



Empire State
Development

Powered by
lendistry

ניו יארק סטעיט

קאוויד-19 עפידעמיע קליינע ביזנעס קאמפענסאציע גרענט פראגראם

פראגראם און אפליקאציע

ווייזער

(Rev. 09.15.22)



אינהאלט

3	פראגראם איבערבליק
15	געפאדערטע דאקומענטאציע
24	טיפן פאר אפליקירן
32	די אפליקאציע
43	אפליקאציע סטאטוסן אינעם פארטאל
46	אויפלאדן דאקומענטן
49	אפליקאנציע סערטיפיקאציע
53	לינקען אייער באנק אינפארמאציע

פראגראם איבערבליק



Empire State
Development

Powered by
lendistry

פראגראם איבערבליק

אריינפיר

דער ניו יארק סטעיט קאוויד 19 פאנדעמיק קליינע ביזנעס קאמפענסאציע גרענט פראגראם (די פראגראם) איז באשאפן געווארן צו צושטעלן בייגעוודיגע גרענט הילף צו יעצטיגע אקטיווע קליינע ביזנעסעס, מיקרו-ביזנעסעס און פאר-ריווח זעלבשטענדיגע קונסט און קולטורע ארגעניזאציעס אין דער סטעיט פון ניו יארק וואס זענען דורכגעגאנגען עקאנאמישע שוועריגקייטן צוליב דעם קאוויד 19 פאנדעמיק.

פאר מער אינפארמאציע וועגן דער ניו יארק סטעיט קאוויד-19 פאנדעמיק קליינע ביזנעס קאמפענסאציע פראגראם, ביטע זעט www.nysmallbusinessrecovery.com.

גרענט סכום

גרענט פרעמיעס וועלן ווערן אויסגערעכנט לויטן ביזנעס יערלעכן ברוטא הכנסות פאר 2019*:

גרענט סכום	יערלעכן ברוטא הכנסות (2019)
\$5000 פער ביזנעס	\$25,000- \$49,999
\$10000 פער ביזנעס	\$50,000- \$99,999
10% פון ברוטא הכנסות (ביז \$50,000)	\$100,000- \$2,500,000

*זעט דאס ליכטבילד פאר אינפארמאציע ווי אזוי מען רעכענט אויס "ברוטא הכנסות".

גרענט סכום און רעכענונגען קענען זיך טוישן ביי עמפיער סטעיט אנטוויקלונג

פראגראם איבערבליק

ערקלערונגען

1. "קליינע ביזנעס" וועט מיינען א ביזנעס וואס געפונט זיך אין ניו יארק סטעיט, אינקארפארירט אין ניו יארק סטעיט און לייסענסט אדער איינגעשריבן צו טון ביזנעס אין ניו יארק סטעיט, און איז א זעלבשטענדיקע אייגנטימער און פירער, נישט דאמינאנט אין איר בראנזשע, און באשעפטיגט הונדערט מענטשן אדער ווייניגער.
2. "מיקרו ביזנעס" וועט מיינען א ביזנעס וואס געפונט זיך אין ניו יארק סטעיט, אינקארפארירט אין ניו יארק סטעיט און לייסענסט אדער איינגעשריבן צו טון ביזנעס אין ניו יארק סטעיט, און איז א זעלבשטענדיקע אייגנטימער און פירער, נישט דאמינאנט אין איר בראנזשע, און באשעפטיגט צען מענטשן אדער ווייניגער.

3. "פאר-ריווח זעלבשטענדיגע קונסט און קולטורע ארגעניזאציע" וועט מיינען א קליינע אדער מיטעלע גרייס פריוואטע פאר-ריווח, זעלבשטענדיק געפירטע לעבעדיגע עולם ארט, אונטערנעמער, פראדוקציע קאמפאני, אדער פארשטעלונג-שייכות ביזנעס וואס געפונען זיך אין ניו יארק סטעיט און זענען נעגאטיוויש געטראפן געווארן פון קאוויד-19 געזונט און זיכער פראטאקאלן און האבן **הונדערט אדער ווייניגער** פולצייטיגע ארבעטער, **נישט ארייגערעכנט סעזאן ארבעטערס**. די קוואליפיצירטע ארגאניזאציעס אונטער דער דעפיניציע, קען אריינרעכענען ביזנעסעס וואס באטייליגן זיך אין א בראנזשע וואס איז כולל, אבער נישט באגרעניצט צו, ארכיטעקטור, טאנץ, דיזיין, פילם, מוזיק, טעאטער, אפערע, מעדיא, ליטעראטור, מוזיי אקטיוויטאטן, וויזועלע קונסטן, פאלק קונסטן און ראלע-צעטיילונג.
4. "קאוויד-19 געזונט און זיכערקייט פראטאקאלן" מיינט אז סיי וועלכע באגרענעצונגען ארויפגעלייגט אויף די אפעראציע פון ביזנעסעס דורך עקזעקוטיווע באפעל 202 פון 2020 פון דער גאווערנער אדער פארלענגערונגען, אדער נאכדעמדיגע עקזעקוטיווע באפעל ארויסגעגעבן אין אפרוף צו דעם קאוויד-19 פאנדעמיק, אדער סיי וועלכע אנדערע געזעץ, תקנה, אדער רעגולאציע וואס לייגט ארויף באגרענעצונגען אויף דער אפעראציע פון ביזנעסעס אין אפרוף צו קאוויד-19.

פראגראם איבערבליק

פאסיגע קליינע ביזנעס קוואליפיקאציעס

- קליינע ביזנעסעס, מיקרו ביזנעסעס, און פאר-ריווח זעלבשטענדיגע קונסט און קולטור ארגעניזאציעס (צוזאמען "פאסיגע אפליקאנטן") מוזן יעצט זיין אקטיוו און האבן געהאט אויפגעפנט אין אדער פאר מארץ 31, 2019 און זענען נאך אלץ אין ביזנעס אויפן טאג פון דער אפליקאציע (קען זיין פארמאכט צוליב קאווייד-19 באגרעניצונגען).
 - "לעבעדיגקייט" וועט זיך ווענדן צו דער אפליקאנט האט א פאזיטיווע ריינעם ריווח אין 2019, אזוי ווי עס ווייזט זיך ארויס פון דעם אפליקאנטס 2019 פעדעראלע שטייער דעקלעראציע (זעט אונטן).
- פאסיגע אפליקאנטן וועלן ווערן געפאדערט צו ווייזן א פארלוסט פון בראטו-הכנסה אדער אנדערע עקאנאמישע שוועריגקייטן צוליבן קאווייד-19 פאנדעמיק אדער אויספאלגן די קאווייד-19 געזונט און פארזיכערונג פראטאקאלן וואס האט גורם געווען צו ביזנעס מאדיפיקאציעס, איבעררייסן אדער פארשליסן.

פראגראם איבערבליק

פאסיגע קליינע ביזנעס קוואליפיקאציעס(המשך)

- פאסיגע קליינע ביזנעסעס און מיקרו ביזנעסעס מוזן:
 1. האבן ש 2019 אדער 2020 ברוטא-הכנסות פון צווישן \$25,000 און \$2,500,000 יערלעך אזוי ווי עס איז אנגעוויזן אויפן אפליקאנטס איינגעגעבענע פעדעראלע שטייער דעקלעראציעס
 - שורה 1a, IRS פארם 1120 אדער 1065;
 - שורה 1, IRS פארם 1040 סקעדיועל C; אדער
 - סומע פון שורה 1a, + שורה 2, IRS פארם 1040 סקעדיועל F

2. באווייזן אז דער סך הכל פון די אויסגאבן פון 2020 ביזנעס הכנסה דעקלאראציע זענען מער ווי די גרענט סכומים.
 - סך הכל אויסגאבן חשבון קעגן די אנגעבאטענע סכום פונעם גרענט וועט זיין געגרונדעט אויף די ביזנעס אויסגאבן באריכט אינעם ביזנעס 2020 פעדעראלע שטייער דעקלעראציע אריינגעגעבן ביים אפליקאנט

פראגראם איבערבליק

פאסיגע קליינע ביזנעס קוואליפיקאציעס(המשך)

3. טוט איר אויספאלגן די פעדעראלע, סטעיט און לאקאלע געזעצן, רעגולאציעס, קאודס און פאדערונגען.

4. איר זענט נישט שולדיג קיין פעדעראלע, סטעיט אדער לאקאלע שטייערן פון פאר יולי 15, 2020 אדער האט א באשטעטיגטע אפצאל, אפגעלייגטע פלאן, אדער האט אן אפמאך מיט די פאסיגע פעדעראלע, סטעיט, און לאקאלע שטייער אויטאריטאטן.

5. נישט האבן קוואליפיצירט פאר ביזנעס גרענט הילף פראגראמען אונטער די פעדעראלע אמעריקאנער ראטיר פלאן אקט פון 2021 אדער אנדערע פעדעראלע קאוויד 19 עקאנאמישע קאמפענסאציע אדער ביזנעס הילף גרענט פראגראמען, ווי אויך הלוואות פארגעבן געווארן אונטער דער פעדעראלע שכירות-טשעק שיצ-פראגראם, אדער קענען נישט באקומען געהעריגע ביזנעס הילף פון אזעלכע פעדעראלע פראגראמען.*

*פאסיגע אפליקאנטן קענען האבן באקומען אדער געווארן צוגעטיילט די פאלגנדע פעדעראלע הילף:

- שכירות-טשעק שיצ-פראגראם הלוואות אין דער סכום פון \$250,000 אדער ווייניגער
- קאוויד-19 EIDL אוואנס גרענט פון \$10,000 אדער ווייניגער
- קאוויד-19 EIDL הוספה געצילטע אוואנס גרענט פון \$5,000 אדער ווייניגער
- SBA פארוואלטער פון פארמאכטע געשעענישן גרענט

פראגראם איבערבליק

נאך אינפארמאציע

- פאסיגע אפליקאנטן מוזן צושטעלן באווייז, אנגענומען ביי ניו יארק סטעיט, אז דער פאסיגער אפליקאנט פונקציענירט און אז דער פאסיגער אפליקאנט איז נישט באגרעניצט ביי אן אנדערע סטעיט, לאקאל אדער אנדער אגענטור מאנדאט.
- וויבאלד עס איז דא א באגרענעצטע סכום פון פינאנצן און א שלל מיט געריכטע אפליקאנטן, אייער סארט ביזנעס, געאגראפיע, און אינדוסטריע קען זיין א גורם אין אייער מעגלעכקייט צו באקומען א גרענט.
- פריאריטעט ווערט געגעבן צו סאציאלע און עקאנאמישע בא'עוולטע ביזנעס אייגנטימערס אריינגערעכנט אבער נישט באגרענעצט צו, מענטשן מיט ארבעט אומפעאייגקייטן, סערוויס-אינוואלידן וועטעראן-אייגנע ביזנעסעס און וועטעראן-אייגנע ביזנעסעס אדער ביזנעסעס וואס געפונען זיך אין קאמיוניטיס וואס זענען געווען אין עקאנאמישע נויט פאר מארץ 1, 2020 ווי עס איז פעסטגעשטעלט ביי די לעצטע צענזוס דאטא.

אלע אפליקאנטן ווערן געמוטיגט ארויפלאדנען זייער געפאדערטע דאקומענטן ביז 14 טעג פון אפליקירן. פארפעלן צו פארענדיגן אן אפליקאציע און ארויפלאדנען אלע געפאדערטע דאקומענטאציע ביז 60 טעג וועט גורם זיין די אפליקאציע צו ווערן צוגעשלאסן.

פראגראם איבערבליק

נישט פאסיגע ביזנעסעס

- אלע נישט-רווחדיגע, קלויסטערס און אנדערע רעליגיעזע אינסטיטוציעס;
- רעגירונג-אייגענע ענטיטעטן אדער דערוויילטע באאמטע אפיסעס;
- ביזנעסעס הויפט פארנעם אין פאליטישע אדער שתדלנות אקטיוויטאטן;
- ביזנעסעס וואס באקומען געלט פון דער SBA רעסטאראנט ווידער-אויפלעבן גרענט פראגראם;
- בעלי-בתים (למשל, פאסיווע ריעל עסטעיט הכנסה ביזנעסעס);
- אומלעגאלע ביזנעסעס און פירנימונגען; און
- אנדערע אינדוסטריע אדער ביזנעס סארטן ווי דערקלערט ביי ESD.

