণযোগ্য প্রমাণ সরবরাহ করতে হবে যে যোগ্য আবেদনকারী সক্রিয় রয়েছে এবং যোগ্য আবেদনকারী কোনো স্টেট, স্থানীয় বা অন্যান্য এজেন্সি আদেশ দ্বারা নিষিদ্ধ নয়।
- সীমিত তহবিল এবং প্রত্যাশিত উচ্চতর সংখ্যক অনুরোধের কারণে ব্যবসার ধরন, অবস্থান এবং শিল্প অনুদান প্রাপ্তির বিবেচনায় নিয়ামক হিসেবে কাজ করতে পারে।
- সামাজিক ও অর্থনৈতিকভাবে সুবিধাবঞ্চিত ব্যবসায়ী, যাদের মধ্যে রয়েছে, কিন্তু এগুলোর মধ্যেই সীমাবদ্ধ নয়, প্রতিবন্ধী মানুষ এবং চাকুরী-অক্ষম অভিজ্ঞ -মালিকানাধীন ব্যবসা ,এবং অভিজ্ঞ মালিকানাধীন ব্যবসা প্রতিষ্ঠান বা কমিউনিটিতে অবস্থিত ব্যবসা যেগুলো সাম্প্রতিক আদমশুমারির তথ্য দ্বারা নির্ধারিত তথ্য অনুযায়ী 1 মার্চ, 2020 এর আগে অর্থনৈতিকভাবে ক্ষতিগ্রস্ত হয়েছিল তাদেরকে অগ্রাধিকার দেওয়া হবে।
- সকল আবেদনকারীকে আবেদন করার 14 দিনের মধ্যে প্রয়োজনীয় নথিপত্র আপলোড করতে উৎসাহিত করা হচ্ছে। কোনো আবেদন সম্পন্ন করতে ব্যর্থ হলে এবং 60 দিনের মধ্যে প্রয়োজনীয় নথিপত্র আপলোড করতে ব্যর্থ হলে সেই আবেদনটিকে নিষ্ক্রিয় হিসেবে বিবেচনা করা হবে।

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

অযোগ্য ব্যবসাসমূহ

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

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

তহবিলের উপযুক্ত ব্যবহার

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

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

তহবিলের অনুপযুক্ত ব্যবহার

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

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র

1. আয়ের মোট ক্ষতি বা অন্যান্য অর্থনৈতিক কষ্টকর পরিস্থিতি প্রমাণের জন্য: 2019 এবং 2020 সালের ব্যবসায়িক আয়কর রিটার্ন
 - কর্পোরেশন এবং সীমাবদ্ধ দায়বদ্ধতা কোম্পানি (LLC, limited liability company)-র জন্য - IRS ফর্ম 1120
 - অংশীদারিত্বের জন্য - IRS ফর্ম 1065 এবং তফসিল K -1s
 - একক স্বত্বাধিকারীদের জন্য - IRS ফর্ম 1040 এবং তফসিল C
 - একক স্বত্বাধিকারী প্রতিষ্ঠানের ব্যবসার জন্য - IRS ফর্ম 1040 এবং তফসিল F অন্তর্ভুক্ত করুনদ্রষ্টব্য: 2019 ও 2020 সালের সম্পূর্ণভাবে পূরণকৃত ফেডারেল আয়কর রিটার্ন আবশ্যিক
2. পূর্ণ করা IRS ফর্ম 4506-C (যদি লেন্ডিস্ট্রি অনুরোধ করে)
3. ব্যবসার অবস্থান এবং বর্তমান কর্ম পরিচালনার প্রমাণ (অবশ্যই নিম্নের যেকোনো দুটি (2) দিতে হবে):
 - বর্তমান ভাড়া
 - ইউটিলিটি বিল
 - ব্যবসায়ের বর্তমান ব্যাংক স্টেটমেন্ট
 - ব্যবসায়ের বর্তমান মর্টগেজ স্টেটমেন্ট
 - ব্যবসায়ের ক্রেডিট কার্ডের স্টেটমেন্ট
 - পেশাদার বিমা বিল
 - পেমেন্ট প্রসেসিং স্টেটমেন্ট
 - NYS ST-809 বা ST-100 বিক্রয় কর সংগ্রহের কাগজপত্র

কর্মসূচির সংক্ষিপ্ত বিবরণ

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র (চলছে)

4. মালিকানার তফসিল (একক স্বত্বাধিকারীর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য নয়):
ব্যবসায়ের 20% বা তার বেশি অংশের মালিকানাধীন যেকোনো মালিকের নাম, ঠিকানা, সামাজিক সুরক্ষা নম্বর (যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিক, ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর), ফোন নম্বর, ইমেইল, শতাংশ মালিকানা এবং ফটো আইডি'র তালিকা:
 - অনুদানের জন্য আবেদনটি সম্পূর্ণ করতে, মালিক/আবেদনকারীকে অবশ্যই কমপক্ষে 20% এর মালিক হতে হবে এবং তালিকাভুক্তির নাম, ঠিকানা, সামাজিক সুরক্ষা নম্বর অথবা যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিকদের জন্য, ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর, ফোন নম্বর, ইমেইল, শতাংশ মালিকানা ও ফটো আইডি'র তালিকা সরবরাহ করতে হবে।
 - অনুদানের অর্থায়ন সম্পূর্ণ করতে, মালিক/আবেদনকারীকে অবশ্যই কমপক্ষে 20% এর মালিক হতে হবে এবং নাম, ঠিকানা, সামাজিক সুরক্ষা নম্বর, অথবা যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিকদের জন্য, ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর, ফোন নম্বর, ইমেইল, শতাংশ মালিকানা ও ফটো আইডি'র তালিকা সরবরাহ করতে হবে।
 - যুক্তরাষ্ট্রের অধিবাসী নন এমন মালিকদেরকে IRS ফর্ম CP565-এর মাধ্যমে ব্যক্তিগত করদাতা সনাক্তকরণ নম্বর দিতে হবে।
5. কর্মী সংখ্যার প্রমাণ: সর্বশেষ জমা করা নিয়োগকারী ফর্মের NYS-45 কাগজপত্র।
6. ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের প্রমাণ (নিচের শুধুমাত্র একটি (1) জমা দিন):
 - বর্তমান ব্যবসার লাইসেন্স
 - বর্তমান ব্যবসার সনদপত্র
 - প্রতিষ্ঠানের সনদপত্র
 - গৃহীত নামের সনদপত্র (DBA)
 - NYS অনুমোদনের সনদ
 - আর্টিকেলস অব ইনকর্পোরেশন
 - NYS-এ কর্মপরিচালনার জন্য অনুমোদন প্রদানের জন্য NYC মিউনিসিপালিটি নথিপত্র ইস্যু করেছে।
7. তহবিল বিতরণের জন্য: IRS ফর্ম W-9 এবং ব্যাংক অ্যাকাউন্টের তথ্য

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র

উদাহরণ



Empire State
Development

Powered by
lendistry

আয়ের মোট ক্ষতি বা অন্যান্য অর্থনৈতিক কষ্টকর পরিস্থিতির প্রমাণ

কর্পোরেশন এবং
সীমাবদ্ধ দায়বদ্ধতা
কোম্পানি (LLCs)
IRS ফর্ম 1120-S

Form **1120-S** U.S. Income Tax Return for an S Corporation OMB No. 1545-0123
Department of the Treasury Internal Revenue Service
Do not file this form unless the corporation has filed or is attaching Form 2553 to elect to be an S corporation.
Go to www.irs.gov/Form1120S for instructions and the latest information.
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 Sch. 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 485 at-risk purposes (2) Grouped activities for section 489 passive activity purposes

