

(संशोधित 09-13-21)



इन कार्यक्रमों को कैलिफोर्निया राज्य द्वारा वित्त पोषित और CalOSBA द्वारा प्रशासित किया जाता है।

कार्यक्रम विवरण और आवेदन मार्गदर्शिका

कैलिफोर्निया लघु कारोबार कोविड-19 राहत अनुदान कार्यक्रम
गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थान कार्यक्रम



परिचय

निधियां दो (2) कार्यक्रमों में उपलब्ध होगी:

1. कैलिफोर्निया लघु कारोबार कोविड-19 राहत अनुदान कार्यक्रम ("कार्यक्रम 1") कैलिफोर्निया के उन छोटे कारोबारों की सहायता करेगा, जो वर्तमान कैलिफोर्निया लघु कारोबार कोविड-19 राहत अनुदान कार्यक्रम में शामिल हैं या इसके लिए आवेदन करेंगे।

2. गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थान कार्यक्रम

("कार्यक्रम 2") कैलिफोर्निया के पात्र गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थानों की सहायता करेगा जिन्हें 501(c)(3) के तहत पंजीकृत गैर-लाभकारी संस्थाओं के रूप में परिभाषित किया गया है, जो कार्यक्रम 1 के तहत योग्य लघु कारोबार के मानदंडों को पूरा करते हैं, लेकिन सकल वार्षिक आय की कोई सीमा नहीं है और जो इस मार्गदर्शिका के पृष्ठ 8 पर चिह्नित NAICS कोड में से एक में हैं।

	राउंड 7	राउंड 8	राउंड 9
कार्यक्रम	कार्यक्रम 1	कार्यक्रम 2	कार्यक्रम 1
खुलने की तारीख	अगस्त 3, 2021	अगस्त 27, 2021	सितम्बर 9, 2021
बंद होने की तारीख	सितम्बर 16, 2021	सितम्बर 30, 2021	सितम्बर 30, 2021
पात्रताप्राप्त आवेदक	केवल प्रतीक्षारत आवेदक यह एक बंद राउंड है और केवल उन योग्य आवेदकों के लिए उपलब्ध है, जो कुछ निश्चित पिछले राउंड में प्रतीक्षारत थे - केवल मौजूदा आवेदकों का चयन किया जाएगा।	केवल गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थान पात्रता मानदंडों को पूरा करने वाले केवल गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थान, आय का आकार कुछ भी हो।	लाभकारी कारोबारों और गैर-लाभकारी संगठनों के लिए 1. पिछले दौर में चयनित नहीं होने वाले वर्तमान प्रतीक्षारत लघु कारोबार और/या गैर-लाभकारी (फिर से आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है) 2. पात्रता मानदंड को पूरा करने वाले नए आवेदक (नए आवेदकों को वेबसाइट पर आवेदन करना होगा)
नए आवेदन स्वीकार कर रहे हैं?	नहीं	हां	हां

परिभाषाएं

"**योग्य लघु कारोबार**" का अर्थ है एक कारोबार या गैर-लाभकारी जो निम्नलिखित सभी मानदंडों को पूरा करता है, जैसा कि कार्यालय या वित्तीय एजेंट द्वारा आय में गिरावट, अन्य राहत राशि प्राप्त, क्रेडिट इतिहास, टैक्स रिटर्न और बैंक खाता सत्यापन की समीक्षा के माध्यम से पुष्टि की गई है:

- और निम्नांकित में से एक है:
 - एकल मालिक, स्वतंत्र ठेकेदार, 1099 कर्मचारी, C-निगम, S-निगम, सहकारी, सीमित देयता कंपनी, साझेदारी, या सीमित साझेदारी, जिसका वार्षिक सकल आय बीस लाख पांच सौ हजार डॉलर (2,500,000 डॉलर) तक है, लेकिन 2019 कर योग्य वर्ष में कम से कम एक हजार डॉलर (\$1,000)।
 - पंजीकृत 501(सी)(3), 501(सी)(6), या 501(सी)(19) गैर-लाभकारी संस्था जिसका वार्षिक सकल आय बीस लाख पांच सौ हजार डॉलर (\$2,500,000) तक है, लेकिन कम से कम एक हजार डॉलर (\$1,000), 2019 कर योग्य वर्ष में।
- 1 जून, 2019 से पहले काम करना शुरू कर दिया।
- वर्तमान में सक्रिय है और परिचालन कर रहा है या जब राज्य कारोबार को फिर से खोलने की अनुमति देता है, तो उसे फिर से खोलने की स्पष्ट योजना है।

- कोविड-19 और संबंधित स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंधों से प्रभावित हुआ है, जैसे कि कोविड-19 महामारी के परिणामस्वरूप कारोबार में रुकावट या कारोबार बंद होना।
- 2019 टैक्स रिटर्न या फॉर्म 990, और राज्य के सचिव या स्थानीय नगर पालिका के साथ आधिकारिक फाइलिंग की एक प्रति, जैसा लागू हो, सहित दस्तावेज प्रदान करता है, जैसा कि लागू है, लेकिन निगमन के लेख, संगठन का प्रमाण पत्र, काल्पनिक नाम पंजीकरण, या सरकार द्वारा जारी व्यापार लाइसेंस तक सीमित नहीं है।
- सरकार द्वारा जारी फोटो पहचान का एक स्वीकार्य रूप प्रदान करता है।
- क्या समूह में सबसे अधिक आय वाली इकाई, स्थान या फ्रेंचाइजी है।

पात्र छोटे कारोबारों का एक भौतिक पता होना चाहिए और उनका कैलिफोर्निया में संचालन होता है, जिसे जमा किए गए कारोबारी टैक्स रिटर्न के माध्यम से सत्यापित किया जाएगा। यदि आपके कारोबारी टैक्स रिटर्न में कैलिफोर्निया का कोई पता नहीं है, तो आपको अयोग्य माना जाएगा।

परिभाषाएं

"पात्र गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थान" का अर्थ एक पंजीकृत 501(c)(3) गैर-लाभकारी संस्था है जो एक **योग्य लघु कारोबार** के मानदंडों को पूरा करती है, लेकिन वार्षिक सकल आय पर कोई सीमा नहीं है, और वह निम्नलिखित उत्तरी अमेरिकी उद्योग वर्गीकरण प्रणाली कोड में से एक में है :

- 453920 – आर्ट डीलर;
- 711110 - थिएटर कंपनियां और डिनर थिएटर;
- 711120 – डांस कंपनियां;
- 711130 - संगीत समूह और कलाकार;
- 711190 - प्रदर्शन कला की अन्य कंपनियां;
- 711310 - प्रदर्शन कला, खेल और सुविधाओं के साथ इसी तरह के आयोजनों के प्रमोटर;
- 711320 - प्रदर्शन कला, खेल और बिना सुविधाओं के साथ इसी तरह के आयोजनों के प्रमोटर;
- 711410 - कलाकारों, एथलीटों, मनोरंजनकर्ताओं और अन्य सार्वजनिक हस्तियों के एजेंट और प्रबंधक;
- 711510 - स्वतंत्र कलाकार, लेखक और कलाकार;
- 712110 – संग्रहालय;
- 712120 – ऐतिहासिक स्थल;
- 712130 - चिड़ियाघर और वनस्पति उद्यान; या
- 712190 – नेचर पार्क और इसी तरह के अन्य संस्थान