פראגראם איבערבליק

פאסיגע באניצן פון פינאנצן

גרענטס מוזן גענוצט ווערן פאר קאוויד-19 שייכדיגע אויסגאבן געשען צווישן מארץ 1, 2020 און אפריל 1, 2021. די זענען כולל:

1. שכירות קאסטן;
2. געשעפטלעכע רענט אדער מארגעדזש צאלונגען פאר NYS באזירטע פראפערטי (אבער נישט קיין פאראויס-געצאלטע רענט אדער מארגעדזש);
3. צאלונג פאר לאקאלע פראפערטי אדער שולע שטייערן וואס האט א שייכות מיט א קליינע ביזנעס לאקאציע אין NYS;
4. אינשורענס קאסטן;
5. יוטיליטי קאסטן;
6. קאסטן פון פערזענלעכע שיצ-אפאראטן (PPE) נייטיג צו היטן ארבעטער און קאנסומענט געזונט און זיכערקייט;
7. הייצונג, ווענטילאציע, און עיר קאנדישן (HVAC) קאסטן;
8. אנדערע מאשינעריי אדער אפאראטן קאסטן;
9. ווערג און מאטעריאלן נייטיג אויסצופאלגן קאוויד-19 געזונט און זיכערקייט פראטאקאלן; אדער
10. אנדערע דאקומענטירטע קאוויד-19 קאסטן ווי באשטימט ביי עמפייער סטעיט אנטוויקלונע.

פאסיגע באניצן פון פינאנצן

גרענטס ארויסגעגעבן אונטער די פראגראם טאר נישט ווערן גענוצט אויף צוריקצאלן אדער אראפצאלן קיין שום חלק פון קיין הלוואה געקריגן פון א פעדעראלע קאוויד-19 פארגרינגערונג פראיעקט פאר ביזנעס הילף אדער אנדערע ניו יארק סטעיט ביזנעס הילף פראגראמען.

פראגראם איבערבליק

געפאדערטע דאקומענטאציע

1. פאר באווייז פון ברוטא הכנסות פארלוסט אדער אנדער עקאנאמישע שוועריגקייטן: 2019 און 2020 פעדעראלע ביזנעס שטייער
 - פאר קארפאראציעס און IRS - LLCs פארם 1120
 - פאר פארטנערשאפט - IRS פארם 1065 און סקעדיועל K-1s
 - פאר איינצעלע אייגנטימער - IRS פארם 1040 און סקעדיועל C
 - פאר אייגענע בעל-הבית פארמינג ביזנעס-לייגט צו IRS פארם 1040 סקעדיועל F
2. אויסגעפילט IRS פארם 4506-C (אויב פארלאנגט פון לענדיסטרוי)

באמערקט: פולע, איינגעגעבענע פעדעראלע שטייער-דעקלעראציעס פאר 2019 און 2020 זענען געפאדערט

3. באווייז פון ביזנעס לאקאציע און יעצטיגע אפעראציע (מוז צושטעלן צוויי (2) פון די פאלגנדע):
 - יעצטיגע ליס
 - יוטיליטי ביל
 - קראנטע ביזנעס באנק חשבון
 - קראנטע ביזנעס מארגענזש באריכט
 - ביזנעס קרעדיט קארטל באריכט
 - פראפעסיאנאלע אינשורענס ביל
 - צאלונג פראצעסירונג באריכט
 - NYS ST-809 אדער ST-100 קויפשטייער זאמלונג דאקומענטאציע

פראגראם איבערבליק

געפאדערטע דאקומענטאציע (המשך)

4. סקעדיוועל פון אייגנטימערשאפט (נישט נוגע פאר אן איינצעלער אייגנטימער) ליסטע פון נעמען, אדרעסן, סאשעל סעקיויריטי נומערן, (פאר נישט קיין US בעלי בתים, איינצעלע שטייער-צאלער ID נומער), טעלעפאן נומערן, אימעילס, פראצענט פון בעלות, און פאטאגראפירטע ID פאר יעדן בעל-הבית מיט מער פון 20% בעלות פון דער ביזנעס:
 - צו פארענדיגן די אפליקאציע פארן גרענט, בעל-הבית/אפליקאנט מוז זיין כאטש 20% בעל-הבית און צושטעלן א ליסטע פון נאמען, אדרעס, סאשעל סעקיויריטי נומער אדער פאר נישט קיין US בעלי בתים, איינצעלע שטייער-צאלער ID נומער, טעלעפאן נומער, אימעילס, פראצענט פון בעלות, און פאטאגראפירטע ID.
 - צו פארענדיגן די פינאצירונג פארן גרענט, מוז דער אפליקאנט אריינגעבן א סקעדיוועל פון אייגנשאפט אינפארצאציע פאר אלע אייגנטימער פון 20% אדער מער בעלות פון ביזנעס: א ליסטע פון נעמען, אדרעסן, סאשעל סעקיויריטי נומערן אדער פאר נישט קיין US בעלי בתים, איינצעלע שטייער-צאלער ID נומער, טעלעפאן נומער, אימעיל, פראצענט פון בעלות, און פאטאגראפירטע ID.
 - נישט US בעלי בתים דארפן צושטעלן איינצעלע שטייער צאלער אידעטיפיקאציע נומער וועריפיקאציע דורך IRS פארם CP565.

5. באווייז פון נומער ארבעטער: די לעצטע איינגעגעבענע NYS-45 דאקומענט פאר ארבעטגעבער פירמעס.
6. באווייז פון ביזנעס ארגאניזאציע (שטעלט צו נאר איינס (1) פון די פאלגנדע):
 - יעצטיגע ביזנעס לייסענעס
 - יעצטיגע ביזנעס סערטיפיקאט
 - סערטיפיקאט פון ארגאניזאציע
 - סירטיפיקאט פון א דעקנאמען (DBA)
 - NYS סערטיפיקאט פון אויטאריטעט
 - ארטיקלען פון אינקארפאראציע
 - NYS מוניציפאליטעט האט ארובגעגעבן א דאקומענט ווייזן אן אויטאריזאציע צו פירן א געשעפט אין NYS.
7. פאר פינאנצן אויסטיילונג: IRS פארם W-9 און באנק חשבון אינפארמאציע.

געפאדערטע דאקומענטאציע

ביישפילן



Empire State
Development

Powered by
lendistry

פארענדיגטע C-4506
(נאר אויב פארלאנגט פון
לענדיסטרי)

Form 4506-C (September 2020)	Department of the Treasury • Internal Revenue Service 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 SOR mailbox ID		
5b. Customer file number (if applicable) (see instructions)		
Caution: This tax transcript is being sent to the third party entered on Line 5a. Ensure that lines 5 through 8 are completed before signing. (see instructions)		
6. Transcript requested. Enter the tax form number 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 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-SS, and Form 1120S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years. ☐		

איינצעלע אייגנטימער (פארמינג ביזנעסעס) פארם 1040 סקעדיוועל F

SCHEDULE F Form 1041-1		Profit or Loss From Farming		OMB No. 1545-0041 20 14	
Department of the Treasury Internal Revenue Service		▶ Attach to Form 1041, Form 1041-B, Form 1041-ES, Form 1041-EMP, or Form 1045. ▶ Go to www.irs.gov/form990 for instructions and the latest information.		For the calendar year ending 12/31/ 2014	
A Preparer's information Preparer's name (print or type) _____ B Enter code from Part IV 81 82 C Accounting method C-1 Cash ☐ C-2 Accrual ☐ D Single-check method ☐ Yes ☐ No ☐					
3 Principal "materially participates" in the operation of this business during 2014? Yes ☐ No ☐					
4 Did you receive any payments in 2014 that had to be reported on this Form 1041-ES? See instructions. Yes ☐ No ☐					
5 Did you receive any payments in 2014 that had to be reported on Form 1041-ES? Yes ☐ No ☐					
Part I Farm Income – Cash Method. Complete Parts I and II. (Accrual method. Complete Parts I and II. and Part II, line 9.)					
1a Sales of livestock and other farm-raised animals 1a					
and for other kinds of livestock or other items reported on this line 1b					
Subtotal line 1a from line 1a 1c					
2 Sales of livestock, produce, grains, and other products you raised 2a					
Commodity certificate (Form 1041-ES) 2b					
Agricultural cooperative payments (see instructions) 2c					
Commodity Credit Corporation (CCC) loan reported under section 2d					
CCC loan interest (see instructions) 2e					
3 Crop insurance contracts and related crop-related payments (see instructions) 3a					
Amount received in 2014 3b					
Amount received in 2014 3c					
Other income, including federal and state grants or fee fee credit or refund (see instructions) 3d					
4 Gross income. Add amounts in the right column (lines 1c, 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 3a, 3b, 3c, 3d, 4, and 5). If you use the cash method , adjust any amount from Part IV, line 9a, for the following: 5					
Part II Farm Expenses – Cash and Accrual Methods. Do not include personal or living expenses. See instructions.					
6a For cash expenses (see instructions). List each expense. Form 990-B 6a					
11 Materials 11					
12 Capitalized expenses (see instructions) 12					
13 Custom hire (machine work) 13					
14 Depreciation and section 179 expense (see instructions) 14					
15 Employee benefit programs other than line 12 15					
16 Fuel 16					
17 Fertilizers and lime 17					
18 Fungus and fungicide 18					
19 Gasoline, fuel, and oil 19					
20 Insurance (other than health) 20					
21 Interest (see instructions) 21					
22 Mortgage (add to basis, etc.) 22					
23 Other 23					
24 Other (see instructions for each method) 24					
25 Total expenses. Add lines 11 through 23. If line 23 is negative, see instructions. 25					
26 Net farm loss or profit. Subtract line 25 from line 5. 26					
If a profit, attach Form 990-B for expenses for which a report is due. If a loss, complete lines 27 and 28.					
27 Reason for farm loss.					
Check the box that best describes your situation in this activity and use instructions for where to report your loss:					
☐ All investment is at risk. ☐ Some investment is at risk.					
For Paperwork Reduction Act Notice, see the separate instructions. Schedule F (Form 1041-1) 2014					

שותפות

פארם 1065 סקעדיועל K-1

b51119 OMB No. 1545-0023	
Schedule K-1 (Form 1065) Department of the Treasury Internal Revenue Service 2020 Part I-1 ☐ Amended K-1 For calendar year 2020, or tax year	
beginning <u>2020</u> ending <u> </u>	
Partner's Share of Income, Deductions, Credits, etc. * See separate instructions.	
Part I Information about the Partnership	
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) _____	
Part II Information about the Partner	
A Partner's SSN or EIN (Do not use TIN of a disregarded entity. See instructions.) _____	
B Name, address, city, state, and ZIP code for partner entered in E. See instructions. _____	
☐ General partner or LLC member manager ☐ Limited partner or other LLC member	
☐ Domestic partner ☐ Foreign partner	
If the partner is a disregarded entity (DE), enter the partner's TIN _____ Name _____	
If the partner is a partnership (see (P) on Form 990-W), check ☐	
J If the partner is a partner in, and capital base instructions: _____	
Beginning	Ending
Profits _____ % _____ %	Loss _____ % _____ %
Capital _____ % _____ %	Capital _____ % _____ %
Check if decrease is due to sale or exchange of partnership interest ☐	
K Partner's share of liabilities:	
Beginning	Ending
Nonrecourse \$ _____ \$ _____	Qualified nonrecourse financing \$ _____ \$ _____
Recourse \$ _____ \$ _____	☐ Check the box if K-1 includes liability amounts from lower tier partnerships.
L Partner's Capital Account Analysis	
Beginning capital account \$ _____	
Capital contributed during the year \$ _____	
Current year net income (loss) \$ _____	
Other income (deductions) (loss) (capital gain) \$ _____	
Withdrawals & distributions \$ _____	
Ending capital account \$ _____	
M Did the partner contribute property with a built-in gain or loss?	
☐ Yes ☐ No If "Yes," attach statement. See instructions.	
N Partner's Share of Net Unrecognized Section 704(c) Gain or Loss	
Beginning \$ _____	
Ending \$ _____	
For IRS Use Only	
1 Ordinary business income (loss) 2 Net rental real estate income (loss) 3 Other net rental real estate income 4a Guaranteed payment for services 4b Guaranteed payment for capital 5 Total guaranteed payments 6 Interest income 6a Ordinary dividends 6b Qualified dividends 6c Dividend equivalents 7 Royalties 8 Net short-term capital gain (loss) 9a Net long-term capital gain (loss) 9b Collectibles 28% gain (loss) 9c Unrecaptured section 1250 gain 10 Net section 1231 gain (loss) 11 Other income (loss) 12 Section 179 deduction 13 Other deductions 14 Self-employment earnings (loss) 21 ☐ More than one activity for at-risk purposes 22 ☐ More than one activity for passive activity purposes *See attached statement for additional information.	15 Credits 16 Foreign transactions 17 Alternative minimum tax (AMT) net loss 18 Tax-exempt income and nondeductible expenses 19 Distributions 20 Other information