অংশীদারিত্ব
ফর্ম 1065 তফসিল 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 III Partner's Share of Current Year Income, Deductions, Credits, and Other Items
A Partnership's employer identification number
B Partnership's name, address, city, state, and ZIP code
C IRS Center where partnership filed return
D 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 Limited partner or other LLC member
H Domestic partner Foreign partner
I If the partner is a disregarded entity (DE), enter the partner's TIN
J What type of entity is this partner?
K If the partner is a retirement plan (RAPER/Keogh/etc.), check here
L Partner's share of profit, loss, and capital (see instructions).
M Did the partner contribute property with a built-in gain or loss?
N Partner's Share of Net Unrecaptured Section 750(c) Gain or Loss
For Paperwork Reduction Act Notice, see Instructions for Form 1065. www.irs.gov/Form1065 Cat. No. 11334R Schedule K-1 (Form 1065) 2020

একক প্রোপ্রাইটর
(ফার্মিং ব্যবসা)
ফর্ম 1040 তফসিল F

SCHEDULE F (Form 1040) Profit or Loss From Farming OMB No. 1545-0123
Department of the Treasury Internal Revenue Service
For calendar year 2020, or tax year beginning 2020, ending 2020
Part I Farm Income—Cash Method. Complete Parts I and II. Accrual method. Complete Parts I and II, and Part III, line 17.
Part II Farm Expenses—Cash and Accrual Method. Do not include personal or living expenses. See instructions.
For Paperwork Reduction Act Notice, see the separate instructions. Cat. No. 11334R Schedule F (Form 1040) 2020

সম্পন্ন হয়েছে 4506-C
(শুধুমাত্র যদি লেভিস্ট্রি
অনুরোধ করে)

Form 4506-C (September 2020) IVE 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 and search IVE.
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 IVE participant name, address, and GCR 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-E, Form 1120-M, Form 1120-S, and Form 1120-SS. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years.

ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের প্রমাণ

বর্তমান ব্যবসার লাইসেন্স

UNIQUE ID NUMBER: 15810298000

State of New York
Department of State
DIVISION OF LICENSING SERVICES

Pursuant to the provisions of
ARTICLE 39-G OF THE GENERAL BUSINESS LAW

BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RE
1 PARK DR STE 9
FRANKLIN NJ 07416

EFFECTIVE DATE: 06/20/2019
EXPIRATION DATE: 06/20/2021

Control No. 1166490

BACK THRU THE FUTURE COMPUTER RECYCLING INC
HAS BEEN DULY REGISTERED TO TRANSACT BUSINESS
AS A DOCUMENT DESTRUCTION CONTRACTOR

ROSSANA ROSADO
SECRETARY OF STATE

বর্তমান ব্যবসার প্রত্যয়নপত্র

New York State Department of Motor Vehicles
OFFICIAL BUSINESS CERTIFICATE

THIS CERTIFICATE EXPIRES 11/30/06
FACILITY IDENTIFICATION NO. 7041587 DLU

Validation Date and Number: 11/15/04 15114

This person is **REGISTERED AS A DEALER USED**
pursuant to the provisions of the Vehicle and Traffic Law

Facility Number

Validation Number

THE SAMPLE FACILITY INC
123 ANY STREET
ANYTOWN NY 12228

Barcode

This document does not certify that this business complies with zoning and other local laws
POST IN A CONSPICUOUS PLACE

ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের প্রমাণ

নিবন্ধনের প্রত্যয়নপত্র

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: _____

DOB-1226 (Rev. 6/03)

গৃহীত নামের সনদপত্র (DBA)

New York State Department of State
Division of Corporations, State Records & Uniform Commercial Code
One Commerce Place, 19 Washington Avenue
Albany, NY 12251
www.dos.ny.gov

**CERTIFICATE OF AMENDMENT
OF
CERTIFICATE OF ASSUMED NAME
OF**
(Insert Real Name of Entity)

Under Section 136 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): _____

0320-1026-11 (Rev. 04/13) Page 1 of 3

ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের প্রমাণ

কর্তৃপক্ষের প্রত্যয়নপত্র



আর্টিকেলস অব ইনকর্পোরেশন

New York State Department of State
Division of Corporations, State Records and Uniform Commercial Code
One Commerce Place, 59 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

ব্যবসার অবস্থান এবং বর্তমান কর্ম পরিচালনার প্রমাণ

আবেদনকারীকে অবশ্যই ব্যবসার অবস্থান এবং বর্তমান কর্ম পরিচালনার প্রমাণ হিসেবে নিচের দুটি (২) দিতে হবে।

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

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

NYS ST-809

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

Select tax identification number
 Local name (print SS number and legal name or if appears on the Certificate of Authority)
 DBA (printing business and name)
 Number and street
 City, state, ZIP code

Due date: Thursday, February 28, 2019
 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 Sales 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) or in instructions) and see the change my address option for further instructions. If so, attach an X to the box to the right and enter new mailing 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	
6. Net tax due (subtract box 5 amount from box 4 amount)	6	60
7. Credits not identified (attachments required)	7	
8. Advance payments	8	
9. Add box 7 amount to box 6 amount	9	60
10. Sales and use tax due (subtract box 8 amount from box 9 amount)	10	60
11. Penalty and interest	11	
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	
2. Tax due (enter box 1 amount)	2	
3. Credit for prepaid sales tax	3	
4. Net tax due (subtract box 3 amount from box 2 amount)	4	60
5. Credits not identified (attachments required)	5	
6. Advance payments	6	
7. Add box 5 amount to box 4 amount	7	60
8. Sales and use tax due (subtract box 6 amount from box 7 amount)	8	60
9. Penalty and interest	9	
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.) For office use only
 Locality Adjustment \$

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

ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের প্রমাণ

ST-100 বিক্রয় করে নথিপত্র



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		
July 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 _____

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 **1** in instructions.

Final Mark an **X** in the box 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 **2** in instructions. ☐

If so, visit our Web site at www.nysdotax.com and see the change my address option for further instructions, or mark an **X** in the box if **business information changed?** to the right and enter new mailing address below. See **3** in instructions. ☐

September 2009	
S	M
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	

Due date:
Monday, September 21, 2009

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

Enter total gross sales and services (including exempt sales) **1** _____

Do not include sales tax in this amount. See **4** in instructions. **00**

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-A.

A Form ST-100.2, **Quarterly Schedule A** — Use to report tax and taxable receipts from sales of food and drink (restaurant meals, etc.) and from hotel/motel room occupancy in Nassau or Niagara County, as well as admissions, club dues, and cabaret charges in Niagara County.

B 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. Reminder: Use Form ST-100.3-ATT, **Quarterly Schedule B-ATT**, to report sales of these nonresidential utility services made to QEEZs.

FR Form ST-100.16, **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.

H 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.

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

Q Form ST-100.3, **Quarterly Schedule Q** — Use to report sales of **tangible personal property or services to Qualified Empire Zone Enterprises (QEEZs) eligible for exemption** from New York State and some local sales and use tax.

T 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. Reminder: Use Form ST-100.8-ATT, **Quarterly Schedule T-ATT**, to report sales of these services made to QEEZs.

Schedules CT and NJ: For reciprocal tax agreement filing requirements, see **5** 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 use only for official use only

For official use only

Proceed to Step 3, page 2 ▶

5000108090904

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

সর্বশেষ জমা করা NYS-45
নিয়োগকারী ফর্মের জন্য নথিপত্র।

NYS-45

(1915)

Quarterly Combined Withholding, Wage Reporting, and Unemployment Insurance Return

41919415

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.