परिभाषाएं

- "**अंडरसर्व्ड लघु कारोबार समूहों**" का अर्थ है महिलाएं, अल्पसंख्यक (अलग-अलग रंग के लोग), वयोवृद्ध-स्वामित्व वाला कारोबार जहां कारोबार का अधिकांश स्वामित्व (कम से कम 51%) और दैनिक आधार पर संचालन उक्त समूह (हों) द्वारा किया जाता है, निम्न से मध्यम आय (LMI) वाले कारोबार और ग्रामीण समुदाय
- "**वंचित**" का अर्थ सामाजिक-आर्थिक संकेतकों द्वारा ट्रैक किए गए समुदायों से है, जिसमें निम्न से मध्यम आय, गरीबी दर, बेरोजगारी, प्राप्त शिक्षा, और वंचित करने वाले अन्य कारक शामिल हो सकते हैं लेकिन इन्हीं कारकों तक सीमित नहीं, जो पूंजी और अन्य संसाधनों तक पहुंच को सीमित करते हैं।
- "**निम्न-से-मध्यम आय (LMI)**" का अर्थ किसी भी जनगणना क्षेत्र (या जनगणना ब्यूरो द्वारा परिभाषित समकक्ष भौगोलिक क्षेत्र) है, जिसमें कम से कम 50% परिवारों की आय, क्षेत्र औसत सकल आय (AMGI) के 60 प्रतिशत से कम है, या गरीबी दर कम से कम 25% है।

वित्त पोषण ढांचा

लेंडिस्ट्री सकल वार्षिक राजस्व के आधार पर तीन प्रकार के अवार्ड आकार उपलब्ध कराएगी:

पात्र कारोबार सकल आय (2019 कर योग्य वर्ष)	प्रति कारोबार उपलब्ध अनुदान अवार्ड
वार्षिक सकल आय \$1,000 से \$100,000	\$5,000 अनुदान
वार्षिक सकल आय से अधिक \$100,000 से \$1,000,000 तक	\$15,000 अनुदान
वार्षिक सकल राजस्व 1,000,000 डॉलर से अधिक और 2,500,000 तक	\$25,000 अनुदान

अपात्र कारोबार

- कैलिफोर्निया में बिना भौतिक स्थान वाले कारोबार
- गैर-लाभकारी कारोबार जो 501(c)(3), 501(c)(6) या 501(c)(19) के रूप में पंजीकृत नहीं हैं
- सरकारी संस्थाएं (मूल अमेरिकी जनजातियों के अलावा) या निर्वाचित आधिकारिक कार्यालय
- कारोबार मुख्य रूप से राजनीतिक या लॉबिंग गतिविधियों में लगे हुए हैं (भले ही ऐसी संस्थाएं 501(c)(3), 501(c)(6) या 501(c)(19) के रूप में योग्य हों)
- निष्क्रिय कारोबार, निवेश कंपनियां और निवेशक जो अपने व्यक्तिगत टैक्स रिटर्न पर अनुसूची E दाखिल करते हैं
- चर्च और अन्य धार्मिक संस्थान (इस पर ध्यान दिए बिना कि क्या ऐसी संस्थाएं 501(c)(3), 501(c)(6) या 501(c)(19)) के रूप में योग्य हैं, स्कूल, शिशु देखभाल, या अन्य शैक्षणिक कारोबार से संबद्ध जहां (i) सकल वार्षिक आय का 50% से अधिक स्कूल, शिशु देखभाल सुविधा या शैक्षणिक कारोबार से प्राप्त होता है और (ii) अनुदान का उपयोग केवल स्कूल, शिशु देखभाल से सीधे संबंधित योग्य लागतों और खर्चों के लिए किया जाएगा , या अन्य शैक्षणिक कारोबार, और अनुदान के किसी भी हिस्से का उपयोग चर्च या अन्य धार्मिक संस्थान के किसी भी सामान्य लाभ या उपरि के लिए नहीं किया जाएगा
- वित्तीय कारोबार जो मुख्य रूप से कर्ज देने के कारोबार में लगे हुए हैं, जैसे कि बैंक, वित्त कंपनियां और फैक्ट्रिंग कंपनियां
- संघीय, राज्य या स्थानीय कानून के तहत गैर-कानूनी गतिविधि में लगे कारोबार

अपात्र कारोबार

- वासना से अभिभूत यौन प्रकृति के कारोबार, जिसमें ऐसे कारोबार शामिल हैं जो वासना से अभिभूत यौन प्रकृति का जीवंत प्रदर्शन करते हैं और ऐसे कारोबार जो उत्पादों या सेवाओं की बिक्री के माध्यम से प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से न्यूनतम सकल आय से अधिक प्राप्त करते हैं, या किसी भी चित्रण या प्रदर्शन की प्रस्तुति करते हैं जो वासना से अभिभूत यौन प्रकृति के हैं
- सामाजिक रूप से अवांछनीय किसी भी गतिविधि या रेंट-टु-ओन और कैशिंग कारोबार जैसी गतिविधि जो प्रकृति में परभक्षी है, में लगे कारोबार
- ऐसे कारोबार जो क्षमता के अलावा किसी अन्य कारण से संरक्षण को प्रतिबंधित करते हैं
- सट्टा कारोबार
- "संबद्ध" कंपनियां (इस तरह का शब्द 13 C.F.R. § 121.103 में परिभाषित है)
- एकाधिक कारोबारी संस्थाएं, फ्रैंचाइजी, स्थान इत्यादि एक से अधिक अनुदान के लिए योग्य नहीं हैं और उन्हें केवल उच्चतम आय वाले अपने योग्य छोटे कारोबार के माध्यम से ही आवेदन करने की अनुमति है
- ऐसे कारोबार, जिनमें किसी भी स्वामी का इक्विटी हित 10% से अधिक हो (i) पिछले तीन वर्षों के भीतर ऐसे स्वामी के खिलाफ दोषी ठहराया गया है या एक दीवानी निर्णय दिया गया है, या धोखाधड़ी आयोग द्वारा धोखाधड़ी या आपराधिक अपराध के संबंध में किसी भी प्रकार के पैरोल या परिवीक्षा (निर्णय से पहले परिवीक्षा सहित) शुरू किया है सार्वजनिक लेन-देन के तहत सार्वजनिक (संघीय, राज्य या स्थानीय) लेनदेन या अनुबंध प्राप्त करने, प्राप्त करने का प्रयास करने या निष्पादित करने के साथ; संघीय या राज्य विरोधी ट्रस्ट या खरीद कानून या गबन, चोरी, जालसाजी, रिश्वतखोरी, मिथ्याकरण या रिकॉर्ड को नष्ट करने, झूठे बयान देने, या चोरी की संपत्ति प्राप्त करना, या (ii) वर्तमान में किसी सरकारी संस्था, (संघीय, राज्य या स्थानीय) द्वारा उपरोक्त उप-अनुच्छेद (i) में वर्णित किसी भी अपराध के अभियोग के लिए या अन्यथा आपराधिक या दीवानी आरोप लगाए गए हैं