קארפאראציעס און LLCs פארטיגע IRS פארם S-1120

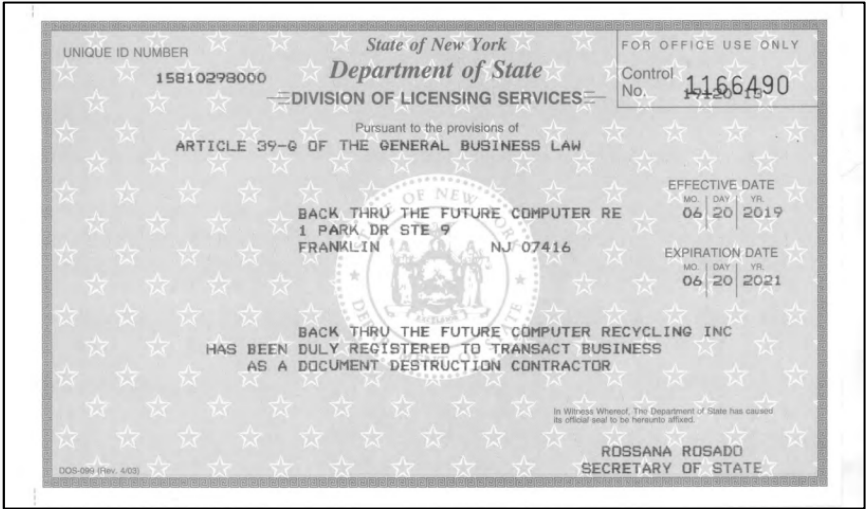
Form 1120-S Department of the Treasury Internal Revenue Service	U.S. Income Tax Return for an S Corporation ▶ Do not file this form unless you are the corporation has filed or is attaching Form 9553 to elect to be an S corporation. ▶ Go to www.irs.gov/Form1120S for instructions and the latest information.	OMB No. 1545-0123 2019
For calendar year 2019 or tax year beginning _____, 2019, ending _____, 20		
A Selection effective date	Name Number, street, and room or suite no. if a P.O. box, see instructions. City or town, state or province, country, and ZIP or foreign postal code	D Employer identification number E Date incorporated F Total assets (see instructions)
B Business activity code number (see instructions)	TYPE OR PRINT	
C Check 1, Sch. M-3 attached		
G Is the corporation electing to be an S corporation beginning with this tax year? ☐ Yes ☐ No ☐ If "Yes," attach Form 9553 if not already filed		
H Check 1: ☐ Final return ☐ Name change ☐ Address change ☐ Amended return ☐ Section termination or revocation		
I Enter the number of shareholders who were shareholders during any part of the tax year		
J Check if corporation: ☐ Aggregated activities for section 465 at-risk purposes ☐ Grouped activities for section 469 passive activity purposes		

באווייז פון ביזנעס ארגאניזאציע

קאראנטע ביזנעס סערטיפיקאט



קאראנטע ביזנעס לייסנס



באווייז פון ביזנעס ארגאניזאציע

סערטיפיקאט פון אנגענומענע נאמען (DBA)

New York State Department of State
Division of Corporations, State Records & Uniform Commercial Code
One Commerce Place, 9th Floor, Albany, NY 12242
www.dos.ny.gov

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

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

FIRST: The real name of the entity is: _____

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

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

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

DOB-1028-11 (Rev. 04/12) Page 1 of 3

סערטיפיקאט פון אינקארפאראציע

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-1228 (Rev. 6/03)

באווייז פון ביזנעס ארגאניזאציע

סטעיט פון אינקארפאראציע

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

CERTIFICATE OF INCORPORATION
OF

(Insert Corporate Name)

Under Section 402 of the Business Corporation Law

FIRST: The name of the corporation is:

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

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

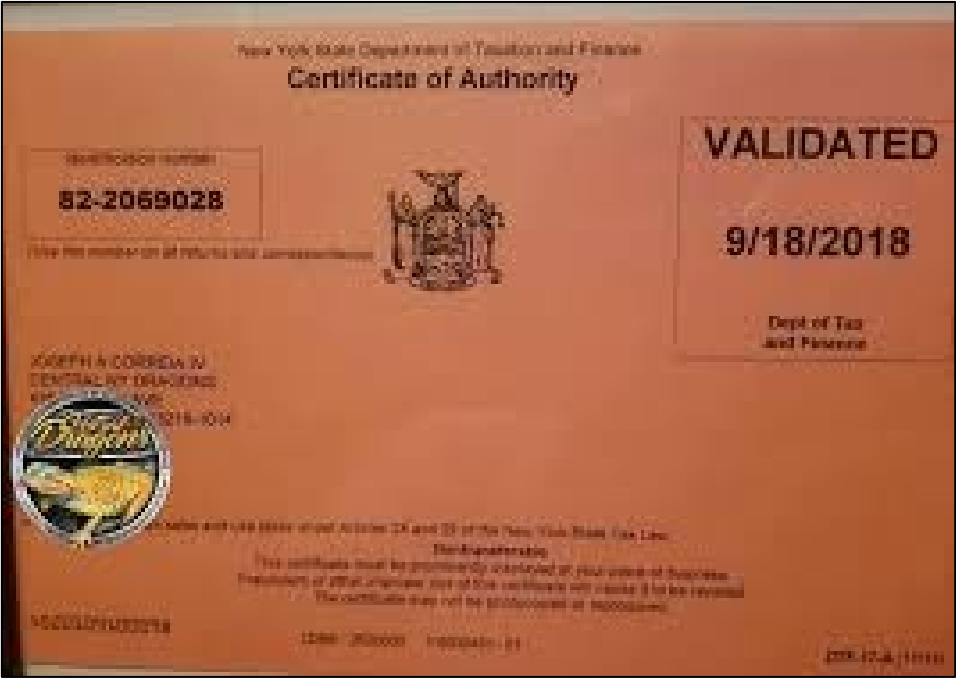
FOURTH: The total number of shares which the corporation shall have authority to issue and a statement of the par value of each share or a statement that the shares are without par value are: 200 No Par Value

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

DOS-1236-61 (Rev. 02/12)

Page 1 of 2

סערטיפיקאט פון אינקארפאראציע



באווייז פון ביזנעס לאקאציע און קאראנטע אפעראציע

אפליקאנטן מוזן צושטעלן צוויי (2) פון די פאלגנדע צו צייגן באווייז פון ביזנעס לאקאציע און קאראנטע אפעראציע:

- יעצטיגע לוי
- יוטיליטי ביל
- קראנטע ביזנעס באנק חשבון
- קראנטע ביזנעס מארגעדזש באריכט
- ביזנעס קרעדיט קארטל באריכט
- פראפעסיאנאלע אינשורענס ביל
- צאלונג פראצעסירונג באריכט
- NYS ST-809 אדער ST-100 קויפשטייער זאמלונג דאקומענטאציע

וויכטיגע באמערקונג: פון די אויבנדערמאנטע דאקומענטן, חודיש'לעכע באריכטן מוזן זיין פון די לעצטע 30 טעג פון דער צייט פון איינגעבן די אפליקאציע, און אנדערע דאקומענטן זאלן זיין די לעצטע ווערסיעס אונטערגעשריבן אדער איינגעגעבן.

NYS ST-809

NEW YORK STATE
Department of Taxation and Finance
New York State and Local Sales and Use Tax Return for Part-Quarterly (Monthly) Filers
January 2020
Tax period: January 1, 2020 - January 31, 2020
Form ST-809 (1/20) Page 1 of 2

Section 1: Filer Information
Sales tax identification number:
Legal name (print) (A number and legal name as it appears on the Certificate of Authority)
DBA (doing business as) name
Number and street
City, state, ZIP code

Section 2: Tax Calculation
Step 1: Long method of calculating tax due (see instructions)
1. Enter total gross sales and services (to nearest dollar)
2. Enter total taxable sales and services (to nearest dollar)
3. Enter total purchases subject to tax (to nearest dollar)
4. Sales and use tax
5. Credit for prepaid sales tax
6. Net tax due (subtract line 5 amount from line 4 amount)
7. Credits and identified catchments required
8. Advance payments
9. Add line 7 amount to line 8 amount
10. Sales and use tax due (subtract line 9 amount from line 6 amount)
11. Penalty and interest
12a. Amount due (add line 10 amount to line 11 amount)
12b. Amount paid

Step 2: Short method of calculating tax due (see instructions)
1. Comparable quarter of previous year
2. Tax due (see instructions)
3. Credit for prepaid sales tax
4. Net tax due (subtract line 3 amount from line 2 amount)
5. Credits and identified catchments required
6. Advance payments
7. Add line 5 amount to line 6 amount
8. Sales and use tax due (subtract line 7 amount from line 4 amount)
9. Penalty and interest
10a. Amount due (add line 8 amount to line 9 amount)
10b. Amount paid

Section 3: Payment
Include short method adjustment in box 1 (see short method adjustment on page 3 of instructions.)
Locality:
Adjustment:
For office use only

די לעצטע איינגעגעבענע NYS-45 דאקומענט פאר ארבעטגעבער פירמעס.

New York State Department of Taxation and Finance

Quarterly Schedule 9-ATT

New York State and Local Quarterly Sales and Use Tax Return

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
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

210

Due date:

Monday, September 21, 2009

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

No tax due? 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 9. **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? Check **Yes** 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 **2** in instructions. ☐

Has your address or business information changed? If so, visit our Web site at www.nysdot.gov and see the change my address option for further instructions, or mark **X** in the box ☐ to the right and enter new mailing address below. See **3** 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 **4** in instructions.

1

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-ATT.

A 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 cabinet charges in **Nassau 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-100-10, **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.

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-100-9, **Quarterly Schedule Q** — Use to report sales of **tangible personal property or services to Qualified Empire Zone Enterprises (QEZE)s** eligible for exemption from New York State and some local sales and use tax.

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 QEZE's.

Schedules T-ATT and NJ: For reciprocal tax agreement filing requirements, see **Q** in instructions.

Refer to Form ST-100-1, **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.

For office use only

Proceed to Step 3, page 2

5000108090094

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

פארמולאר פון בעלות

ליסטע פון נעמען, אדרעסן, סאשעל סעקיורטי נומערן, (אדער, פאר נישט US אייגנטימער, אינדעווידועלע שטייער-צאלער אידנטיפיקאציע נומער) טעלעפאן נומערן, אימעילס, פראצענט פון בעלות, און פאטאגראפירטע ID פאר יעדן בעל-הבית וואס האט מער פון 20% בעלות פון דער ביזנעס.

איר קענט אראפלאדן דעם פארם אין דעם פארטל אדער דורך [קליקן דא](#).

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%

געפאדערטע דאקומענטאציע פאר פינאנצן אויסטיילונג (נאר פאר פאסיגע אפליקאנטן באשטעטיגט פאר פינאנצן)

באנק קאנטע אינפארמאציע

* Bank Name

* Routing Number

(What is this?)

* Confirm Routing Number

* Checking Account Number

(What is this?)

* Confirm Checking Account Number

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
requestor. 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) ►
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.

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) ►
(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 ►

טיפן פאר אפליקירן



Empire State
Development

Powered by
lendistry

טיפ #1 ניצט גוגל קראום

אינסטרוקציעס

פאר די בעסטע באניצער איבערלעבונג, ביטע נוצט גוגל קראום דורך דער גאנצער אפליקאציע פראצעס.