1	2	3	4	Y	Y
Jan 31	Apr 1	Jul 31	Oct 31	Year	

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
----------------	-----------------	----------------

Office use only
Postmark

Received date

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 12th day of each month.

Part A - Unemployment insurance (UI) information

1. Total remuneration paid this quarter 00
2. Remuneration paid this quarter in excess of the UI wage base (see January 1 file note) 00
3. Wages subject to contribution (initial file 2 from line 1) 00
4. UI contributions due
Enter your UI rate %
5. Re-employment service fund multiple (line 4 ÷ .00375)
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 15 below)
11. Apply to outstanding liabilities and refund ☐

Part B - Withholding tax (WT) information

12. New York State tax withheld
13. New York City tax withheld
14. Nonres. tax withheld
15. Total tax withheld (add lines 12, 13, and 14)
16. WT credit from previous quarter's return (see note)
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 18, enter difference)
20. Total WT overpaid (if line 15 is greater than line 18, enter difference and mark box 21 below or 20b)
- 20a. Apply to outstanding liabilities and refund ☐
- 20b. Credit to next quarter withholding tax ☐
21. Total payment due (add lines 19 and 21b, make one remittance 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/payer wage reporting and withholding information
(If more than five employees or if reporting other wages, do not make return 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 remuneration paid this quarter	d. Gross federal wages or distribution (see instructions)	e. Total NYS, NYC, and Nonres. tax withheld

Totals (column c must equal total remuneration on the 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

মালিকানার তফসিল

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

আপনি এই ফর্মটি পোর্টাল থেকে বা [এখানে ক্লিক](#) করে ডাউনলোড করতে পারবেন।

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

তহবিল বন্টনের জন্য আবশ্যিক নথিপত্র (শুধুমাত্র তহবিলের জন্য অনুমোদিত উপযুক্ত আবেদনকারীগণের জন্য)

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) ☐

☐ Other (see instructions) ☐

4 Exemptions (codes apply only to certain entities, not individuals; see instructions on page 8):

Exempt payee code (if any)

Exemption from FATCA reporting code (if any)

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

6 City, state, and ZIP code

7 List account number(s) here (optional)

Part I Taxpayer Identification Number (TIN)

Enter your TIN in the appropriate box. The TIN provided must match the name given on line 1 to avoid backup withholding. For individuals, this is generally your social security number (SSN). However, for a resident alien, sole proprietor, or disregarded entity, see the instructions for Part I, later. For other entities, it is your employer identification number (EIN). If you do not have a number, see *How to get a TIN*, later.

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**

ব্যাংক অ্যাকাউন্টের তথ্য

* Bank Name

* Routing Number
(What is this?)

* Confirm Routing Number

* Checking Account Number
(What is this?)

* Confirm Checking Account Number

আবেদন করার জন্য পরামর্শ



Empire State
Development

Powered by
lendistry

পরামর্শ #1: গুগল ক্রোম ব্যবহার করুন

নির্দেশাবলী

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

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

আপনার ডিভাইসে গুগল ক্রোম না থাকলে এটিকে আপনি বিনামূল্যে <https://www.google.com/chrome/> থেকে ডাউনলোড করতে পারেন

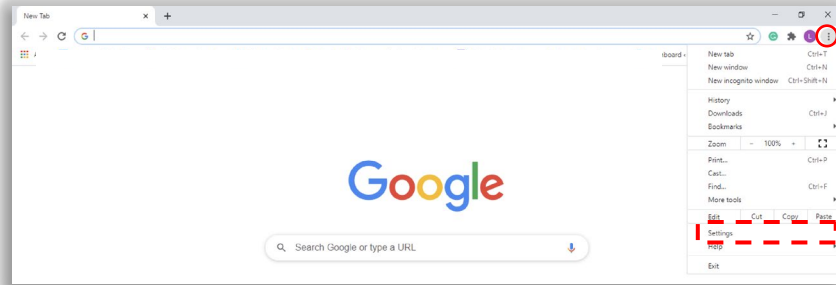
আবেদন শুরুর পূর্বে অনুগ্রহ করে গুগল ক্রোমে নিম্নলিখিত কাজগুলো করুন:

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

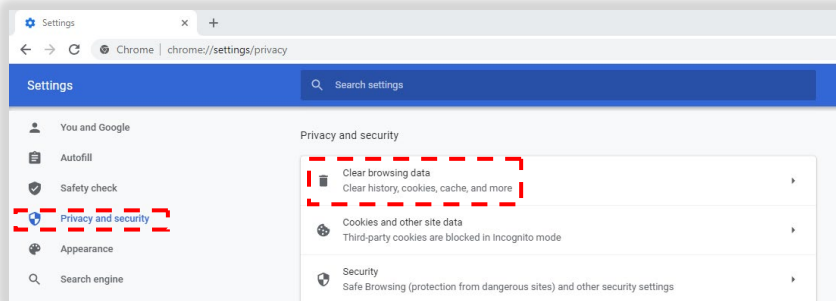
পরামর্শ #2: ক্যাশ পরিষ্কার করুন

নির্দেশাবলী

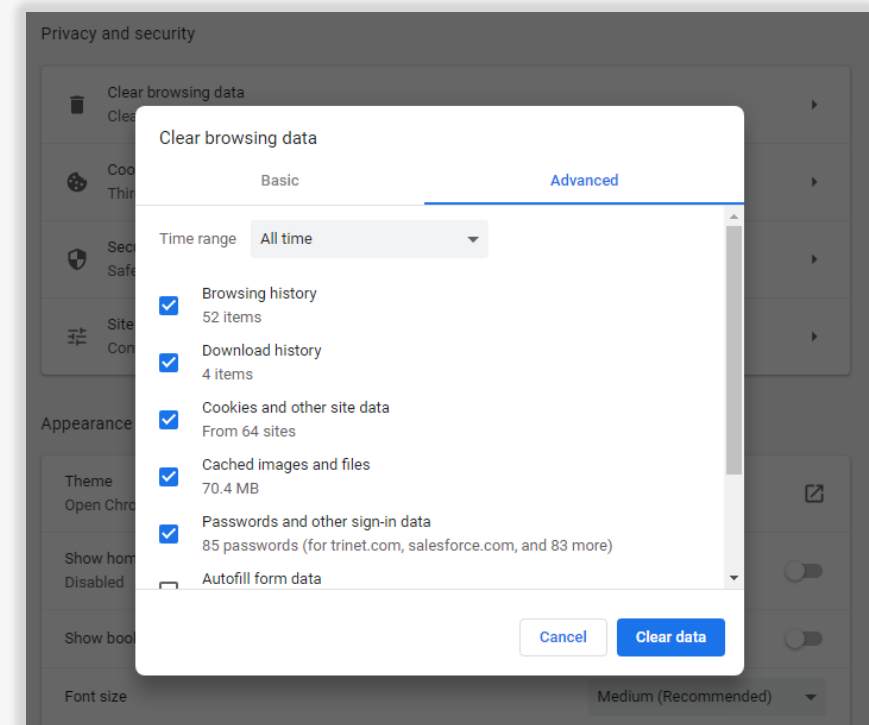
1. উপরের ডানদিকের কোণার তিনটি বিন্দুতে ক্লিক করুন,এবং “Settings”-এ যান