कार्यक्रम 1: राउंड 7

राउंड 7: विवरण

- यह एक बंद चरण है और केवल उन पात्र आवेदकों के लिए उपलब्ध है, जो कुछ निश्चित पिछले राउंड में प्रतीक्षारत थे - **केवल मौजूदा आवेदकों का चयन किया जाएगा।**
 - कोई आवेदन पोर्टल नहीं होगा- पात्र आवेदकों को फिर से आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है।
 - इस चरण में नए आवेदन स्वीकार नहीं किए जाएंगे।
- प्रमाणन और सत्यापन समीक्षा प्रक्रिया में आगे बढ़ने के लिए पात्र आवेदकों का चयन किया जाएगा। चयन अनुमोदन या अवार्ड की गारंटी नहीं देता है।
- आंतरिक लेंडिस्ट्री टीम के सदस्यों की एक समिति कार्यक्रम प्राथमिकता कारकों के आधार पर स्कोरकार्ड निर्माण और भौगोलिक वितरण की पुष्टि करेगी, जिसमें सुरक्षित अर्थव्यवस्था के लिए कैलिफोर्निया के ब्लूप्रिंट के बाद कोविड स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंध, स्थानीय काउंटी स्थिति और नए क्षेत्रीय स्टे एट होम ऑर्डर शामिल हैं जिसे <https://covid19.ca.gov/safer-economy/> पर खोजा जा सकता है।
- पात्र आवेदकों को दो (2) चरणों में संसाधित किया जाएगा:
 - चरण 1: आवेदक सूचना की सटीकता और सत्यता के संबंध में चयनित वित्तीय दस्तावेज, पहचान दस्तावेज और एक कारोबारी प्रमाणन अपलोड करते हैं।
 - चरण 2: अनुदान के लिए स्वीकृत आवेदकों से अनुदान संवितरण के लिए अतिरिक्त दस्तावेज उपलब्ध कराने का अनुरोध किया जाएगा।
- लेंडिस्ट्री कैलिफोर्निया राज्य की ओर से स्वीकृत योग्य कारोबारों और गैर-लाभकारी संस्थाओं को अनुदान वितरित करेगा।
- लेंडिस्ट्री अनुदान प्राप्तकर्ताओं को लागू टैक्स फॉर्म वितरित करने की व्यवस्था करेगा।

राउंड 7: आवश्यक दस्तावेजीकरण

चरण 1 में सभी आवेदकों से निम्नलिखित जानकारी आवश्यक है:

1. हस्ताक्षरित आवेदन प्रमाणन की एक प्रति।
2. हाल ही में दायर किए गए संघीय टैक्स रिटर्न के सभी पृष्ठ (2019) - केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए।
3. सरकार द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र का स्वीकार्य रूप केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए।
4. न्यूनतम सकल वार्षिक राजस्व का स्वीकार्य साक्ष्य, प्रति वर्ष \$1,000 से कम नहीं।

वित्त पोषण के लिए चुने जाने के बाद, योग्य होने वाले निर्धारित कारोबारों के लिए अतिरिक्त आवश्यकताएं

आवेदकों को नीचे दिए गए अनुसार अतिरिक्त दस्तावेज प्रदान करने और दी गई जानकारी की सटीकता को फिर से प्रमाणित करने की आवश्यकता होगी।

चरण 2 में सभी आवेदकों से निम्नलिखित जानकारी आवश्यक है:

1. आपके कारोबार के लिए जैसे कि निम्नलिखित में से एक- 2019 संघीय टैक्स रिटर्न या फॉर्म 990s, या कैलिफोर्निया सेक्रेटरी ऑफ स्टेट (जो सक्रिय होना चाहिए) या स्थानीय नगरपालिका के साथ आधिकारिक फाइलिंग की एक प्रति, जैसा लागू हो, जैसे संगठन के दस्तावेज, जिसे केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए:
 - निगमन के लेख
 - संगठन का प्रमाण पत्र
 - पंजीकरण का काल्पनिक नाम
 - सरकार द्वारा जारी कारोबार लाइसेंस (बिना काल्पनिक नाम के एकमात्र मालिक)
2. पात्र गैर-लाभकारी इकाई आवेदकों के लिए, इकाई के नवीनतम IRS टैक्स छूट पत्र की एक प्रति।
3. इलेक्ट्रॉनिक पंजीकरण या अन्य अनुमोदित समीक्षा प्रक्रिया के माध्यम से बैंक खाते का सत्यापन।

राउंड 7: कार्यक्रम प्राथमिकता

प्राथमिकता राज्य और संघीय समान सुरक्षा कानूनों के तहत अनुमत सीमा तक निम्नलिखित मानदंडों पर आधारित होगी:

1. सुरक्षित अर्थव्यवस्था और काउंटी स्थिति के लिए कैलिफोर्निया के ब्लूप्रिंट और क्षेत्रीय स्टे होम ऑर्डर के बाद कोविड-19 स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंधों पर आधारित भौगोलिक वितरण।
2. महामारी से सबसे अधिक प्रभावित उद्योग क्षेत्र, जिनमें उत्तर अमेरिकी उद्योग वर्गीकरण प्रणाली कोड के रूप में पहचाने जाने वाले शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं:
 - 61 - शैक्षणिक सेवाएं
 - 71 - कला, मनोरंजन और रिक्रेशन।
 - 72 - आवास और खाद्य सेवाएं।
 - 315 - परिधान निर्माण।
 - 448 - वस्त्र और वस्त्र एसेसरी स्टोर।
 - 451 - खेल के सामान, शौक, संगीत वाद्ययंत्र और किताबों की दुकान।
 - 485 - ट्रांजिट और ग्राउंड पैसेंजर ट्रांसपोर्टेशन।
 - 487 - दर्शनीय और पर्यटन स्थलों का भ्रमण।
 - 512 - मोशन पिक्चर और साउंड रिकॉर्डिंग उद्योग।
 - 812 - व्यक्तिगत और लांड्री सेवाएं।
 - 5111 - समाचार पत्र, पत्रिकाएं, पुस्तक और प्रकाशित निर्देशिका

3. गैर-लाभकारी मिशन सेवाएं महामारी से सबसे अधिक प्रभावित हैं, जिनमें आपातकालीन खाद्य प्रावधान, आपातकालीन आवास स्थिरता, शिशु देखभाल और कार्यबल विकास शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं।
4. सामाजिक-आर्थिक संकेतकों द्वारा ट्रैक किए गए वंचित समुदायों में निम्न से मध्यम आय, गरीबी दर, बेरोजगारी, प्राप्त शिक्षा और वंचित करने वाले अन्य कारक शामिल हो सकते हैं, जो पूंजी और अन्य संसाधनों तक पहुंच को सीमित करते हैं।

चरण 7: वित्त पोषण के पात्र उपयोग

केवल वे लागतें, जो कोविड-19 महामारी और स्वास्थ्य व सुरक्षा प्रतिबंधों जैसे कि कारोबार में रुकावट या कारोबार बंद होने से कोविड-19 महामारी के परिणामस्वरूप, आई हैं। अनुदान राशि के योग्य उपयोग निम्नलिखित हैं:

- पे रोल लागत, स्वास्थ्य देखभाल लाभ, भुगतान किए गए रोग अवकाश, चिकित्सा, या पारिवारिक अवकाश, और बीमा प्रीमियम सहित सभी कर्मचारी खर्च
- 1 मार्च, 2020 से पहले किए गए किराए, यूटिलिटी, बंधक मूलधन और ब्याज भुगतान (बंधक पूर्व भुगतान को छोड़कर), और ऋण दायित्वों (मूलधन और ब्याज समेत) सहित कार्यशील पूंजी और ओवरहेड (अर्थात्, एक योग्य ऋण दायित्व होने के लिए, ऋण समझौता, वचन पत्र, आदि, जैसा लागू हो, 1 मार्च, 2020 से पहले दर्ज किया जाना चाहिए)

- राज्य द्वारा लागू कोविड-19 स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंधों के कारण कारोबार के पूरी तरह या आंशिक रूप से बंद होने के बाद कारोबार संचालन फिर से शुरू करने से जुड़ी लागत
- आवश्यक सुरक्षा प्रोटोकॉल के साथ फिर से खोलने के लिए कोविड-19 संघीय, राज्य या स्थानीय दिशानिर्देशों के अनुपालन से जुड़ी लागत, जिसमें उपकरण, प्लेक्सीग्लास बैरियर, आउटडोर डाइनिंग, पीपीई आपूर्ति, जांच और कर्मचारी प्रशिक्षण खर्च शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं है।
- संघीय, राज्य, काउंटी या शहर के कार्यक्रमों के माध्यम से अनुदान, क्षम्य ऋण या अन्य राहत के माध्यम से पहले से कवर नहीं किया गया कोई अन्य कोविड-19 से संबंधित खर्च (उसी अवधि के लिए)
- कोई भी अन्य कोविड-19 संबंधित लागत जो मेडिकैड के राज्य के हिस्से के लिए मानव संसाधन खर्च नहीं हैं, कर्मचारी बोनस, विच्छेद वेतन, टैक्स, कानूनी निपटान, व्यक्तिगत खर्च या अन्य खर्च जो कोविड-19 प्रभावों से असंबंधित हैं, पहले से ही बीमा द्वारा कवर किए गए नुकसान की भरपाई, या दान की गई वस्तुओं या सेवाओं के लिए दानदाताओं को प्रतिपूर्ति।

राउंड 7: वित्त पोषण का अपात्र उपयोग

- मेडिकैड के राज्य हिस्से के लिए मानव संसाधन व्यय;
- कर्मचारी बोनस या विच्छेद वेतन;
- टैक्स;
- कानूनी निपटान;
- व्यक्तिगत खर्च या अन्य खर्च जो कोविड-19 प्रभावों से असंबंधित हैं;
- पहले से ही बीमा द्वारा कवर किए गए नुकसान की भरपाई;
- दान की गई वस्तुओं या सेवाओं के लिए दानदाताओं को प्रतिपूर्ति।



कार्यक्रम 2: राउंड 8

राउंड 8 : विवरण

- यह दौर केवल **पात्र गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थानों** के लिए उपलब्ध है (परिभाषा देखें)।
- कार्यक्रम "पहले आओ, पहले पाओ" के आधार पर **नहीं** है।
- इस चरण के लिए आवेदन पोर्टल 27 अगस्त, 2021 को लेगा और आवेदकों के लिए 30 सितंबर, 2021 को बंद हो जाएगा, जो कई साझेदार पोर्टलों के माध्यम से भी उपलब्ध होगा।
- आवेदन व्यक्तिगत और कारोबारी जनसांख्यिकीय आंकड़े और योग्यता व कैलिफोर्निया लघु कारोबार कोविड-19 राहत अनुदान कार्यक्रम के लिए विनिर्दिष्ट वित्त पोषण के योग्य उपयोग के लिए प्रकटीकरण/प्रमाणन लेगा।
- योग्य गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थानों को **एक नया आवेदन** करना होगा, भले ही उन्होंने पहले से ही कोविड-19 राहत अनुदान कार्यक्रम के **राउंड 1, 2, 5, या 6** में आवेदन किया हो।
- राउंड 4** में आवेदन करने वाले गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थानों को फिर से आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है।
- अनुदान केवल गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थानों के लिए उपलब्ध होगा, जिन्हें पिछले किसी भी चरण में वित्त पोषण प्राप्त **नहीं** हुआ है।
- एक बार आवेदन प्राप्त होने के बाद, लेंडिस्ट्री पात्रता के लिए प्रक्रिया शुरू करेगा। अनुदान पुरस्कारों का वितरण वर्ष 2020 की दूसरी और तीसरी तिमाही बनाम 2019 की दूसरी और तीसरी तिमाही की तुलना में रिपोर्टिंग अवधि के आधार पर राजस्व में गिरावट के दस्तावेजी प्रतिशत के आधार पर किया जाएगा।
- लेंडिस्ट्री कैलिफोर्निया राज्य की ओर से स्वीकृत योग्य कारोबारों और गैर-लाभकारी संस्थाओं को अनुदान वितरित करेगा।
- लेंडिस्ट्री अनुदान प्राप्तकर्ताओं को लागू टैक्स फॉर्म वितरित करने की व्यवस्था करेगा।

राउंड 8 : विवरण

- आंतरिक लेंडिस्ट्री टीम के सदस्यों की एक समिति कार्यक्रम प्राथमिकता कारकों के आधार पर स्कोरकार्ड निर्माण और भौगोलिक वितरण की पुष्टि करेगी, जिसमें सुरक्षित अर्थव्यवस्था के लिए कैलिफोर्निया के ब्लूप्रिंट के बाद कोविड स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंध, स्थानीय काउंटी स्थिति और नए क्षेत्रीय स्टे एट होम ऑर्डर शामिल हैं जिसे <https://covid19.ca.gov/safer-economy/> पर खोजा जा सकता है।
- यदि प्राथमिकता मानदंडों को पूरा करने वाले छोटे कारोबारों और गैर-लाभकारी संस्थाओं से अनुदान की मांग उपलब्ध धन से अधिक है, तो प्राथमिकता कारकों का मूल्यांकन किया जाएगा।
- पात्र आवेदकों को दो (2) चरणों में संसाधित किया जाएगा:
 - चरण 1: आवेदक सूचना की सटीकता और सत्यता के संबंध में चयनित वित्तीय दस्तावेज, पहचान दस्तावेज और एक कारोबारी प्रमाणन अपलोड करते हैं।
 - चरण 2: अनुदान के लिए स्वीकृत आवेदकों से अनुदान संवितरण के लिए अतिरिक्त दस्तावेज उपलब्ध कराने का अनुरोध किया जाएगा।
- लेंडिस्ट्री कैलिफोर्निया राज्य की ओर से स्वीकृत योग्य कारोबारों और गैर-लाभकारी संस्थाओं को अनुदान वितरित करेगा।
- लेंडिस्ट्री अनुदान प्राप्तकर्ताओं को लागू टैक्स फॉर्म वितरित करने की व्यवस्था करेगा।

राउंड 8: आवश्यक दस्तावेजीकरण

चरण 1 में सभी आवेदकों से निम्नलिखित जानकारी आवश्यक है:

1. हस्ताक्षरित आवेदन प्रमाणन की एक प्रति।
2. हाल ही में दायर किए गए संघीय टैक्स रिटर्न के सभी पृष्ठ (2019) - केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए।
3. सरकार द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र का स्वीकार्य रूप केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए।
4. न्यूनतम सकल वार्षिक राजस्व का स्वीकार्य साक्ष्य, प्रति वर्ष \$1,000 से कम नहीं।

वित्त पोषण के लिए चुने जाने के बाद, योग्य होने वाले निर्धारित कारोबारों के लिए अतिरिक्त आवश्यकताएं

आवेदकों को नीचे दिए गए अनुसार अतिरिक्त दस्तावेज प्रदान करने और दी गई जानकारी की सटीकता को फिर से प्रमाणित करने की आवश्यकता होगी।

चरण 2 में सभी आवेदकों से निम्नलिखित जानकारी आवश्यक है:

1. आपके कारोबार के लिए जैसे कि निम्नलिखित में से एक- 2019 संघीय टैक्स रिटर्न या फॉर्म 990s, या कैलिफोर्निया सेक्रेटरी ऑफ स्टेट (जो सक्रिय होना चाहिए) या स्थानीय नगरपालिका के साथ आधिकारिक फाइलिंग की एक प्रति, जैसा लागू हो, जैसे संगठन के दस्तावेज, जिसे केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए:
 - निगमन के लेख
 - संगठन का प्रमाण पत्र
 - पंजीकरण का काल्पनिक नाम
 - सरकार द्वारा जारी कारोबार लाइसेंस (बिना काल्पनिक नाम के एकमात्र मालिक)
2. पात्र गैर-लाभकारी इकाई आवेदकों के लिए, इकाई के नवीनतम IRS टैक्स छूट पत्र की एक प्रति।
3. इलेक्ट्रॉनिक पंजीकरण या अन्य अनुमोदित समीक्षा प्रक्रिया के माध्यम से बैंक खाते का सत्यापन।

चरण 8: वित्त पोषण के पात्र उपयोग

केवल वे लागतें, जो कोविड-19 महामारी और स्वास्थ्य व सुरक्षा प्रतिबंधों जैसे कि कारोबार में रुकावट या कारोबार बंद होने से कोविड-19 महामारी के परिणामस्वरूप, आई हैं। अनुदान राशि के योग्य उपयोग निम्नलिखित हैं:

- पे रोल लागत, स्वास्थ्य देखभाल लाभ, भुगतान किए गए रोग अवकाश, चिकित्सा, या पारिवारिक अवकाश, और बीमा प्रीमियम सहित सभी कर्मचारी खर्च
- 1 मार्च, 2020 से पहले किए गए किराए, यूटिलिटी, बंधक मूलधन और ब्याज भुगतान (बंधक पूर्व भुगतान को छोड़कर), और ऋण दायित्वों (मूलधन और ब्याज समेत) सहित कार्यशील पूंजी और ओवरहेड (अर्थात, एक योग्य ऋण दायित्व होने के लिए, ऋण समझौता, वचन पत्र, आदि, जैसा लागू हो, 1 मार्च, 2020 से पहले दर्ज किया जाना चाहिए)

- राज्य द्वारा लागू कोविड-19 स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंधों के कारण कारोबार के पूरी तरह या आंशिक रूप से बंद होने के बाद कारोबार संचालन फिर से शुरू करने से जुड़ी लागत
- आवश्यक सुरक्षा प्रोटोकॉल के साथ फिर से खोलने के लिए कोविड-19 संघीय, राज्य या स्थानीय दिशानिर्देशों के अनुपालन से जुड़ी लागत, जिसमें उपकरण, प्लेक्सीग्लास बैरियर, आउटडोर डाइनिंग, पीपीई आपूर्ति, जांच और कर्मचारी प्रशिक्षण खर्च शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं है।
- संघीय, राज्य, काउंटी या शहर के कार्यक्रमों के माध्यम से अनुदान, क्षम्य ऋण या अन्य राहत के माध्यम से पहले से कवर नहीं किया गया कोई अन्य कोविड-19 से संबंधित खर्च (उसी अवधि के लिए)
- कोई भी अन्य कोविड-19 संबंधित लागत जो मेडिकैड के राज्य के हिस्से के लिए मानव संसाधन खर्च नहीं हैं, कर्मचारी बोनस, विच्छेद वेतन, टैक्स, कानूनी निपटान, व्यक्तिगत खर्च या अन्य खर्च जो कोविड-19 प्रभावों से असंबंधित हैं, पहले से ही बीमा द्वारा कवर किए गए नुकसान की भरपाई, या दान की गई वस्तुओं या सेवाओं के लिए दानदाताओं को प्रतिपूर्ति।

चरण 8: वित्त पोषण के अपात्र उपयोग

- मेडिकैड के राज्य हिस्से के लिए मानव संसाधन व्यय;
- कर्मचारी बोनस या विच्छेद वेतन;
- टैक्स;
- कानूनी निपटान;
- व्यक्तिगत खर्च या अन्य खर्च जो कोविड-19 प्रभावों से असंबंधित हैं;
- पहले से ही बीमा द्वारा कवर किए गए नुकसान की भरपाई;
- दान की गई वस्तुओं या सेवाओं के लिए दानदाताओं को प्रतिपूर्ति।



कार्यक्रम 1: राउंड 9

राउंड 9: विवरण

- यह चरण इनके लिए उपलब्ध है:
 - मौजूदा प्रतीक्षारत छोटे कारोबार और/या गैर-लाभकारी संगठन। इन आवेदकों को पुनः आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है।
 - मौजूदा छोटे कारोबार और/या गैर-लाभकारी संगठन जिन्हें पिछले चरण में नहीं चुना गया था (चरण 1, 2, 3, 5, 6, या 7)। इन आवेदकों को पुनः आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है।
 - नए आवेदक जो "**पात्र लघु कारोबार**" या "**पात्र गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थान**" की परिभाषा को पूरा करते हैं (परिभाषा देखें)। नए आवेदकों को CAREliefGrant.com पर आवेदन करना होगा
- कार्यक्रम "पहले आओ, पहले पाओ" के आधार पर **नहीं** है।
- नए आवेदकों के लिए आवेदन पोर्टल 9 सितंबर, 2021 को खुलेगा और आवेदकों के लिए 30 सितंबर, 2021 को बंद हो जाएगा, जो कई साझेदार पोर्टलों के माध्यम से भी उपलब्ध होगा।
- आवेदन व्यक्तिगत और कारोबारी जनसांख्यिकीय आंकड़े और योग्यता व कैलिफोर्निया लघु कारोबार कोविड-19 राहत अनुदान कार्यक्रम के लिए विनिर्दिष्ट वित्त पोषण के योग्य उपयोग के लिए प्रकटीकरण/प्रमाणन लेगा।
- आंतरिक लेंडिस्ट्री टीम के सदस्यों की एक समिति कार्यक्रम प्राथमिकता कारकों के आधार पर स्कोरकार्ड निर्माण और भौगोलिक वितरण की पुष्टि करेगी, जिसमें सुरक्षित अर्थव्यवस्था के लिए कैलिफोर्निया के ब्लूप्रिंट के बाद कोविड स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंध, स्थानीय काउंटी स्थिति और नए क्षेत्रीय स्टे एट होम ऑर्डर शामिल हैं जिसे <https://covid19.ca.gov/safer-economy/> पर खोजा जा सकता है।
- यदि प्राथमिकता मानदंडों को पूरा करने वाले छोटे कारोबारों और गैर-लाभकारी संस्थाओं से अनुदान की मांग उपलब्ध धन से अधिक है, तो प्राथमिकता कारकों का मूल्यांकन किया जाएगा।