אנדערע וועב בלעטערער קען מעגליך נישט ארבעטן מיט אונדזער אינטערפעיס און קען גורם זיין טעותים אין אייער אפליקאציע

אויב איר האט נישט גוגל קראום אויף אייער אפאראט, קענט איר עס אראפלאדן אומזיסט ביי <https://www.google.com/chrome/>

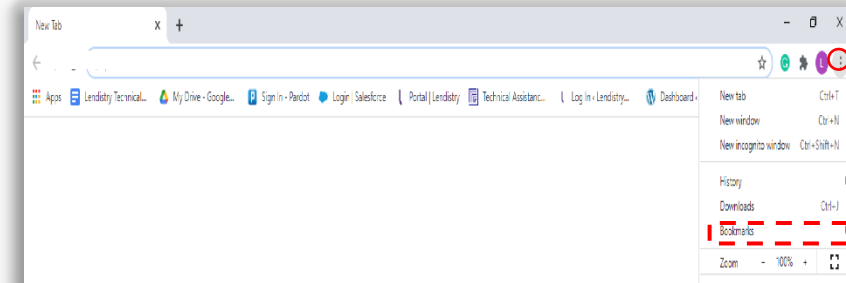
איידער איר הייבט אן די אפליקאציע, ביטע טוט די פאלגנדע אויף גוגל קראום:

- 1. רייניגט אייער קעש:** קעש דאטא איז אינפארמאציע וואס ווערט געהאלטן פון א פריעריגע באניצטע וועבזייטל אדער אפליקאציע און איז בעיקר באניצט צו מאכן די אדורכבלעטערן פראצעס שנעלער דורך אויטאמאטיש אנפילן אייער אינפארמאציע. פונדעסטוועגן, קעש דאטא קען אויך כולל זיין פארעלטערטע אינפארמאציע אזוי ווי אלטע ווארט-צייכענס אדער אינפארמאציע וואס איר האט פריער אריינגעלייגט נישט ריכטיג. דאס קען שאפן טעותים אין אייער אפליקאציע און קען צוברענגען צו ווערן אנגעוויזן פאר פאטענציאלע שווינדל.
- 2. עפענט אינקאגניטא מאדוס:** אינקאגניטא מאדוס ערלויבט אייך אריינלייגן אינפארמאציע פריוואטערהייט און פארמייטט אייער דאטא פון בלייבן אין זכרון אדער קעש.
- 3. פארמאכט אייער פאפ-אפ בלאקער:** אונדזער אפליקאציע איז כולל אסאך פאפ-אפ ידיעות וואס ווערט געניצט צו בשטימען די פונקטלעכקייט פון דער אינפארמאציע וואס איר גיט אונדז. איר מוזט פארמאכן דעם פאפ-אפ בלאקער אין גוגל קראום צו זען די מודעות.

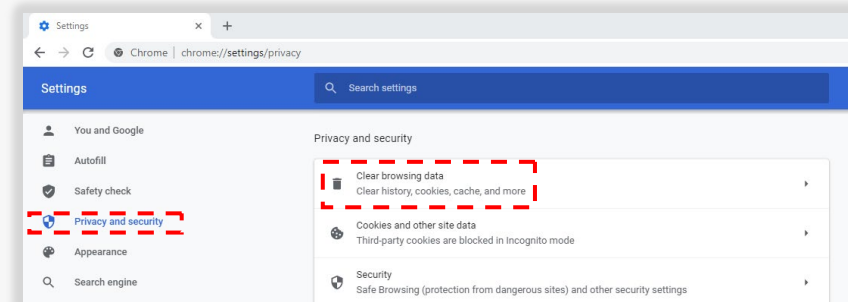
טיפ #2 מעקט אפ אייער קעש

אינסטרוקציעס

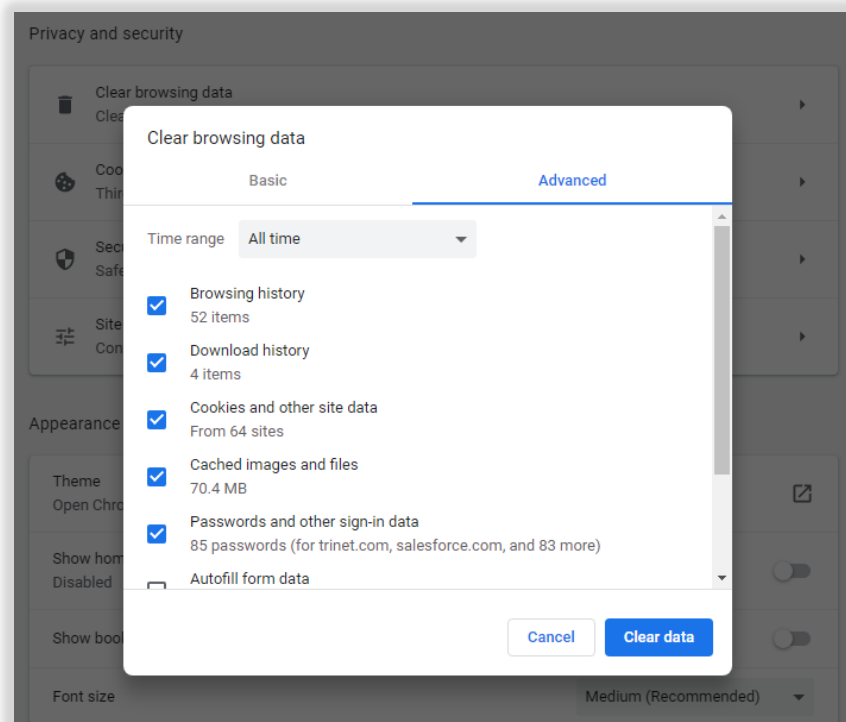
1. קליקט אויף די דריי פינטלעך אין דעם אויבערשטן רעכטן ווינקל, און דאן גייט צו "סעטינגס"



2. גייט צו "פריוואטקייט און סעקיורטי", און דאן דרוקט אויף "רייניגט די בלעטערטע דאטא"



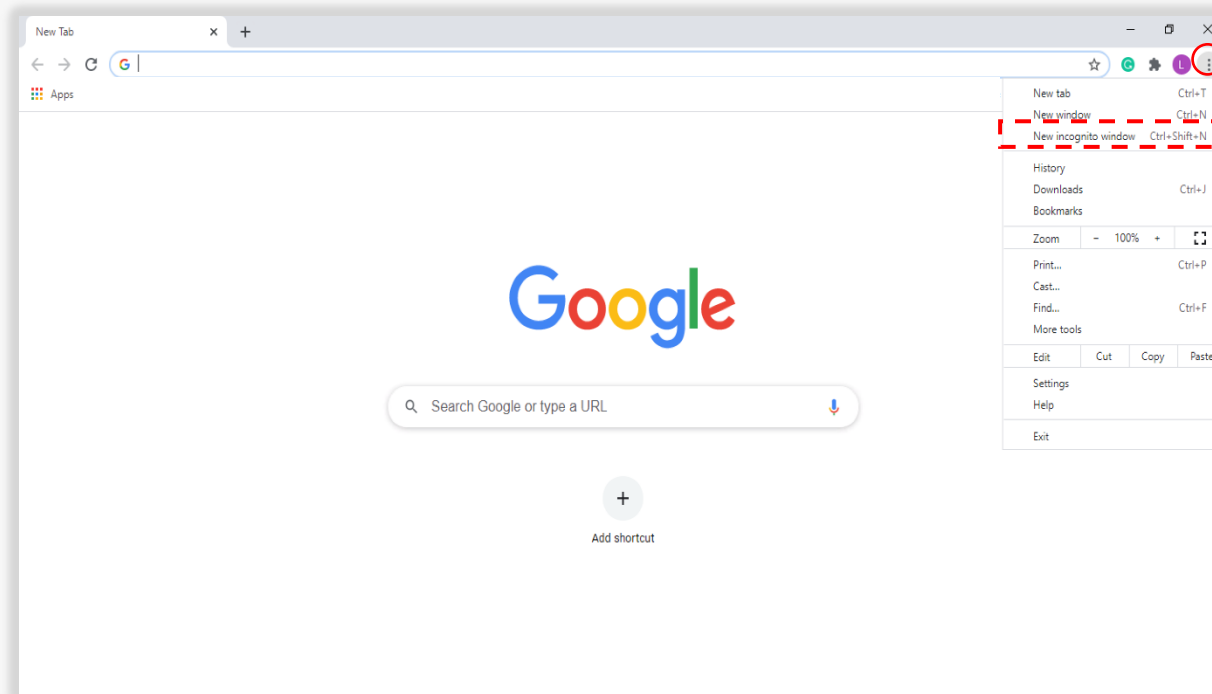
3. קלייבט אויס "מעקט אויס דאטא"



טיפ #3 באניצט איקאגניטא מאדוס

אינסטרוקציעס

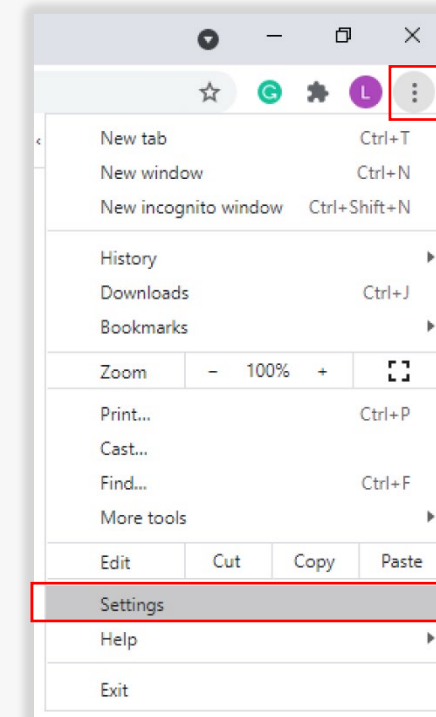
קליקט אויף די דריי פינטלעך אין דעם אויבערשטן רעכטן ווינקל, און דאן גייט צו "נייע אינקאגניטא פענסטער". אייער בלעטערער וועט עפענען א נייע פענסטערל.



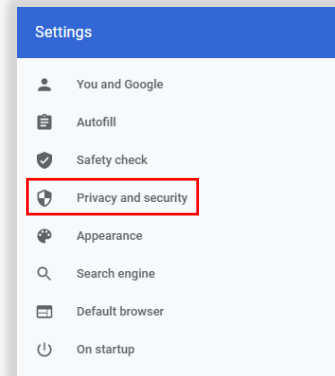
טיפ #4 פארמאכט אייער פאפ-אפ בלאקער

אינסטרוקציעס

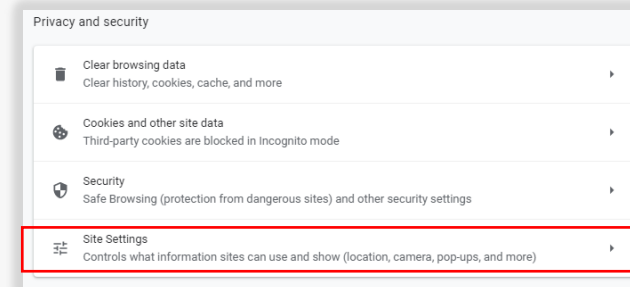
1. On Google Chrome, click the three dots in the upper right corner and "Settings" then select



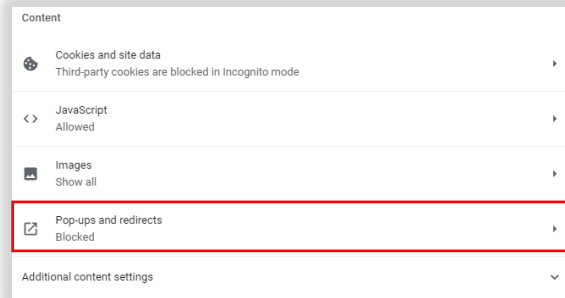
2. דרוקט אויף "פריוואטקייט און סעקיורטי"



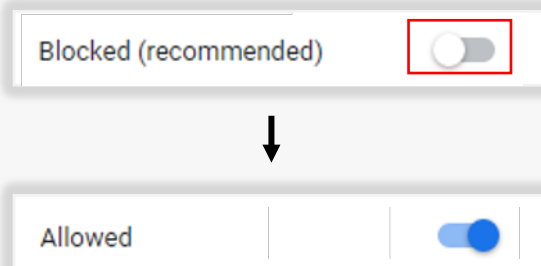
3. דרוקט אויף "סייט סעטינגס"



4. דרוקט אויף "פאפ-אפ און פירן אין א פרישן ריכטונג"



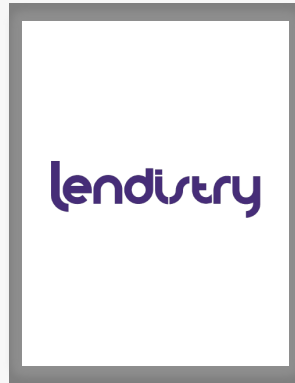
5. קליקט אויפן קנעפל אז עס זאל זיך ענדערן צו **בליי** און דער סטאטוס בייט זיך פון "פארשטעל" צו "ערלויבט"