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



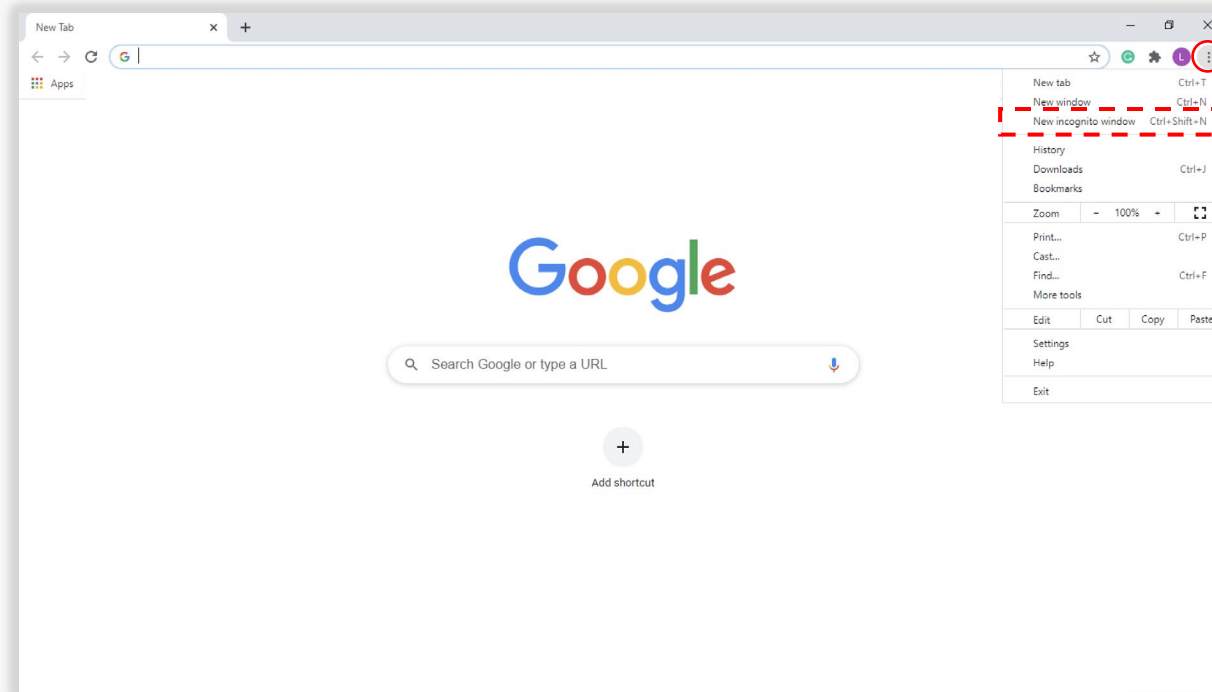
3. “Clear Data” নির্বাচন করুন



পরামর্শ #3: Incognito মোড ব্যবহার করুন

নির্দেশাবলী

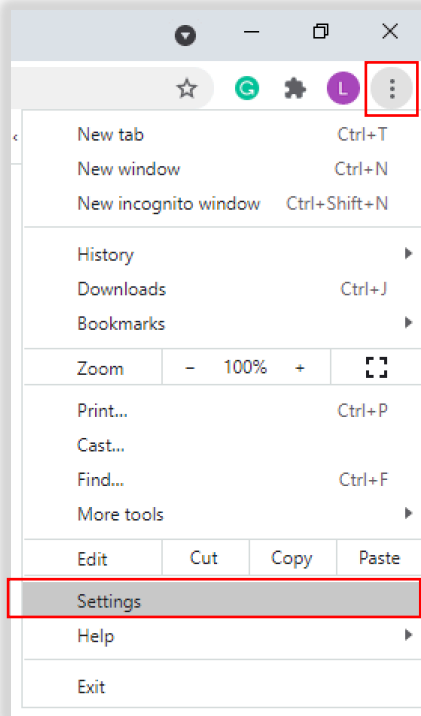
আপনার ওয়েব ব্রাউজারের উপরের ডানদিকের কোণার তিনটি বিন্দুতে ক্লিক করে “New incognito window” নির্বাচন করুন। আপনার ব্রাউজার একটি নতুন উইন্ডো খুলবে।



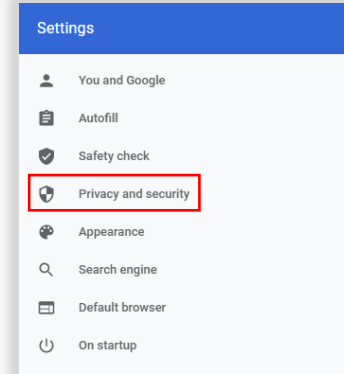
পরামর্শ #4: পপ-আপ ব্লকার নিষ্ক্রিয় করুন

নির্দেশাবলী

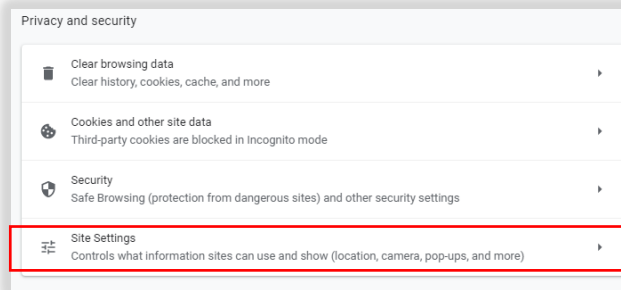
1. গুগল ক্রোমে উপরের ডানদিকের কোণার তিনটি বিন্দুতে ক্লিক করে “সেটিংস”-এ ক্লিক করুন।



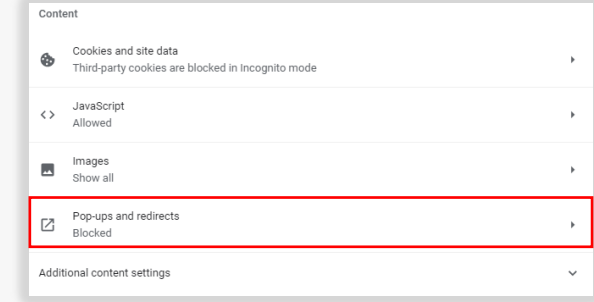
2. “গোপনীয়তা ও নিরাপত্তা” নির্বাচন করুন



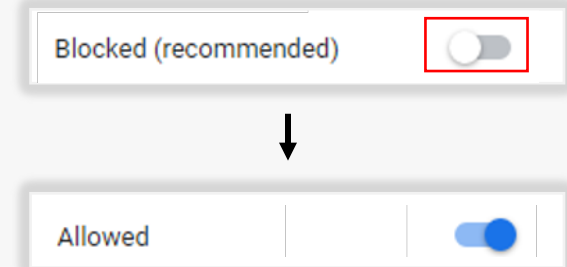
3. “সাইট সেটিংস” নির্বাচন করুন



4. “পপ-আপ এবং রিডাইরেক্ট” নির্বাচন করুন।



5. বাটনটিতে চাপ দিন যাতে এটি **নীল** হয় এবং এটির স্ট্যাটাস “ব্লকড” থেকে “অ্যালাউড” হয়।



পরামর্শ #5: সকল ডকুমেন্ট PDF ফরম্যাটে জমা দিন

নির্দেশাবলী

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

নথিপত্র আপলোড করার জন্য গুরুত্বপূর্ণ বিষয়াবলী:

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

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

Genius Scan

অ্যাপল | [ডাউনলোড করতে এখান](#)
[ক্লিক করুন](#)