राउंड 9: विवरण

- पात्र आवेदकों को दो (2) चरणों में संसाधित किया जाएगा:
 - चरण 1: आवेदक सूचना की सटीकता और सत्यता के संबंध में चयनित वित्तीय दस्तावेज, पहचान दस्तावेज और एक कारोबारी प्रमाणन अपलोड करते हैं।
 - चरण 2: अनुदान के लिए स्वीकृत आवेदकों से अनुदान संवितरण के लिए अतिरिक्त दस्तावेज उपलब्ध कराने का अनुरोध किया जाएगा।
- लैंडिस्ट्री कैलिफोर्निया राज्य की ओर से स्वीकृत योग्य कारोबारों और गैर-लाभकारी संस्थाओं को अनुदान वितरित करेगा।
- लैंडिस्ट्री अनुदान प्राप्तकर्ताओं को लागू टैक्स फॉर्म वितरित करने की व्यवस्था करेगा।

राउंड 9: आवश्यक दस्तावेजीकरण

चरण 1 में सभी आवेदकों से निम्नलिखित जानकारी आवश्यक है:

1. हस्ताक्षरित आवेदन प्रमाणन की एक प्रति।
2. हाल ही में दायर किए गए संघीय टैक्स रिटर्न के सभी पृष्ठ (2019) - केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए।
3. सरकार द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र का स्वीकार्य रूप केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए।
4. न्यूनतम सकल वार्षिक राजस्व का स्वीकार्य साक्ष्य, प्रति वर्ष \$1,000 से कम नहीं।

वित्त पोषण के लिए चुने जाने के बाद, योग्य होने वाले निर्धारित कारोबारों के लिए अतिरिक्त आवश्यकताएं

आवेदकों को नीचे दिए गए अनुसार अतिरिक्त दस्तावेज प्रदान करने और दी गई जानकारी की सटीकता को फिर से प्रमाणित करने की आवश्यकता होगी।

चरण 2 में सभी आवेदकों से निम्नलिखित जानकारी आवश्यक है:

1. आपके कारोबार के लिए जैसे कि निम्नलिखित में से एक- 2019 संघीय टैक्स रिटर्न या फॉर्म 990s, या कैलिफोर्निया सेक्रेटरी ऑफ स्टेट (जो सक्रिय होना चाहिए) या स्थानीय नगरपालिका के साथ आधिकारिक फाइलिंग की एक प्रति, जैसा लागू हो, जैसे संगठन के दस्तावेज, जिसे केवल पीडीएफ के रूप में दिया जाए:
 - निगमन के लेख
 - संगठन का प्रमाण पत्र
 - पंजीकरण का काल्पनिक नाम
 - सरकार द्वारा जारी कारोबार लाइसेंस (बिना काल्पनिक नाम के एकमात्र मालिक)
2. पात्र गैर-लाभकारी इकाई आवेदकों के लिए, इकाई के नवीनतम IRS टैक्स छूट पत्र की एक प्रति।
3. इलेक्ट्रॉनिक पंजीकरण या अन्य अनुमोदित समीक्षा प्रक्रिया के माध्यम से बैंक खाते का सत्यापन।

राउंड 9: कार्यक्रम प्राथमिकता

प्राथमिकता राज्य और संघीय समान सुरक्षा कानूनों के तहत अनुमत सीमा तक निम्नलिखित मानदंडों पर आधारित होगी:

1. सुरक्षित अर्थव्यवस्था और काउंटी स्थिति के लिए कैलिफोर्निया के ब्लूप्रिंट और क्षेत्रीय स्टे होम ऑर्डर के बाद कोविड-19 स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंधों पर आधारित भौगोलिक वितरण।
2. महामारी से सबसे अधिक प्रभावित उद्योग क्षेत्र, जिनमें उत्तर अमेरिकी उद्योग वर्गीकरण प्रणाली कोड के रूप में पहचाने जाने वाले शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं:
 - 61 - शैक्षणिक सेवाएं
 - 71 - कला, मनोरंजन और रिक्रेशन।
 - 72 - आवास और खाद्य सेवाएं।
 - 315 - परिधान निर्माण।
 - 448 - वस्त्र और वस्त्र एसेसरी स्टोर।
 - 451 - खेल के सामान, शौक, संगीत वाद्ययंत्र और किताबों की दुकान।
 - 485 - ट्रांजिट और ग्राउंड पैसेंजर ट्रांसपोर्टेशन।
 - 487 - दर्शनीय और पर्यटन स्थलों का भ्रमण।
 - 512 - मोशन पिक्चर और साउंड रिकॉर्डिंग उद्योग।
 - 812 - व्यक्तिगत और लांड्री सेवाएं।
 - 5111 - समाचार पत्र, पत्रिकाएं, पुस्तक और प्रकाशित निर्देशिका

3. गैर-लाभकारी मिशन सेवाएं महामारी से सबसे अधिक प्रभावित हैं, जिनमें आपातकालीन खाद्य प्रावधान, आपातकालीन आवास स्थिरता, शिशु देखभाल और कार्यबल विकास शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं।
4. सामाजिक-आर्थिक संकेतकों द्वारा ट्रैक किए गए वंचित समुदायों में निम्न से मध्यम आय, गरीबी दर, बेरोजगारी, प्राप्त शिक्षा और वंचित करने वाले अन्य कारक शामिल हो सकते हैं, जो पूंजी और अन्य संसाधनों तक पहुंच को सीमित करते हैं।

चरण 9: वित्त पोषण के पात्र उपयोग

केवल वे लागतें, जो कोविड-19 महामारी और स्वास्थ्य व सुरक्षा प्रतिबंधों जैसे कि कारोबार में रुकावट या कारोबार बंद होने से कोविड-19 महामारी के परिणामस्वरूप, आई हैं। अनुदान राशि के योग्य उपयोग निम्नलिखित हैं:

- पे रोल लागत, स्वास्थ्य देखभाल लाभ, भुगतान किए गए रोग अवकाश, चिकित्सा, या पारिवारिक अवकाश, और बीमा प्रीमियम सहित सभी कर्मचारी खर्च
- 1 मार्च, 2020 से पहले किए गए किराए, यूटिलिटी, बंधक मूलधन और ब्याज भुगतान (बंधक पूर्व भुगतान को छोड़कर), और ऋण दायित्वों (मूलधन और ब्याज समेत) सहित कार्यशील पूंजी और ओवरहेड (अर्थात्, एक योग्य ऋण दायित्व होने के लिए, ऋण समझौता, वचन पत्र, आदि, जैसा लागू हो, 1 मार्च, 2020 से पहले दर्ज किया जाना चाहिए)