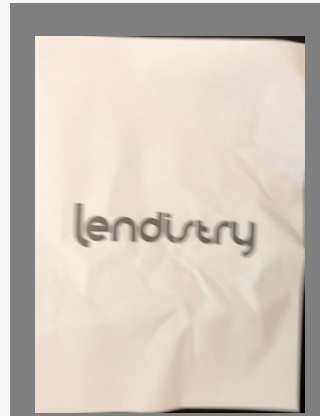
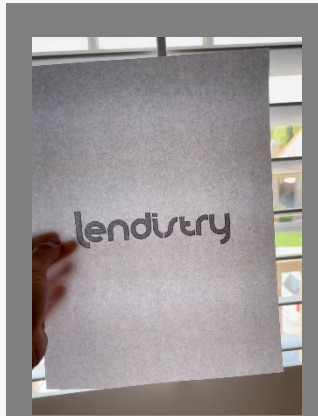
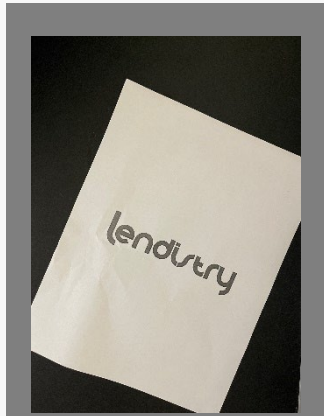
טיפ #5 גיט איין אלע דאקומענטן אין PDF פארמאט

אינסטרוקציעס

ריכטיג



נישט ריכטיג



דער עלעקטראנישער פארם מוז זיין קלאר, אויסגעגליכן, און נישט האבן קיין געשטערטע הינטערגרונט.

וויכטיגע באמערקונגען וועגן ארויפלאדן דאקומענטן:

- אלע דאקומענטן מוזן ווערן איינגעגבן אין **PDF פארמאט (IMG און JPEG ווערן נישט אנגענומען)**.
- די גרייס פון פייל מוז זיין אונטער 15 מעגעבייטס.
- דער פייל נאמען קען נישט האבן און זיך ספעציעלע כאראקטארן (!@#\$%^&*()_+).
- אויב אייער פייל איז ווארטצייכן באשיצט, וועט איר עס מוזן אריינשטעלן אינעם פארטאל, אנישט וועט איר נישט קענען זען דעם דאקומענט.

אויב איר האט נישט קיין סקענער, טוען מיר רעקאמענדירן די פאלגנדע אויפטע אפס:

אדובי סקען

עפל | [דרוקט דא אראפצולאדן](#)
אנדرويد | [דרוקט דא אראפצולאדן](#)

דזשיניעס סקען

עפל | [דרוקט דא אראפצולאדן](#)
אנדرويد | [דרוקט דא אראפצולאדן](#)

טיפ #6 נוצט א גילטיגע אימעיל אדרעס

אינסטרוקציעס

ביטע מאכט זיכער אז איר נוצט א גילטיגע אימעיל אדרעס ווען איר אפליקירט. איר וועט באקומען דערהיינטיקונגען און נאך אינסטרוקציעס אין דער אימעיל אדרעס וואס איר שטעלט צו.

וויכטיגע מעלדונג- די פאלגנדע אימעיל אדרעסן וועט נישט ווערן אנגענומען אדער אנערקענט און אונדזער סיסטעם:

אימעילס וואס הייבן זיך אן מיט `@info`
למשל: `info@mycompany.com`

אימעילס וואס ענדיגן זיך מיט `@contact.com` אדער `@noreply.com`
למשל: `example@contact.com`
למשל: `example@noreply.com`

טיפ #7 טייטשט איבער די אפליקאציע אויף אייער פרעפערירטע שפראך

אינסטרוקציעס

אונדזער אפליקאציע קען ווערן איבערגעזעצט אויף די פאלגנדע שפראכן:

- אראביש
- בענגאליש
- כינעזיש (פשוטע מאנדארין)
- פראצויזיש
- דייטשיש
- קרעאליש
- הינדיש
- איטאליעניש
- קארעאיש
- פויליש
- רוסיש
- שפאניש
- אידיש

וויכטיגע באמערקונג: פאר הילף מיט די - נישט ענגלישע שפראך צו פארענדיגן די אפליקאציע, ביטע רופט אונדזער רוף צענטער אדער באזוכט www.nysmallbusinessrecovery.com.

די אפליקאציע

וואָסער אינפארמאציע איז נייטיג



Empire State
Development

Powered by
lendistry

איידער איר הייבט אן

אויף וואס איר זאלט זיך ווייטער ריכטן

די גרענט אפליקאציע איז אדמיניסטרירט דורך עמפייער סטעיט אנטוויקלונג און געטריבן ביי לענדיסטרי.

איידער איר הייבט אן, וועט איר שטיין אין דער רייע אין א ווארט צימער אנצוהייבן א נייע אפליקאציע. (וויכטיגע באמערקונג: פילט נישט אויס עטלעכע אפליקאציעס. דאס וועט ווערן אנגעזען אלץ שווינדל און ווער פארשטערן אייער אפליקאציע).

איר דארפט נישט פארענדיגן די אפליקאציע אויף איין מאל און וועט האבן אן אפציע צו אויפהיטן און ווייטער גיין שפעטער.

שרייבט אריין אייער קאנטאקט אינפארמאציע אין דער "לאמיר אנהייבן" אפטייל פון דער אפליקאציע כדי צו באקומען אריינלאג קוואליפיקאציעס צו אונדזער פארטאל. איינמאל איר אקטיווירט אייער אקאונט, וועט איר קענען פארענדיגן אייער נישט געפארטיגטע אפליקאציע.

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.



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

אפטייל 1 הייבט אן אייער אפליקאציע

וואָסער אינפארמאציע איז נייטיג?

- ערשטער נאמען
- לעצטער נאמען
- אימעיל
- טעלעפאן נומער
- ביזנעס נאמען
- זיפ קאוד פון ביזנעס
- רעקאמענדאציע שותף (אייער סעלעקציע פון דער פעלד וועט נישט אימפאקטירן אייער אפליקאציע)
- פרעפערירטע שפראך

וויכטיגע באמערקונג: ביטע מאכט זיכער צו נוצן א גילטיגע אימעיל אדרעס אין דעם אפטייל. וויכטיגע דערהיינטיקונגען און נאך איסטרוקציעס וועט ווערן געשיקט צו דער אימעיל אדרעס וואס איר שטעלט צו. פאררופט זיך אויף "טיפן פאר אפליקאציע" פאר א ליסטע פון נישט גילטיגע אימעיל אדרעסן.

SMS/טעקסט פאליסי

סטאטוס באריכטן פאר אייער גרענט אפליקאציע ווען זיין צו באקומען דורך SMS/טעקסט צו באקומען באריכטן דורך SMS/טעקסט, ביטע גיט אייער הסכמה נאכן לייענען די אנפלעקונג ביי אפצייכענען דאס קעסטל. אויב איר ווילט ארויס פון דעם אייגנקייט, לאזט דאס קעסטל ליידיג.

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

הסכמה צו אויטא-גרופענע קאלס אדער טעקסט אנזאג:

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

אפטייל 2 אייגנטימער איינצלעייטן

וואָסער אינפארמאציע איז נייטיג?

- אייגנטימערס ערשטער נאמען
- אייגנטימערס לעצטער נאמען
- אייגנטימער אימעיל
- אייגנטימער אדרעס, שטאָט, סטעיט, זיפ קאוד און קאונטי
- אייגנטימער געבורטסטאג
- אייגנטימער סאשעל סעקיויריטי נומער (ITIN)
- % פון אייגנשאפט

טערמינען און באדינגונגען

צייכנט אפ דאס קעסטל אז איר האט געלייענט און זענט מסכים צו די טערמינען און באדינגונגען. איר מוזט מסכים זיין כדי איר זאלט קענען ווייטער אנגיין מיט אייר גרענט אפליקאציע.

Owner Details

Owner First Name *

Jane

Owner Email *

nyrecovery@yopmail.com

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

123 Test Street

Owner City (Please enter answer in English) *

New York City

Owner Zip *

10001

Owner date of birth (mm/dd/yyyy) *

12/03/1991

% of Ownership *

100

Owner Last Name *

Doe

Owner Cellphone *

123-555-0000

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

Owner State *

New York

Owner County *

Albany County

Owner Social Security (SSN) or (ITIN) *

000-00-0001

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

SAVE & AGREE

טערמינען און באדינגונגען

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

אפטייל 3 ביזנעס אינפארמאציע

וואָסער אינפארמאציע איז נייטיג?

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

- ביזנעס נאמען
- DBA (אויב שייך)
- באמערקט: אויב אייער ביזנעס האט נישט קיין DBA, שרייבט "NONE" אין דעם קעסטל
- ביזנעס EIN
- ביזנעס טעלעפאן נומער
- ביזנעס סארט
- סטעיט פון אינקארפאראציע
- ביזנעס אדרעס, שטאָט, סטעיט, זיפ קאוד און קאונטי
- ביזנעס אנהייב דאטום
- ביזנעס וועבזייטל
- באמערקט: אויב אייער ביזנעס האט נישט קיין וועבזייטל, שרייבט "none.com" אין דעם קעסטל

אפטייל 4 ווי אזוי קענען מיר העלפן?

וואָסער אינפארמאציע איז נייטיג?

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

- סיבה פארן גרענט
- אפגעשאצטע גרענט פאסיגקייט סכום
- באמערקט: דער סכום פון גרענט וואס איר קענט פארלאנגן האט צו טון מיט אייער יערלעכע הכנסה אין 2019.
- יערלעכע הכנסות פאר 2019 (דאס דארף שטימען מיט אייער שטייער דעקלעראציע)
- איז אייער ביזנעס געווען ריווחדג און 2019? (שורה 28, IRS פארם 1120; שורה 22, IRS פארם 1065; שורה 31, IRS פארם 1040 סקעדיועל C; אדער שורה 34, IRS פארם 1040 סקעדיועל F).
- # פון פולצייטיגע ארבעטער (2020) *
- # פון טיילצייטיגע ארבעטער (2020) *
- # פאסטנס באשאפן (2020)
- # פאסטנס געבליבן (2020)

ביזנעס אייגנטימער וואס קריגן געהאלט אלץ ארבעטער פון דער ביזנעס און באקומען א W-2 מוזן ווערן אריינגערעכנט אין די ארבעטער ליסטע.

אפטייל 5 ביזנעס דעמאגראפיע

וואָסער אינפארמאציע איז נייטיג?

- ווער איז אייער קאסטאמער באזע?
☐ B2B: ביזנעס צו ביזנעס
☐ B2C: ביזנעס צו קאנסומענט
☐ Both
- קאמפאני שטעלט צו סערוויסעס אדער פראדוקטן צו אנדערע ביזנעסעס
- קאמפאני פארקויפט דירעקט צו איינצעלע קאנסומענטן
- וואס טוט אייער ביזנעס? וואס פארא סארט ביזנעס איז עס?
- דערצייל אונדז נאך
- NAICS קאד*
- פרויען-אייגענע ביזנעס?***
- וועטעראן-אייגענע ביזנעס?***
- דיסעבלט?***
- ראסע?
- עטנישקייט?
- קאצעסיע?
- מינאריטעט-אייגענע ביזנעס?***

*דער NAICS קאד סיסטעם ווערט גענוצט ביי פעדעראל סטאטיסטישע אגענטורן צו זאמלען, אנאליזירן, און ארויסגעבן סטאטיסטישע דאטא וואס האט א שייכות צו דער US עקאנאמיע.

NAICS איז אן אייגן-באשטימטער סיסטעם; קיינער אסיגנירט אייך נישט קיין NAICS קאד. וואס דאס מיינט איז א קאמפאני קלייבט אויס דעם קאד וואס מאלט אויס אמבעסטן די הויפט ביזנעס אקטיוויטאטן און דאן ניצט עס ווען מ'בעט זייער קאד.

צו טרעפן אייער NAICS קאד, גייט צו www.naics.com.