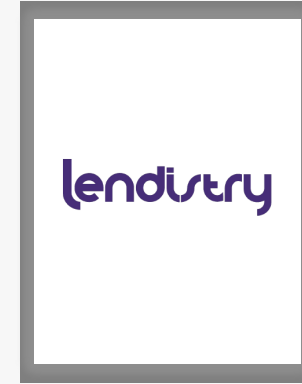
অ্যান্ড্রয়েড | [ডাউনলোড করতে](#)
[এখানে ক্লিক করুন](#)

Adobe Scan

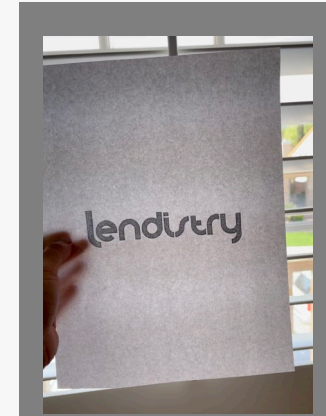
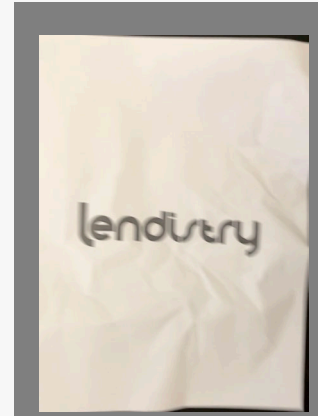
অ্যাপল | [ডাউনলোড করতে এখান](#)
[ক্লিক করুন](#)

অ্যান্ড্রয়েড | [ডাউনলোড করতে](#)
[এখানে ক্লিক করুন](#)

সঠিক



ভুল



পরামর্শ #6: একটি বৈধ ইমেইল ঠিকানা ব্যবহার করুন

নির্দেশাবলী

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

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

@info

দিয়ে শুরু করা ইমেইলগুলো

উদাহরণ: info@mycompany.com

@contact.com বা @noreply.com দিয়ে শেষ হওয়া ইমেইলগুলো

উদাহরণ: example@contact.com

Example: example@noreply.com

পরামর্শ #7: আপনার পছন্দের ভাষায় অ্যাপ্লিকেশনটি অনুবাদ করুন

নির্দেশাবলী

আমাদের অ্যাপ্লিকেশন নিম্নলিখিত ভাষাগুলোতে অনুবাদযোগ্য হবে:

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

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

আবেদন

কোন কোন তথ্য লাগবে



Empire State
Development

Powered by
lendistry

আপনি শুরু করার আগে

যা যা হতে পারে

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

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

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

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

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

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



সেকশন 1: আপনার অ্যাপ্লিকেশন শুরু করুন

কী তথ্য লাগবে?

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

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

SMS/টেক্সট নীতিমালা

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

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

First Name (Please enter answer in English) *	Last Name (Please enter answer in English) *
Jane	Doe
Email Address *	Confirm Email Address *
nyrecovery@yopmail.com	nyrecovery@yopmail.com
Owner cell Phone *	Confirm owner cell Phone *
123-555-0000	123-555-0000
Business Name (Please enter answer in English) *	Zip Code of Business *
My Company	10001
Referral Partner *	Preferred Language *
ACCORD Corporation	English

☒ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

স্বয়ংক্রিয়-ডায়ালকৃত কল বা টেক্সট বার্তায় সম্মতি

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

সেকশন 2: মালিকের তথ্যাবলী

কী তথ্য লাগবে?

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

শর্তাবলী

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

Owner Details

Owner First Name *	Owner Last Name *
Jane	Doe
Owner Email *	Owner Telephone *
nyrecovery@yopmail.com	123-555-0000
Owner Address (Please do not enter PO Box & enter answer in English) *	Owner Address 2 (Please do not enter PO Box & enter answer in English)
123 Test Street	
Owner City (Please enter answer in English) *	Owner State *
New York City	New York
Owner Zip *	Owner County *
10001	Albany County
Owner date of birth (mm/dd/yyyy) *	Owner Social Security (SSN or ITIN) *
12/03/1991	000-00-0001
% of Ownership *	
100	

☒ I accept the [Terms and Conditions](#)

SAVE & AGREE

শর্তাবলী

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

সেকশন 3: ব্যবসাগত তথ্য

কী তথ্য লাগবে?

- ব্যবসার নাম
- DBA (প্রযোজ্য হলে)
তথ্য: আপনার ব্যবসার কোনো DBA না থাকলে, এই ঘরে “NONE” লিখুন।
- ব্যবসার নিয়োগকর্তার পরিচয় নম্বর (Employer Identification Number, EIN)
- ব্যবসার ফোন নম্বর
- ব্যবসার প্রকার
- নিবন্ধনের অবস্থা (State of Incorporation)
- ঠিকানা, সিটি, স্টেট, জিপ কোড এবং কাউন্টি
- ব্যবসা শুরু করার তারিখ
- ব্যবসার ওয়েবসাইটের
দ্রষ্টব্য: আপনার ব্যবসার যদি কোনো ওয়েবসাইট না থাকে তাহলে এই ঘরে none.com লিখুন।

Business 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

সেকশন 4: আমরা কীভাবে সহায়তা করতে পারি?

কী তথ্য লাগবে?

- অনুদানের উদ্দেশ্য
- অনুদান পাওয়ার প্রাক্কলিত পরিমাণ
টিকা: আপনার অনুরোধের পরিমাণ নির্ভর করবে 2019 সালে আপনার বার্ষিক মোট আয়ের উপর।
- 2019 সালের বার্ষিক মোট আয় (এটি অবশ্যই আপনার আয়কর রিটার্নের সাথে মিলতে হবে)
- আপনার ব্যবসা কি 2019 সালে লাভজনক ছিল? (লাইন 28, IRS ফর্ম 1120; লাইন 22, IRS ফর্ম 1065; লাইন 31, IRS ফর্ম 1040 তফসিল C; বা লাইন 34, IRS ফর্ম 1040 তফসিল F)।
- পূর্ণকালীন কর্মচারীর # (2020) *
- খণ্ডকালীন কর্মচারীর # (2020) *
- সৃষ্ট কর্মসংস্থান # (2020)
- চাকুরি ধরে রেখেছে # (2020)

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

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

সেকশন 5: ব্যবসায়ের জনতত্ত্ব

কী তথ্য লাগবে?

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

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

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

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

আপনার NAICS কোড পেতে, www.naics.com-এ যান।

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

+NYS প্রত্যয়ন প্রয়োজন নেই

সেকশন 6: উন্মোচন করা বিষয়

কী তথ্য লাগবে?