- राज्य द्वारा लागू कोविड-19 स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंधों के कारण कारोबार के पूरी तरह या आंशिक रूप से बंद होने के बाद कारोबार संचालन फिर से शुरू करने से जुड़ी लागत
- आवश्यक सुरक्षा प्रोटोकॉल के साथ फिर से खोलने के लिए कोविड-19 संघीय, राज्य या स्थानीय दिशानिर्देशों के अनुपालन से जुड़ी लागत, जिसमें उपकरण, प्लेक्सीग्लास बैरियर, आउटडोर डाइनिंग, पीपीई आपूर्ति, जांच और कर्मचारी प्रशिक्षण खर्च शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं है।
- संघीय, राज्य, काउंटी या शहर के कार्यक्रमों के माध्यम से अनुदान, क्षम्य ऋण या अन्य राहत के माध्यम से पहले से कवर नहीं किया गया कोई अन्य कोविड-19 से संबंधित खर्च (उसी अवधि के लिए)
- कोई भी अन्य कोविड-19 संबंधित लागत जो मेडिकैड के राज्य के हिस्से के लिए मानव संसाधन खर्च नहीं हैं, कर्मचारी बोनस, विच्छेद वेतन, टैक्स, कानूनी निपटान, व्यक्तिगत खर्च या अन्य खर्च जो कोविड-19 प्रभावों से असंबंधित हैं, पहले से ही बीमा द्वारा कवर किए गए नुकसान की भरपाई, या दान की गई वस्तुओं या सेवाओं के लिए दानदाताओं को प्रतिपूर्ति।

चरण 9: वित्त पोषण के अपात्र उपयोग

- मेडिकैड के राज्य हिस्से के लिए मानव संसाधन व्यय;
- कर्मचारी बोनस या विच्छेद वेतन;
- टैक्स;
- कानूनी निपटान;
- व्यक्तिगत खर्च या अन्य खर्च जो कोविड-19 प्रभावों से असंबंधित हैं;
- पहले से ही बीमा द्वारा कवर किए गए नुकसान की भरपाई;
- दान की गई वस्तुओं या सेवाओं के लिए दानदाताओं को प्रतिपूर्ति।

आवेदन प्रमाणन

फॉर्म को कैसे डाउनलोड करें और भरें

आवेदन प्रमाणन

आवेदन प्रक्रिया के भाग के रूप में, आपको आवेदन प्रमाणन पर हस्ताक्षर करके सूचना की सटीकता को स्व-प्रमाणित करना होगा।

आवेदन प्रमाणन इलेक्ट्रॉनिक रूप में उपलब्ध होगा, जिसे आप डाउनलोड करके पूरा कर सकते हैं। आपके हस्ताक्षरित आवेदन प्रमाणन को आवेदन प्रक्रिया के "अपलोडिंग दस्तावेज" अनुभाग के दौरान जमा करना होगा।

अपने कारोबार के लिए आवेदन प्रमाणन देखने के लिए निम्नलिखित लिंक का उपयोग करें।

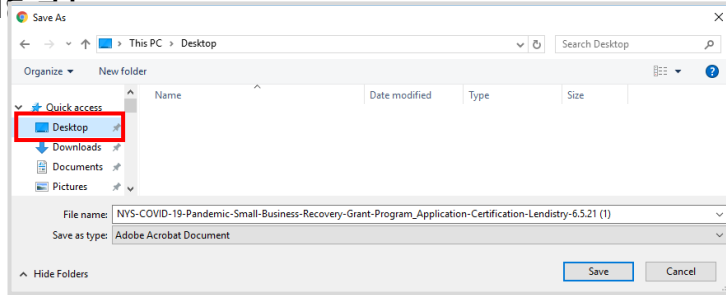
लाभ वाले कारोबार | गैर-लाभकारी संगठनों को डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें | **गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थानों को डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें** | **डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें**

इलेक्ट्रॉनिक रूप से फॉर्म कैसे भरें

कदम 1: अपने कंप्यूटर पर आवेदन प्रमाणन डाउनलोड करने के लिए आइकन पर क्लिक करें।



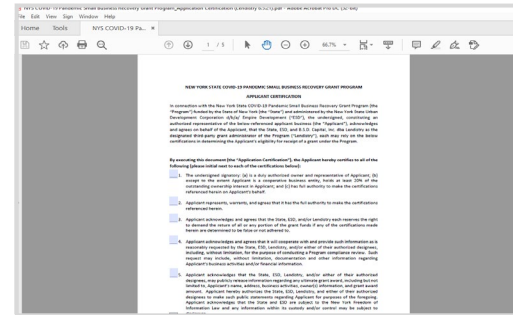
कदम 2: प्रमाणन को अपने डेस्कटॉप पर सहेजें।



कदम 3: अपने डेस्कटॉप पर जाएं, आवेदन प्रमाणन का पता लगाएं और वहां से फाइल खोलें।



कदम 4: आपका आवेदन प्रमाणन पीडीएफ फाइल के रूप में खुल जाएगा। सभी क्रमांकित मर्दों के आगे अपने आद्याक्षर दर्ज करके और फिर पृष्ठ 5 पर अपने हस्ताक्षर और कारोबारी जानकारी दर्ज करके आवेदन प्रमाणन पूरा करें।

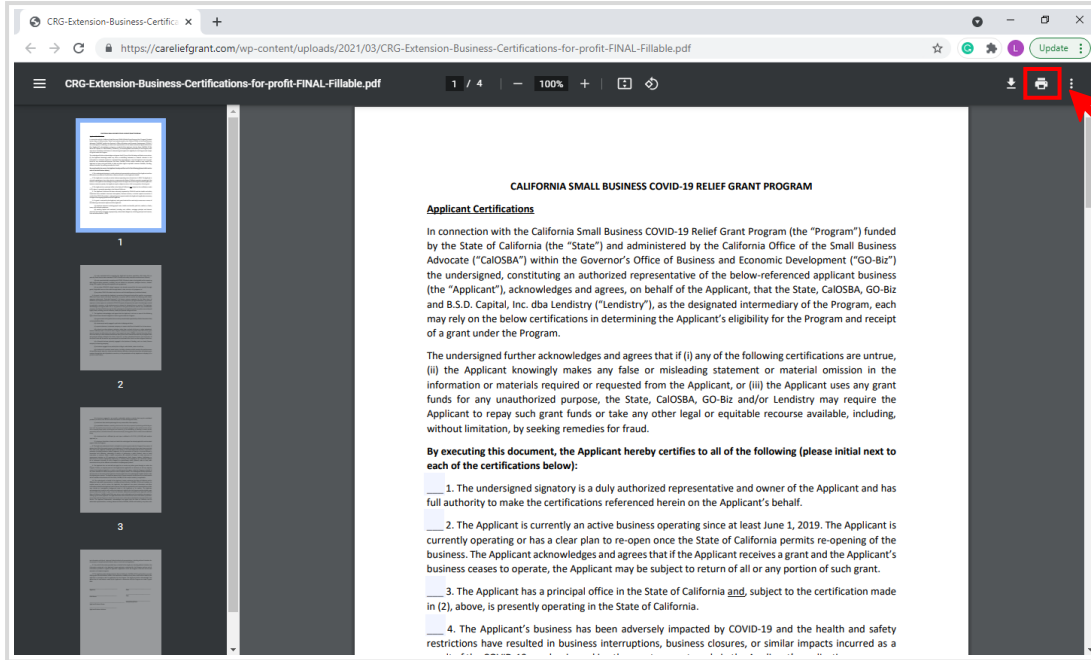


कदम 5: अपने पूर्ण रूप से निष्पादित आवेदन प्रमाणन को सहेजने के लिए फाइल > सहेजें पर जाएं या अपने कीबोर्ड पर CTRL+S दबाएं।