**אינדיווידועלע דירעקט בעל הבית (ים) מער ווי 50% פון אייגנשאפט אינטערעס אין דער ביזנעס.

NYC+ סערטיפיקאציע נישט פארלאנגט

אפטייל 6 אנטפלעקונגען

וואָסער אינפארמאציע איז נייטיג?

- 1. זינט דער טאג פון דער אפליקאציע איז אייער ביזנעס אפן און ווערט אנגעפירט?
- 2. איז אייער ביזנעס ארגאניזירט אלץ א פאר-ריווח ביזנעס??
- 3. טוט איר אויספאלגן די פעדעראלע, סטעיט און לאקאלע געזעצן, רעגולאציעס, קאודס און פאדערונגען וואס גילטן?
- 4. זענט איר שולדיג פעדעראלע, סטעיט אדער לאקאלע שטייערן פון פאר יולי 15, 2020 אדער האט א באשטעטיגטע אפצאל, אפגעלייגטע פלאן, אדער האט אן אפמאך מיט די פאסיגע פעדעראלע, סטעיט, און לאקאלע שטייער אויטאריטאטן?
- 5. איז אייער ביזנעס א פאר-ריווח זעלבשטענדיגע קונסט און קולטור סעקטאר ווי אויבן דעפינירט? (אויב אייער ענטפער איז "יא" ביטע ענטפערט אויף די עקסטערע פראגעס אין דער אפליקאציע)
- 6. זענט איר אן ארבעטס-אומפעאיקער וועטעראן-אייגן ביזנעס?
- 7. איז אייער ביזנעס אוועקגעשטעלט אלץ אן ארבעטער קאאפעראטיוו?
- 8. טוט מער פון 50% געהערן צו סאציאלע אדער עקאנאמישע באעוולטע מענטשן, וואס קען כולל זיין מינאריטעט אדער פרויען-אייגנטימעריןס, סערוויס באעוולטע וועטעראן, אדער וועטעראן-אייגענע ביזנעסעס, אדער ביזנעסעס וואס זענען געווארן עקאנאמיש פארענגט פאר מארץ 1, 2020 (לויטן US צענזוס)
- 9. יערלעכן ברוטא הכנסות פאר 2019? (דאס דארף שטימען מיט אייער שטייער דעקלעראציע)
- 10. יערלעכן ברוטא הכנסות פאר 2020? (דאס דארף שטימען מיט אייער שטייער דעקלעראציע)
- 11. וויפיל חודשים זענט איר געווען אין אפעראציע?
- 12. בשעת קאוויד-19 פאנדעמיע, האט אייער ביזנעס באקומען קאוויד-19 שייכותדיגע עמערדזשענסי געלטער?
- 13. האט איר באקומען הילף אדער שטיצע פון א NYS טעכנישע הילף פראוויידער?

- 14. האט איר באקומען הילף אדער שטיצע פון אן אונטערנעמערישע הילף צענטער (EAC)?
- 15. האט איר באקומען הילף אדער שטיצע פון א קאמיוניטי אנטוויקלונג פינאנץ איסטיטוציע (CDFI)?
- 16. האט איר באקומען טעכנישע הילף אדער שטיצע פון די האנדעלס-קאמער?
- 17. האט איר באקומען טעכנישע הילף אדער שטיצע פון א קליינע ביזנעס אנטוויקלונג צענטער (SBDC)?
- 18. דארף אייער ביזנעס יעצט האבן טעכנישע שטיצע אדער הילף?
- 19. דארף אייער ביזנעס יעצט האבן א הלוואה?

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 *

אפטייל 7 באשטעטיגונג

אינסטרוקציעס

אין די ענדע פון דער אפליקאציע האט איר צוויי אפציעס:

1 היט אויף אייער אפליקאציע און ענדיגט עס שפעטער: דרוקט **NO** אויב איר ווילט אויפהיטן און ענדיגן אייער אפליקאציע שפעטער, דרוקט בין און קליקט "היט אויף און זייט ממשיך שפעטער". וויכטיגע באמערקונג: אייער אפליקאציע מוז זיין פארטיג כדי צו קומען אין באטראכט פארן גרענט.

2 פארענדיגט אייער אפליקאציע און גיט עס אריין: קלייבט אויס יא אויב די גאנצע אינפארמאציע דא צוגעשטעלט איז ריכטיג און וואלט געוואלט פארענדיגן אייער אפליקאציע און אריינגעבן, דרוקט יא און קליקט "המשך". וויכטיגע באמערקונג: איר וועט נישט קענען ענדערן אייער אפליקאציע איינמאל עס איז איינגעגעבן.

אויב דער באשטעטיגונג בריוול זעט זיך נישט אן, ביטע מאכט זיכער אז דער פאפ-אפ בלאקער איז פארלאשן אין אייער וועב בלעטערער.

אלע אפליקאנטן ווערן געמוטיגט ארויפלאדנען זייער געפאדערטע דאקומענטן ביז 14 טעג פון אפליקירן. פארפעלן צו פארענדיגן אן אפליקאציע און ארויפלאדנען אלע געפאדערטע דאקומענטאציע ביז 60 טעג וועט גורם זיין די אפליקאציע צו ווערן צוגעשלאסן.

אפטייל 8 באשטעטיגונג הודעה

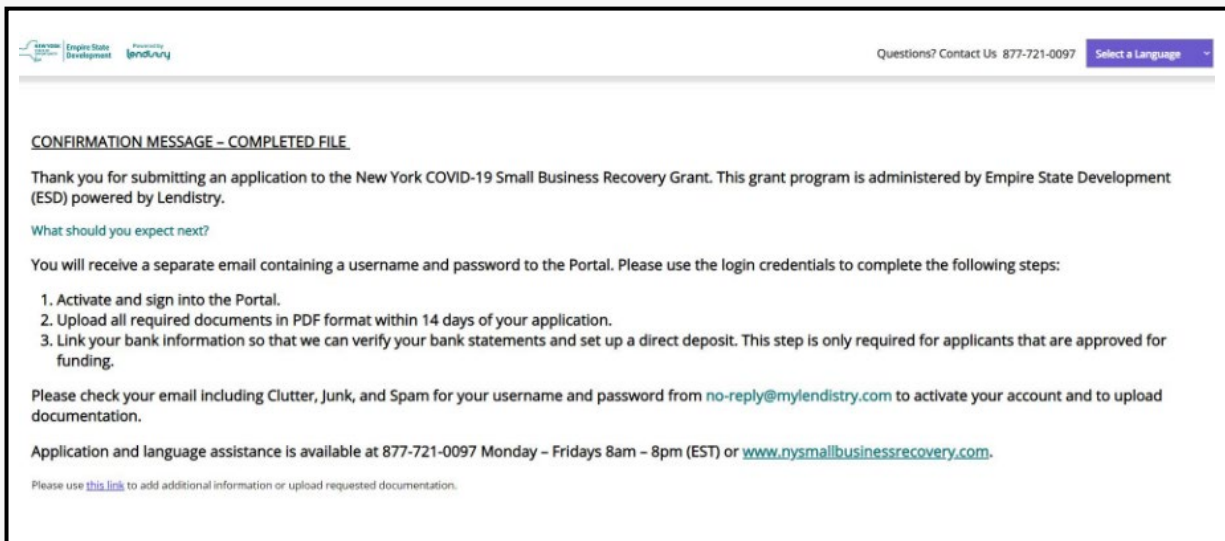
אינסטרוקציעס

איר וועט באקומען די פאלגנדע הודעה ווען אייער אפליקאציע איז אריינגעגעבן געווארן מיט הצלחה.

אויף וואס איר זאלט זיך ווייטער ריכטן
איר וועט באקומען א באזונדערע אימעיל מיט א ניצער-נאמען און א ווארטצייכן
פאר אייער פארטאל. ביטע באניצט דעם אנלאג קוואליפיקאציעס צו פארענדיגן
די אלע פאלגנדע שריט:

1. אקטיווירט און לאָגט אריין אין אייער פארטאל.
2. לאדנט ארויף אלע געפאדערטע דאקומענטן אין אן אנגענומענע פארמאט.
3. פארבינדט אייער באנק אינפארמאציע כדי מיר זאלן קענען וועריפיקירן אייערע באנק חשבונות און אויפשטעלן א דירעקטע דעפאזיט. (דאס איז נאר געפאדערט פון די אויסגעקליבענע אפליקאנטן)

ביטע קוקט אדורך אייער אימעיל ווי אויך דאס אנגעווארפענע,
אפפאל און ספעס פאר אייער ניצער-נאמען און א ווארטצייכן פון
no-reply@mylendistry.com צו אקטיווירן אייער חשבון און אויפצולאדן
דאקומענטאציע.



אפטייל 9 געפונט אייער ניצער-נאמען און א ווארטצייכן

אינסטרוקציעס

1. ביטע צייכנט אפ דעם אימעיל אדרעס וואס איר האט פארשריבן אין דער "לאמיר אנהייבן מיט אייער אפליקאציע" אפטייל פון די גרענט אפליקאציע פאר אייער ניצער-נאמען און ווארטצייכן צו אונדזער פארטאל.
אויב איר זעט נישט דעם אימעיל אין אייער אינקעסטל, ביטע קוקט אין אייער ספעם און אפפאל פאולדערס.
2. אקטיווירט אייער קונטע דורך קוועטשן "קליקט דא צו אריינלאגירן".

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

אפליקאציע סטאטוסן אינעם פארטאל

(וואס זיי מיינען און וואס איר זאלט טון)



Empire State
Development

Powered by
lendistry

Grant Application

\$10,000.00

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

\$10,000.00

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

\$0.00

[Edit Application](#)

Powered by
lendistry

ԿԱՆՈՒՄՈՒ ՄԱՍԻՆ ԿԱՆՈՒՄՈՒ ԶԱՆՈՒ ԳՈՍՍԻ
 ԿԱՆՈՒՄՈՒ ՄԱՍԻՆ ԿԱՆՈՒՄՈՒ ԿԱՆՈՒՄՈՒ
 ԿԱՆՈՒՄՈՒ ՄԱՍԻՆ ԿԱՆՈՒՄՈՒ ԿԱՆՈՒՄՈՒ
 ԿԱՆՈՒՄՈՒ ՄԱՍԻՆ ԿԱՆՈՒՄՈՒ ԿԱՆՈՒՄՈՒ
 ԿԱՆՈՒՄՈՒ ՄԱՍԻՆ ԿԱՆՈՒՄՈՒ ԿԱՆՈՒՄՈՒ
 ԿԱՆՈՒՄՈՒ ՄԱՍԻՆ ԿԱՆՈՒՄՈՒ ԿԱՆՈՒՄՈՒ

Grant Application

#DIR400022432

אפליקציה פאר: NYR

נישט אקטיוו

אייער געשאצטע גרענץ וועט זיין:

\$10,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

אפליקרט פאר: NYR

אייער אפליקאציע איז נישט געקליבן געווארן

אייער געשאצטע גרענט וועט זיין:

\$10,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

אויפלאדן דאקומענטן

ווי אזוי אויפצולאדן דאקומענטן אין אייער פארטאל



Empire State
Development

Powered by
lendistry

דער פארטאל אין א בליק

וויכטיגע באמערקונג:

איידער איר הייבט אן, ביטע גייט אדורך די פאלגנדע באמערקונגען צו פארזיכערן אז אייערע דאקומענטן זענען ארויפגעלאדנט ריכטיגערדייט:

- באנק אינפארמאציע וועט נאר ווערן געדארפט אויב איר זענט באשטעטיגט געווארן פאר פינאנצונג.
- אויב א דאקומענט האט נישט קיין שייכות צו אייער ביזנעס, צייכנט אפ דעם קעסטל וואס שטייט N/A.
- אלע דאקומענטן מוזן ווערן אריינגעגעבן אלץ א PDF פֿייל. דער PDF פֿייל מוז זיין אונטער 15 מעגעבייטס. דאקומענטן וואס האבן פילפאכיגע בלעטער זאל ווערן אריינגעגעבן אלץ איין (1) PDF פֿייל.
- לייגט נישט אריין קיין ספעציעלע שריפטצייכנס (למשל, ~!@#\$%^&*()_+) אין דעם פֿייל נאמען. אונדזער פארטאל טוט נישט אנערקענען ספעציעלע שריפטצייכנס.
- אויב אייער דאקומענט איז ווארטצייכן באשיצט, וועט איר מוזן אריינלייגן אין דעם פארטאל

UPLOAD DOCUMENTS

BANK INFO

Your business is a **Corporation**

Change business type Corporation

IMPORTANT NOTE:

To avoid error please do not open multiple tabs.