1. আবেদন করার দিন পর্যন্ত আপনার ব্যবসা কি খোলা ও চালু রয়েছে?
2. আপনার ব্যবসা কি লাভজনক হিসেবে নির্মিত?
3. আপনি কি প্রযোজ্য ফেডারেল, স্টেট ও স্থানীয় আইন, বিধিমালা, নীতিমালা এবং আবশ্যিক বিষয়বস্তুর শর্ত মেনে চলেন?
4. আপনার কি জুলাই 15, 2020 এর পূর্বে কোনো ফেডারেল, স্টেট বা স্থানীয় কর বকেয়া এবং কোনো অনুমোদিত পরিশোধ, বিলম্ব পরিকল্পনা বা যথাযথ ফেডারেল, স্টেট এবং স্থানীয় কর কর্তৃপক্ষের সাথে চুক্তি রয়েছে।
5. আপনার ব্যবসা কি উপরে বর্ণিত হিসেবে লাভজনক স্বাধীন শিল্প এবং সাংস্কৃতিক সেক্টরের? (আপনি যদি "হ্যাঁ" উত্তর দেন তাহলে অনুগ্রহ করে আবেদনের অতিরিক্ত প্রশ্নের উত্তর দিন)
6. আপনার ব্যবসাটি কি চাকুরীরত অবস্থায় বিকলাঙ্গ হওয়া কোনো ব্যক্তি লোকের?
7. আপনার ব্যবসাটি কি শ্রমিক সমিতি হিসেবে প্রতিষ্ঠিত?
8. ক্ষুদ্র ব্যবসা প্রতিষ্ঠানটির 50%-এর বেশি মালিকানা কি সামাজিক ও অর্থনৈতিকভাবে সুবিধাবঞ্চিত ব্যক্তিদের, যাদের মধ্যে সংখ্যালঘু ও নারী-মালিকানাধীন, স্বশস্ত্র বাহিনীতে কর্মরত অবস্থায় বিকলাঙ্গ হওয়ার কারণে অবসরপ্রাপ্ত সদস্যদের মালিকানাধীন ব্যবসা প্রতিষ্ঠান বা ব্যক্তি-লোকদের মালিকানাধীন ব্যবসা প্রতিষ্ঠান বা মার্চ 1, 2020 তারিখের পূর্বে অর্থনৈতিকভাবে পিছিয়ে পরা কমিউনিটিতে অবস্থিত ব্যবসা প্রতিষ্ঠান (যুক্তরাষ্ট্র আদমশুমারি অনুযায়ী)?
9. 2019 সালের বার্ষিক মোট আয় (Gross Receipts)? (এটি আপনার আয়কর রিটার্নের সাথে মিলতে হবে)
10. 2020 সালে বার্ষিক মোট আয় (Gross Receipts)? (এটি আপনার আয়কর রিটার্নের সাথে মিলতে হবে)
11. 2019 সালে আপনি কতমাস ব্যবসা চালিয়েছিলেন?
12. কোভিড-19 মহামারী চলাকালীন, আপনার ব্যবসা কি কোভিড-19 সম্পর্কিত জরুরি কোনো তহবিল পেয়েছে?
13. আপনি কি NYS কারিগরি সহায়তা প্রদানকারী (NYS Technical Assistance Provider) থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
14. আপনি কি কোনো উদ্যোগ বিষয়ক সহায়তা কেন্দ্র (Entrepreneurship Assistance Center) থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
15. আপনি কি কোনো কমিউনিটি উন্নয়নমূলক আর্থিক প্রতিষ্ঠান (Community Development Financial Institution, CDFI) থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
16. আপনি কি চেম্বার অফ কমার্স থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
17. আপনি কি ক্ষুদ্র ব্যবসা উন্নয়ন কেন্দ্র (Small Business Development Center) থেকে কোনো সহায়তা বা সাপোর্ট পেয়েছিলেন?
18. আপনার ব্যবসায়ের কি বর্তমানে কোনো কারিগরি সহায়তা বা সাহায্য লাগবে?
19. আপনার ব্যবসায়ের কি বর্তমানে কোনো ঋণ লাগবে?

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 *

সেকশন 7: নিশ্চিতকরণ

নির্দেশাবলী

আবেদনের শেষে আপনার কাছে দুটি বিকল্প রয়েছে:

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

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

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

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

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

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

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

Please select Yes or No ▼

Save & Continue Later Continue

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

সেকশন ৪: নিশ্চিতকরণ বার্তা

নির্দেশাবলী

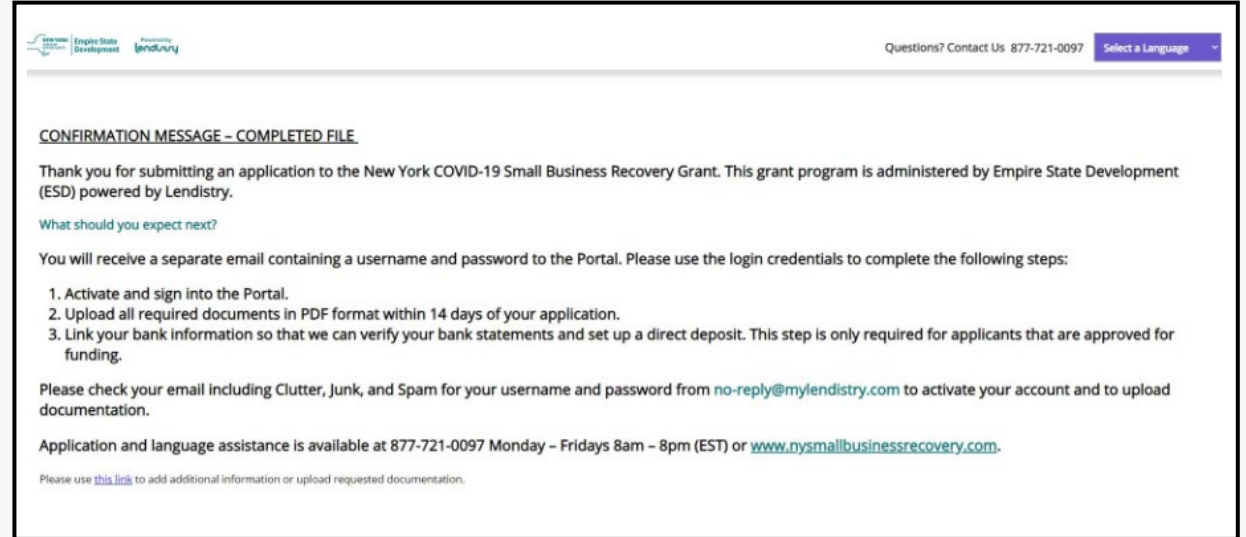
আপনার অ্যাপ্লিকেশন সফলভাবে জমা দেওয়া হলে আপনি নিম্নলিখিত বার্তাটি পাবেন।

এরপরে কী প্রত্যাশা করবেন?

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

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

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



সেকশন 9: আপনার ইউজারনেম এবং পাসওয়ার্ড খুঁজে নিন।

নির্দেশাবলী

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

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

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

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

পোর্টালে আবেদনের অবস্থা

(সেগুলো বলতে কী বোঝায় এবং আপনার কী করা উচিত)



Empire State
Development

Powered by
lendistry

পোর্টালে আপনার আবেদনের অবস্থা কিভাবে খুঁজে পাবেন

Grant Application

#DIR400022432

যে কারণে আবেদন করা হয়েছে: NYR

Incomplete

আপনার প্রাক্কলিত অনুদানের পরিমাণ হবে:

\$0.00

Grant Amount

Edit Application

অসম্পূর্ণ

এর অর্থ কী: আপনি একটি অনলাইনে আবেদন শুরু করেছেন কিন্তু এটি সম্পূর্ণ করেননি।

আপনার যা করা উচিত: পোর্টালে সাইন ইন করুন এবং আবেদনের সকল ফিল্ড পূরণ করুন। অনুদানের জন্য বিবেচিত হতে আপনাকে অবশ্যই একটি সম্পূর্ণ আবেদন জমা দিতে হবে।

Grant Application

#DIR400022432

যে কারণে আবেদন করা হয়েছে: NYR

Awaiting Selection Process

আপনার প্রাক্কলিত অনুদানের পরিমাণ হবে:

\$10,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

নির্বাচন প্রক্রিয়ার জন্য
অপেক্ষমাণ

এর অর্থ কী: আপনি একটি সম্পূর্ণ আবেদন জমা দিয়েছেন এবং এটি বর্তমানে যোগ্যতার জন্য পুনর্বিবেচনার অপেক্ষায় রয়েছে।

আপনার যা করা উচিত: আপনার নির্বাচনের সিদ্ধান্তের জন্য বিজ্ঞপ্তি দেখতে আপনার ইমেইল দেখুন। সমস্ত প্রয়োজনীয় নথি PDF ফরম্যাটে আপলোড করুন। আবেদন প্রক্রিয়ায় অগ্রসর হওয়ার জন্য আপনি নির্বাচিত হতে ও পারেন অথবা না ও হতে পারেন।

Grant Application

#DIR400022432

যে কারণে আবেদন করা হয়েছে: NYR

পর্যালোচনাধীন, ভ্যালিডেশন বাকি আছে

আপনার প্রাক্কলিত অনুদানের পরিমাণ হবে:

\$10,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

পর্যালোচনাধীন,
ভ্যালিডেশন বাকি আছে

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

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

পোর্টালে আপনার আবেদনের অবস্থা কিভাবে খুঁজে পাবেন

Grant Application

#DIR400022432

যে কারণে আবেদন করা হয়েছে: NYR

আপনার আবেদনটি নির্বাচন করা হয়নি।

আপনার প্রাক্কলিত অনুদানের পরিমাণ হবে:

\$10,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

না নির্বাচিত

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

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

Grant Application

#DIR400022432

যে কারণে আবেদন করা হয়েছে: NYR

নিষ্ক্রিয়

আপনার প্রাক্কলিত অনুদানের পরিমাণ হবে:

\$10,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

নিষ্ক্রিয়

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

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

নথি আপলোড হচ্ছে

পোর্টালে ডকুমেন্ট যেভাবে আপলোড করবেন



Empire State
Development

Powered by
lendistry

এক নজরে পোর্টালটি

গুরুত্বপূর্ণ টীকা

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

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

Please upload each document under the corresponding category listed below.	
Application Certification	COMPLETED
Government Issued Photo ID/TIN 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

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

পোর্টালে ডকুমেন্ট যেভাবে আপলোড করবেন

নির্দেশাবলী

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

Please upload each document under the corresponding 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

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

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.)

ধাপ 3:

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

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

• আপনার নথিটি পাসওয়ার্ড দিয়ে সুরক্ষিত না থাকলে, ড্রপ-ডাউন মেন্যু থেকে NO নির্বাচন করুন এবং পাসওয়ার্ড ফিল্ডটি খালি রেখে দিন।

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

• আপলোড সম্পন্ন করতে "Upload Documents"-এ ক্লিক করুন। নথির স্ট্যাটাস PENDING থেকে COMPLETED-এ পরিবর্তিত হবে।

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.)

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

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		

আবেদনকারীর সনদপত্র

কিভাবে ফর্মটি ডাউনলোড ও সম্পন্ন করবেন



Empire State
Development

Powered by
lendistry

আবেদনের সনদপত্রটি ডাউনলোড করে পূর্ণ করুন

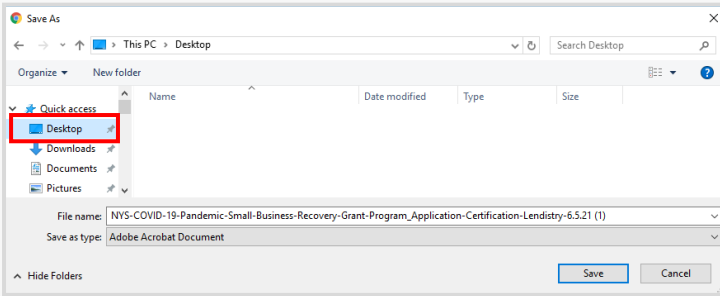
নির্দেশাবলী

ধাপ 1: আবেদনের সনদপত্রটি দেখতে [এখানে ক্লিক করুন](#)।

ধাপ 2: আপনার কম্পিউটারে আবেদনের সনদপত্রটি  ডাউনলোড করতে আইকনটি ক্লিক করুন।



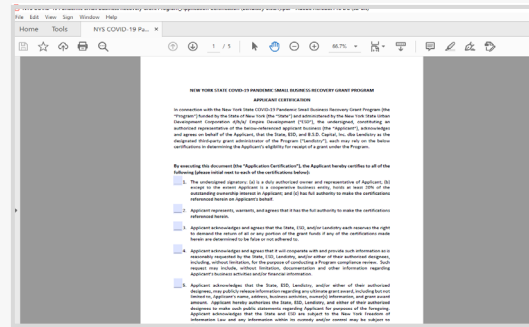
ধাপ 3: আপনার ডেস্কটপে সনদপত্রটি সেভ করুন।



ধাপ 4: ডেস্কটপে যান, আবেদনের সনদপত্রটির অবস্থান নির্ণয় করুন এবং সেখান থেকে ফাইলটি খুলুন।



ধাপ 5: আপনার আবেদনের সনদপত্রটির পিডিএফ ফাইল হিসেবে খুলবে। নম্বরযুক্ত সকল আইটেমের পাশে আপনার অনুস্বাক্ষর দেওয়ার পর 5 নম্বর পৃষ্ঠায় আপনার স্বাক্ষর ও ব্যবসা সংক্রান্ত তথ্য দিয়ে আবেদনের সনদপত্রটি সম্পন্ন করুন।



ধাপ 6: File-এ যান > সেভ করুন বা কী-বোর্ডে CTRL+S চেপে আপনার সম্পন্ন করা আবেদনের সনদপত্রটি সেভ করুন।