Please upload each document under the corresponding category listed below.

If a document does not apply to your business, check the box marked N/A.

Banking information only needs to be provided by applicants who are approved for a grant or applicants who want to show all status items as completed.

Application Certification	COMPLETED	
Government Issued Photo ID/ITIN CP565	Pending	
2019 Business Tax Return	Pending	
2020 Business Tax Return	Pending	
Proof of Business Location	Pending	☐ N/A
NYS 45	Pending	☐ N/A
Completed IRS Form 4506 C (only if requested by Lendistry)	Pending	☐ N/A

אלע אפליקאנטן ווערן געמוטיגט ארויפלאדנען זייער געפאדערטע דאקומענטן ביז 14 טעג פון אפליקירן. פארפעלן צו פארענדיגן אן אפליקאציע און ארויפלאדנען אלע געפאדערטע דאקומענטאציע ביז 60 טעג וועט גורם זיין די אפליקאציע צו ווערן צוגעשלאסן.

NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

ווי אזוי אויפצולאדן דאקומענטן אין אייער פארטאל

אינסטרוקציעס

שטאפל 1: קלייבט אויס א סארט דאקומענט און קליקט אויף דעם אראפ פיילעכל צו פארברייטערן דעם פאולדער.

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	▼

שטאפל 2: קליקט "בלעטערט פיילס" צו טרעפן דעם פייל אין אייער אפאראט. אלע דאקומענטן מוזן ווערן ארויפגעלאדנט אלץ א PDF.

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *

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.)

שטאפל 3:

אויב אייער דאקומענט איז ווארטצייכן באשיצט, קלייבט אויס יאדורך דער אראפצי-מעניו און לייגט אריין דעם ווארטצייכן.

New Documents

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

אויב אייער דאקומענט איז נישט ווארטצייכן באשיצט, קלייבט אויסנייןפון דער אראפצי-מעניו און לאזט דעם ווארטצייכן קעסטל ליידיג.

New Documents

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

קליקט "אויפלאדן דאקומענטן" צו פארענדיגן אויפלאדענען. דער סטאטוס פון דער דאקומענט וועט זיך ענדערן פון ווארטנדיג צו פארענדיגט.

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *

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	🖼️	🗑️

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *

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.)

New Documents

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

UPLOAD DOCUMENTS

אפליקאנציע סערטיפיקאציע

ווי אזוי אראפצולאדן און פארענדיגן דעם פארם



Empire State
Development

Powered by
lendistry

אפליקאציע סערטיפיקאציע

וואס איז אן אפליקאציע סערטיפיקאציע?

אלץ טייל פון דער אפליקאציע פראצעס, וועט איר דארפן צו זעלבסט-סערטיפיקירן די גענויקייט פון אינפארמאציע דורך אונטערשרייבן אן אפליקאציע סערטיפיקאציע.

די אפליקאציע סערטיפיקאציע וועט זיין צו באקומען אין אן עלעקטראנישן פארם פאר אייך אראפצולאדן און פארטיגן. אן אונטערגעשריבענע אפליקאציע סערטיפיקאציע איז געפאדערט אין דעם גרענט פראצעס און וועט דארפן ווערן ארויפגעלאדנט צום פארטאל.

איר קענט פארענדיגן די אפליקאציע סערטיפיקאציע אין צוויי אופנים:
1. לאדנט אראפ אין שרייבט אונטער עלעקטראניש אדער
2. דרוקט ארויס און פארענדיגט דעם פארם מיטן האנט.

קליקט דא אראפ צו לאדן אדער ארויסדרוקן די אפליקאציע סערטיפיקאציע.

נאכן פארענדיגן די אפליקאציע סערטיפיקאציע, לאדנט עס ארויף צום פארטאל.

11. Applicant does not owe any federal, state, or local taxes that remain due for any period prior to July 25, 2020, unless such outstanding balance is covered by an approved repayment plan, debt relief plan, or other appropriate agreement with the appropriate federal, state, or local taxing authority.

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

(a) United States Small Business Administration ("SBA") Paycheck Protection Program loans totaling \$50,000 or less;

(b) COVID-19 Economic Injury Disaster Loan ("EIDL") Advance Grant of \$10,000 or less;

(c) COVID-19 EIDL Supplemental Unpaid Advance Grant of \$5,000 or less; or

(d) SBA Short-term Venue Operators Grant.

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

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

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, including any rent or mortgage prepayment;

(c) payment of local property or school taxes associated with a small business location within the State;

(d) insurance costs;

(e) utility costs, including heating, ventilation, and air conditioning;

(f) supplies and materials necessary for compliance with COVID-19 health and safety protocols, including the procurement of personal protection equipment necessary to protect the health and safety of workers and customers;

(g) other machines or equipment costs; or

(h) other documented costs related to COVID-19 as approved by EID.

15. If awarded, no portion of the grant funds will be used for any purpose 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 any portion of grant funds are used for any unauthorized purposes, the State may hold the undersigned, Applicant, and/or any other owner thereof liable to the State, including, but not limited to, possible charges of fraud.

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

1. 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, 2019 and remains in operation as of the date Applicant submits its Application. Subject solely to Applicant being verifiably shown in compliance with Greater'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 ceases, 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.

2. Applicant has experienced, and will continue to 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 ineligibility, interruption, or closure. "COVID-19 Health and Safety Protocols" means any restrictions imposed on the operation of businesses by executive order 202 of 2020 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.

3. Applicant hereby represents and warrants to each and all of the following:

(a) Applicant had 2019 or 2020 gross receipts of between \$45,000 and \$2,500,000 per annum, as reflected on Applicant's filed federal tax return;

(b) Applicant's business generated a positive net profit in 2019, as reflected on Applicant's 2020 filed federal tax return;

(c) Applicant experienced a loss of a quarter for per annum (QTR) loss in annual gross receipts in a year-to-year revenue comparison as of December 31, 2020 to the same period in 2019, or each year, as reflected on Applicant's 2020 and 2020 filed federal tax returns, provided that, solely for the purposes of the 2020 annual gross receipts calculation, any 2020 New York State Pandemic Unemployment Assistance, 2020 Federal Pandemic Unemployment Compensation and/or New York State Long Term Assistance Program proceeds received by the undersigned, or relied by EID's authorized designees, and added to the amount of Applicant's 2020 annual gross receipts, and

(d) Applicant's 2020 total revenue, as reflected on Applicant's 2020 filed federal tax return, 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.

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

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

In connection with the New York State COVID-19 Pandemic Small Business Recovery Grant Program (the "Program") funded by the State of New York (the "State") and administered by the New York State Urban Development Corporation ("UDC"), the undersigned, (collectively an authorized representative of the below-referenced applicant business (the "Applicant"), acknowledges and agrees on behalf of the Applicant, that the State, EID, and B&D Capital, Inc. (the Landlord) as the designated fiduciary grant administrator of the Program ("Provider"), may rely on the below certifications in determining the Applicant's eligibility for receipt of a grant under the Program.

By executing this document (the "Application Certification"), the Applicant hereby certifies to all of the following (please initial next to each of the certifications below):

1. The undersigned signatory (a) is a duly authorized owner and representative of Applicant; (b) except to the extent Applicant is a respective business entity, holds at least 20% of the outstanding ownership interest in Applicant; and (c) has full authority to make the certifications referenced herein on Applicant's behalf.

2. Applicant represents, warrants, and agrees that it has the full authority to make the certifications referenced herein.

3. Applicant acknowledges and agrees that the State, EID, and/or Landlord may exercise the right to demand the return of all or any portion of the grant funds if any of the certification 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, EID, Landlord, and/or either of their authorized designees, including, without limitation, for the purpose of conducting a Program compliance review. Such request may include, without limitation, any and all information regarding Applicant's business activities and/or financial information.

5. Applicant acknowledges that the State, EID, Landlord, and/or either of their authorized designees, may publicly release information regarding any affirming grant award, including but not limited to: Applicant's name, address, business activities, owner(s) information, and grant award amount. Applicant hereby authorizes the State, EID, Landlord, and/or either of their authorized designees to make such public statements regarding Applicant for purposes of the foregoing. Applicant acknowledges that the State and EID 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: (a) Applicant meets the definition of "Small Business," "Micro-business," and/or "For-profit Independent Arts and Cultural Organization" as determined by the State, EID, and/or Landlord; (b) Applicant is incorporated in New York State and licensed or registered to do business in New York State, as determined by the State, EID, Landlord, and/or either of their designees.

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

including without limitation for the purpose of compliance with federal, state, or local laws and regulations.

21. Applicant acknowledges that the State, EID, and Landlord are relying on these certifications regarding the use of potential funds, business eligibility, owner information and financial information for both the Applicant and its owner(s). Applicant makes these certifications in good faith and in accordance with the Applicant's business activity.

22. Applicant certifies and agrees (a) that all representations, warranties, certifications, and acknowledgements contained in this Application Certification are true and correct; and (b) that Applicant has completed and will comply with all of the requirements of this Program. In the event the State, EID, and/or Landlord demand the return of all or any portion of any grant funds awarded to or for Applicant, Applicant will be responsible for all costs and expenses incurred by the State, EID, and/or Landlord with respect to the collection of the return of such grant funds including, without limitation, attorney's fees.

Signature _____ Date _____

Printed Name _____ Title _____

Applicant Business Name _____ EIN/SSAN/UTIN # _____

Applicant Business Address _____

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

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

(a) a non-profit organization;

(b) a church or other religious institution;

(c) a government-owned entity or elected official office;

(d) a business primarily engaged in political or lobbying activities;

(e) a business that received one or more awards pursuant to the SBA Disaster Relief Act;

(f) a landlord or other passive real estate business;

(g) a business or enterprise that is engaged in any activity that is illegal under federal, any state, or local law; and/or

(h) any other industry or business type as specified by EID.

11. No owner of greater than 20% of the equity interest in Applicant (a) has within the prior three (3) years been convicted of or had a civil judgment rendered against such owner, or has had committed any form of crime or violation (including providing false information) for (i) commission of fraud or a criminal offense in connection with obtaining, attempting to obtain, or performing a public (federal, state or local) transaction or contract under a public transaction; (ii) violation of federal or state anti-trust or procurement statutes; or (iii) commission of embezzlement, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property; or (iv) is presently indicted for or otherwise criminally or civilly charged by a government entity (federal, state or local) with commission of any of the offenses enumerated in subparagraph (a) above.

12. Applicant represents and warrants that any and all demographic information (to the extent Applicant has elected to provide such information, including, if applicable, information with respect to owner(s) identity and ownership) distributed herein, and any other information provided by Applicant in its application regarding the ownership of Applicant, is true and accurate.

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

14. Applicant acknowledges that Applicant's eligibility for the Program and any grant award will be determined based, in part, on the tax and other documents and information provided by Applicant, and that the State and EID will rely on such documentation and tax and other documents in making any grant award to Applicant. In furtherance of the foregoing, Applicant represents and warrants that all documentation, any and all information provided by Applicant in and in connection with Applicant's application under the Program are true, accurate and complete in all material respects and that neither Applicant nor any other authorized person on behalf of Applicant has made or will make any material misrepresentation in connection with Applicant's application for a grant award under the Program. Applicant further affirms that the tax return information it will provide in connection with the Program is identical to the tax return information submitted to the Internal Revenue Service. Applicant understands, acknowledges, and agrees that Landlord, as the State and EID's third-party designee to disburse funds under the Program, and the State and its authorized representatives, including without limitation, EID, may share such tax and other information with both any and all federal and authorized representatives,

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



NEW YORK
STATE OF
OPPORTUNITY

Empire State
Development

Powered by
lendistry

לאדנט אראפ און פארענדיגט די אפליקאציע סערטיפיקאציע עלעקטראניש

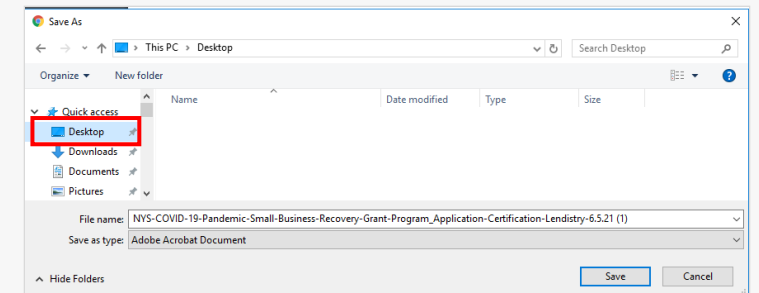
אינסטרוקציעס

שטאפל 1: [קליקט דא](#) אראפצולאדן אדער ארויסדרוקן די אפליקאציע סערטיפיקאציע

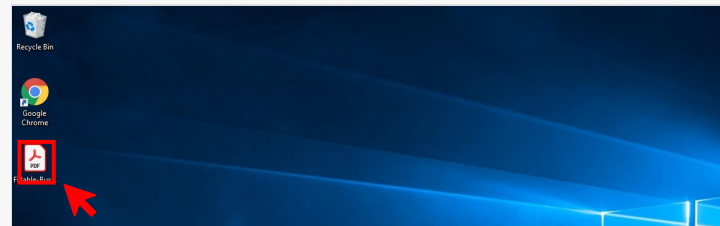
שטאפל 2: קליקט דעם אייקאן  אראפצולאדן די אפליקאציע סערטיפיקאציע אויף אייער קאמפיוטער.



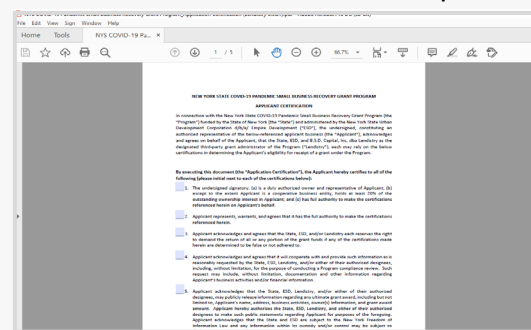
שטאפל 3: היט אויף די סערטיפיקאציע צו אייער דעסקטאפ.



שטאפל 4: גייט צו אייער דעסקטאפ, געפונט די אפליקאציע סערטיפיקאציע און עפענט די פייל פון דארט.



שטאפל 5: אייער אפליקאציע סערטיפיקאציע וועט זיך עפענען אלץ א PDF פייל. פארענדיגט די אפליקאציע סערטיפיקאציע ביי אריינשטעלן אייערע אינציאלן לעבן אלע נומערירטע פאזיציעס און דערנאך ליגט אריין אייער אונטערשריפט און ביזנעס אינפארמאציע אויף בלאט 5.



שטאפל 6: גייט צו פייל < אויפהיט אדער דרוקט CTRL+S אויף אייער קיבארד אויפצוהיטן אייער גאנצע געענדיגטע אפליקאציע סערטיפיקאציע.

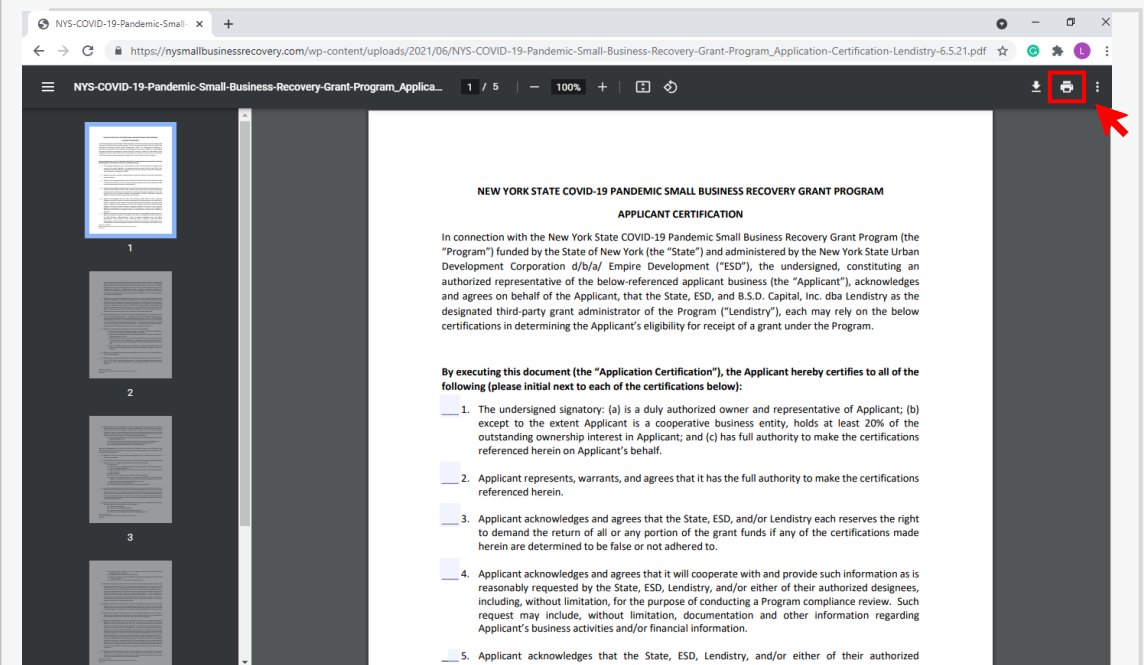
שטאפל 7: לאדנט ארויף די פארענדיגטע אפליקאציע סערטיפיקאציע צום פארטאל.

דרוקט ארויס און פארענדיגט דעם פארם מיטן האנט

אינסטרוקציעס

שטאפל 1: [קליקט דא](#) אראפצולאדן אדער ארויסדרוקן די אפליקאציע סערטיפיקאציע

שטאפל 2: דרוקט ארויס די אפליקאציע סערטיפיקאציע דורך קליקן דעם פרינטער אייקאן.



שטאפל 3: פילט אויס די אפליקאציע סערטיפיקאציע נוצנדיג א טונקעלע פעדער מיט א קלארע האנטשריפט.

שטאפל 4: סקענט די פארענדיגטע אפליקאציע סערטיפיקאציע און לאדנט עס אריין צום פארטאל.

לינקען אייער באנק אינפארמאציע

(געפאדערט נאר אז איר זענט באשטעטיגט געווארן פאר גרענט פינאנצירונג)



Empire State
Development

Powered by
lendistry

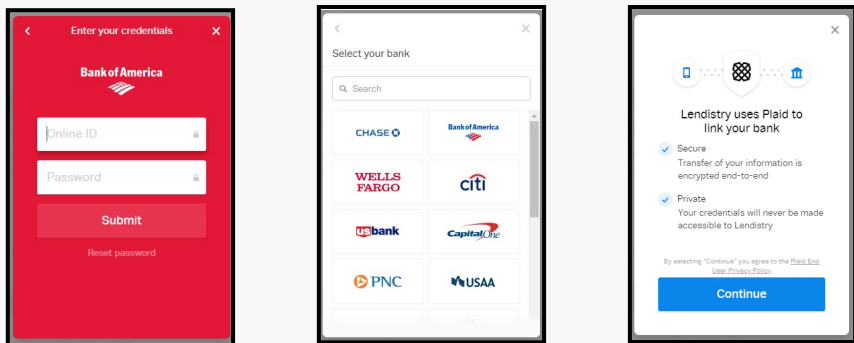
ווי אזוי צו פארבינדן אייער באנק אינפארמאציע צום פארטאל

לענדיסטרי נוצט א דריטער צד טעכנאלאגיע צו (Plaid) צו שאפן ACH טרענספערס דורך פארבינדן חשבונות פון יעדן באנק אדער קרעדיט יוניען אין די US צו אן אפ אזוי ווי לענדיסטרי פארטאל. דער דריטער צד טיילט זיך נישט מיט אייער פערזענלעכע אינפארמאציע און אייער ערלויבעניש און פארקויפט נישט און פארדינגט נישט צו אינדערויסנדיגע קאמפאניס. דער באניץ פון פערזענלעכע אינפארמאציע אויף אדער דורך Plaid איז אויסגעשטעלט צו Plaid's ענד באניצער פריוואטקייט פאליסי (<https://plaid.com/legal/#end-user-privacy-policy>). לענדיסטרי נוצט די טעכנאלאגיע צו וועריפיקירן און איבערקוקן אייערע באנק חשבונות. דער מעטאדע פון באנק וועריפיקאציע איז פרעפערירט, אבערקען מעגליך נישט ווערן אנגענומען, ווי אויך אויב אייער באנק אינסטיטוציע איז נישט צום באקומען דורך דער פראוויידער. אין דעם פאל, קענט איר וועריפיקירן אייער באנק חשבון ניצנדיג אנדערע מעטאדן.

ווי אזוי צו וועריפיקירן אייער באנק חשבון אין לענדיסטרי פארטאל מיט Plaid

שטאפל 1

- קליקט אויף "לינקט אייער חשבון באנק" צו עפענען א פענסטערל פאר Plaid.
- זייט ממשיך מיט Plaid און געפונט אייער באנק אינסטיטוציע.
- לאגירט זיך איין צו אייער אנליין באנקינג און פארבינט עס מיט קעדיסטריס פארטאל.



שטאפל 2

דער שטאפל מוז שטענדיג ווערן פארענדיגט נישט קוקנדיג אויף די וועריפיקאציע מעטאדע וואס איר נוצט.

- שרייבט אריין אייער באנק אינפארמאציע.
- דער "ביזנעס חשבון נאמען" "קעסטל איז נישט אייער סארט חשבון. דער קעסטל איז אייער נאמען פון חשבון, וואס מוז זיין אין דער נאמען פון אייער ביזנעס און פארשריבן אויף אייערע באנק-חשבונות.
- אויב אייער ביזנעס איז אן איינצעלע האלטונג, מוז דער באנק קאנטע נאך אלץ זיין א ביזנעס חשבון און מוז שטימען מיט אייער נאמען אדער DBA.

ביזנעס באנק חשבון

- ווייטער ממשיך זיין מיט אייער אפליקאציע צום ענדע באשטעטיגונג פארט איר זאָרט האבן א ביזנעס באנק חשבון ווי אריינצושטעלן די גרענט פינאנצירונג.
 - די ביזנעס באנק חשבון מוז שטימען מיט אייר ביזנעס נאמען געשריבן אין אייער אפליקאציע און באנק דערקלערונגען
 - אויב אייער ביזנעס איז אן איינצעלע האלטונג, מוז דער באנק קאנטע נאך אלץ זיין א ביזנעס חשבון און מוז שטימען מיט אייער נאמען אדער DBA.
- דער באניץ פון א פערזענלעכע באנק חשבון פאר אייער ביזנעס ווערט נישט דערלאזט אָן קיין אויסנאם.
 - אפליקאנטן ווערן שטארק געמוטיגט צו עפענען א ביזנעס באנק חשבון אויב זיי האבן נישט איינס כדי פרידן צו שטעלן די פראגראם פאדערונגען.
- אן אפליקאציע קען נישט ווייטער ווערן פראצעסירט אָן א ביזנעס באנק חשבון און קען ריזיקירן צו ווערן דיסקוואליפֿיצירט.

וואס צו טאן אויב איר האט נישט קיין ביזנעס באנק חשבון

אויב איר האט נישט קיין ביזנעס קאנטע, מוטיגן מיר אייך איינס צו עפענען כדי איר זאלט זיין פאסיג צו די פאדערונגען פון דער פראגראם. ביטע שמועסט זיך אדורך מיט אייער באנקירער אדער מיט א פינאנץ-ראטער וואס איר געטרויעט צו עפענען א קאנטע. די פאלגנדע פינאציעלע אינסטיטוציעס האבן אנגעוויזן אן אינטערעס צו ארבעטן מיט אפליקאנטן פאר דער פראגראם. די ליסטע רעכנט נישט אויס אלעמען, און איז בדעה צו זיין אן אינדארסירונג פון איינע פון די פינאציעלע אינסטיטוציעס אויסגערעכנט.

1. Ponce Bank [Locations](#)

2. Spring Bank [Locations](#)

3. Carver Bank [Locations](#)

4. CDFI Credit Unions

• Alternatives Federal Credit Union [Locations](#)

• Brooklyn Cooperation Federal Credit Union [Locations](#)

• Lower East Side Peoples Federal Credit Union [Locations](#)

• Neighborhood Trust Federal Credit Union [Location](#)

• Syracuse Cooperative Federal Credit Union [Locations](#)

• New Covenant Dominion Federal Credit Union [Location](#)

5. Independent Bankers Association [Locations](#)



**Empire State
Development**

Powered by
lendistry

אפליקאציע און שפראך הילף צו באקומען אין 877-721-0097 אדער www.nysmallbusinessrecovery.com.