ধাপ 7: পূর্ণ করা আবেদনের সনদপত্রটি পোর্টালে আপলোড করুন।

আবেদনের সনদপত্রটি প্রিন্ট করে হাতে হাতে পূরণ করুন

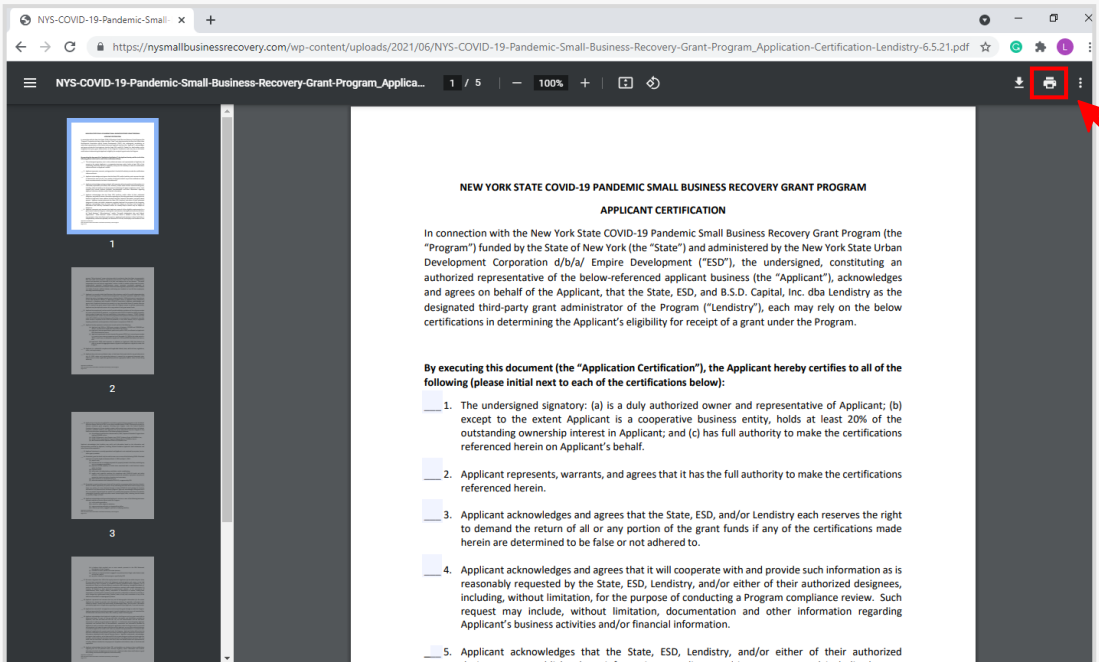
নির্দেশাবলী

ধাপ 1: আবেদনের সনদপত্রটি দেখতে [এখানে ক্লিক করুন](#)।

ধাপ 2: প্রিন্টার আইকনটিতে ক্লিক করে আবেদনের সনদপত্রটি প্রিন্ট করুন।

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

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



আপনার ব্যাংকের তথ্য সংযুক্ত করা

(আপনি যদি অর্থায়নের জন্য অনুমোদিত হন, শুধুমাত্র তখনই তা
প্রয়োজন হবে)



Empire State
Development

Powered by
lendistry

পোর্টালে আপনার ব্যাংকের তথ্য কিভাবে সংযুক্ত করবেন

মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে যেকোনো ব্যাংক বা ক্রেডিট ইউনিয়নের অ্যাকাউন্টকে Lendistry's Portal-এর মত একটি অ্যাপে সংযুক্তকরণের মাধ্যমে ACH স্থানান্তর সেট আপ করতে Lendistry তৃতীয় পক্ষের প্রযুক্তি (Plaid) ব্যবহার করে। তৃতীয় পক্ষটি আপনার অনুমতি ব্যতীত আপনার ব্যক্তিগত তথ্য শেয়ার করে না এবং বাইরের কোম্পানির কাছে বিক্রয় বা ভাড়া দেয় না। Plaid-এ বা এটির মাধ্যমে ব্যক্তিগত তথ্যের ব্যবহার Plaid-এর ব্যবহারকারীর গোপনীয়তা নীতিমালার (<https://plaid.com/legal/#end-user-privacy-policy>)-র অধীন। Lendistry আপনার ব্যাংক স্টেটমেন্ট যাচাই ও পর্যালোচনা করতে এই প্রযুক্তি ব্যবহার করে। ব্যাংক যাচাইকরণের এই পদ্ধতিটিকে প্রাধান্য দেওয়া হয়, তবে প্রোভাইডারের মাধ্যমে যদি আপনার ব্যাংকিং প্রতিষ্ঠানকে পাওয়া না যায় তাহলে কাজ নাও করতে পারে। এই ক্ষেত্রে আপনি অন্যান্য পদ্ধতি ব্যবহার করে আপনার ব্যাংক অ্যাকাউন্ট যাচাই করতে পারেন।

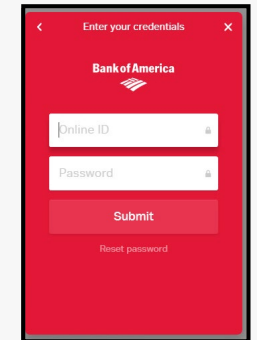
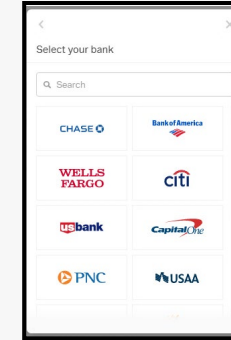
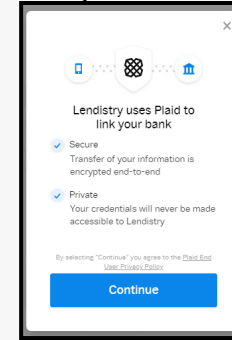
PLAID এর মাধ্যমে LENDISTRY-এর পোর্টালে কিভাবে আপনার ব্যাংক অ্যাকাউন্ট যাচাই করবেন

ধাপ 1

ধাপ 2

ধাপ 1

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



ধাপ 2

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

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

ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট

- আপনার আবেদনটি চূড়ান্ত অনুমোদনের জন্য এগিয়ে নিতে অনুদানের অর্থ জমা করার জন্য আপনার একটি ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট থাকতে হবে।
 - ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্টটি অবশ্যই আপনার আবেদন ও ব্যাংক স্টেটমেন্টে থাকা প্রতিষ্ঠানের নামের সাথে মিলতে হবে।
 - আপনার ব্যবসাটি যদি কোনো একক স্বত্বাধিকারী হয় তাহলেও ব্যাংক অ্যাকাউন্টটি অবশ্যই একটি ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট হতে হবে এবং আপনার নাম বা DBA-এর সাথে মিল থাকতে হবে।
- আপনার ব্যক্তিগত ব্যাংক অ্যাকাউন্টকে ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট হিসেবে ব্যবহার করা গ্রহণযোগ্য নয়। এর কোনো ব্যতিক্রম নেই।
 - আবেদনকারীর যদি ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট না থাকে, তবে কর্মসূচীর পূর্বশর্ত পূরণ করার জন্য তাদেরকে একটি অ্যাকাউন্ট খুলে নিতে উৎসাহিত করা হচ্ছে।
- ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট ছাড়া কোনো আবেদন প্রক্রিয়া করা হবে না এবং তা অযোগ্য হয়ে যাওয়ার ঝুঁকিতে ফেলে দেবে।

আপনার যদি কোনো ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট না থাকে তবে কী করতে হবে

আপনার যদি ব্যবসায়িক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট না থাকে, তবে কর্মসূচীর পূর্বশর্ত পূরণ করার জন্য আমরা আপনাকে একটি অ্যাকাউন্ট খুলে নিতে উৎসাহিত করছি। অ্যাকাউন্ট খোলার জন্য অনুগ্রহ করে আপনার স্থানীয় ব্যাংক বা একটি বিশ্বস্ত আর্থিক পরামর্শকের সাথে যোগাযোগ করুন। নিম্নলিখিত আর্থিক প্রতিষ্ঠানগুলো এই কর্মসূচীতে আবেদনকারীগণের সাথে কাজ করতে তাদের ইচ্ছা পোষণ করেছে। এই তালিকাতেই সবগুলো অন্তর্ভুক্ত নয়, বা উল্লিখিত কোনো আর্থিক প্রতিষ্ঠানের অনুমোদন দেওয়া হয়নি।

- পল্ল ব্যাংকের [অবস্থান](#)
- স্প্রিং ব্যাংকের [অবস্থান](#)
- কার্ভার ব্যাংকের [অবস্থান](#)
- CDFI ক্রেডিট ইউনিয়নসের অবস্থান
 - অন্টারনেটিভস ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের [অবস্থান](#)
 - ব্রুকলিন কোঅপারেশন ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের [অবস্থান](#)
 - লোয়ার ইস্ট সাইড পিপলস ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের [অবস্থান](#)
 - নেইবারহুড ট্রাস্ট ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের [অবস্থান](#)
 - সিরাকুস কোঅপারেটিভ ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের [অবস্থান](#)
 - নিউ কোভ্যানেন্ট ডমিনিয়ন ফেডারেল ক্রেডিট ইউনিয়নের [অবস্থান](#)
- ইন্ডিপেন্ডেন্ট ব্যাংকারস অ্যাসোসিয়েশনের [অবস্থান](#)



**Empire State
Development**

Powered by
lendistry

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