कदम 6: भरे हुए आवेदन प्रमाणन को पोर्टल पर अपलोड करें।

हाथ से कैसे भरें

कदम 1: प्रिंटर आइकन पर क्लिक करके आवेदन प्रमाणन प्रिंट करें।



कदम 2: एक गहरे रंग की कलम और सुपाठ्य लिखावट का उपयोग करके आवेदन प्रमाणन भरें।

कदम 3: भरे हुए आवेदन प्रमाणन को स्कैन करें और इसे पोर्टल पर अपलोड करें।

डाउनलोड करने के लिए [यहां](#) क्लिक करें।

<p align="center">CALIFORNIA SMALL BUSINESS COVID-19 RELIEF GRANT PROGRAM</p> <p><u>Applicant Certifications</u></p> <p>In connection with the California Small Business COVID-19 Relief Grant Program (the "Program") funded by the State of California (the "State") and administered by the California Office of the Small Business Advocate ("CalOSBA") within the Governor's Office of Business and Economic Development ("GO-Biz") the undersigned, constituting an authorized representative of the below-referenced applicant business (the "Applicant"), acknowledges and agrees, on behalf of the Applicant, that the State, CalOSBA, GO-Biz and B.S.D. Capital, Inc. dba Lendistry ("Lendistry"), as the designated intermediary of the Program, each may rely on the below certifications in determining the Applicant's eligibility for the Program and receipt of a grant under the Program.</p> <p>The undersigned further acknowledges and agrees that if (i) any of the following certifications are untrue, (ii) the Applicant knowingly makes any false or misleading statement or material omission in the information or materials required or requested from the Applicant, or (iii) the Applicant uses any grant funds for any unauthorized purpose, the State, CalOSBA, GO-Biz and/or Lendistry may require the Applicant to repay such grant funds or take any other legal or equitable recourse available, including, without limitation, by seeking remedies for fraud.</p> <p>By executing this document, the Applicant hereby certifies to all of the following (please initial next to each of the certifications below):</p> <p>___ 1. The undersigned signatory is a duly authorized representative and owner of the Applicant and has full authority to make the certifications referenced herein on the Applicant's behalf.</p> <p>___ 2. The Applicant is currently an active business operating since at least June 1, 2019. The Applicant is currently operating or has a clear plan to re-open once the State of California permits re-opening of the business. The Applicant acknowledges and agrees that if the Applicant receives a grant and the Applicant's business ceases to operate, the Applicant may be subject to return of all or any portion of such grant.</p> <p>___ 3. The Applicant has a principal office in the State of California and, subject to the certification made in (2), above, is presently operating in the State of California.</p> <p>___ 4. The Applicant's business has been adversely impacted by COVID-19 and the health and safety restrictions have resulted in business interruptions, business closures, or similar impacts incurred as a result of the COVID-19 pandemic, making the grant request made in the Applicant's application necessary to support the ongoing operations of the Applicant.</p> <p>___ 5. If a grant is received by the Applicant, such grant funds will be used only to cover one or more of the following costs and/or expenses of the Applicant:</p> <p>(a) employee expenses including payroll costs, health care benefits, paid sick, medical, or family leave, and insurance premiums;</p> <p>(b) working capital and overhead, including rent, utilities, mortgage principal and interest payments (excluding mortgage prepayments), and/or debt obligations, including principal and interest, incurred before March 1, 2020;</p>	<p>(c) costs associated with re-opening the Applicant's business operations after being fully or partially closed due to state-mandated COVID-19 health and safety restrictions and business closures;</p> <p>(d) costs associated with complying with COVID-19 federal, state or local guidelines for reopening with required safety protocols, including, but not limited to, equipment, plexiglass barriers, outdoor dining, PPE supplies, testing, and employee training expenses;</p> <p>(e) any other COVID-19 related expenses not already covered (for the same period) through grants, forgivable loans or other relief through federal, state, county or city programs; or</p> <p>(f) any other COVID-19-related costs that are not Excluded Expenses (as defined below).</p> <p>___ 6. If a grant is received by the Applicant, no portion of the grant funds will be used for any purposes other than those listed in (5) above. Specifically, no portion will be used for the following costs and/or expenses (collectively, "Excluded Expenses"): (a) human resource expenses for the State share of Medicaid; (b) employee bonuses or severance pay; (c) tax payments; (d) legal settlements; (e) personal expenses or other expenses unrelated to COVID-19 impacts; (f) expenses for repairs from damage covered by applicable insurance; or (g) reimbursement to donors for donated items or services. The Applicant acknowledges and agrees that if all or any portion of the grant funds are used for any unauthorized purposes, the State of California may hold the undersigned, the Applicant and/or any other owner thereof legally liable, including, but not limited to, liability for possible charges of fraud.</p> <p>___ 7. The Applicant acknowledges and agrees that the Applicant is not one or more of the following types of businesses deemed ineligible to receive a grant under the Program:</p> <p>(a) a government entity (other than an entity owned and/or operated by a Native American tribe) or elected official office;</p> <p>(b) a business primarily engaged in political or lobbying activities;</p> <p>(c) a passive business, investment company or investor who files a Schedule E on its tax returns;</p> <p>(d) a church or other religious institution, other than a school, child care, or other educational business affiliated with a church or other religious institution where (i) greater than 50% of the gross annual revenue (as reflected on the entity's most recent tax return (2019)) is derived from the school, child care facility or other educational business and (ii) the Grant Funds will be used only for eligible costs and expenses directly related to the school, child care, or other educational business, and no portion of the Grant Funds will be used for any normal profit or overhead of the church or other religious institution;</p> <p>(e) a financial business primarily engaged in the business of lending, such as a bank, finance company or factoring company;</p> <p>(f) a business engaged in any activity that is illegal under federal, state or local law;</p> <p>(g) a business of a prurient sexual nature, including a business which presents live performances of a prurient sexual nature or a business which derives directly or indirectly more than de minimis gross revenue through the sale of products or services, or the presentation of any depictions or displays, of a prurient sexual nature;</p>	<p>(h) a business engaged in any socially undesirable activity or activity that may be considered predatory in nature such as rent-to-own businesses or check cashing businesses;</p> <p>(i) a business that restricts patronage for any reason other than capacity;</p> <p>(j) a speculative business, meaning a business for the sole purpose of purchasing and holding an item until the market price increases or other business principally engaged in risky activity for the chance of an unusually large profit, including but not limited to, (i) oil wildcatting, (ii) dealing in stocks, bonds, commodity futures, and other financial instruments and (iii) mining gold or silver in other than established fields;</p> <p>(k) a business that is affiliated (as such term is defined in 13 C.F.R. § 121.103) with another Applicant; or</p> <p>(l) a business, franchise or location of which the undersigned has already applied for and received a grant under the Program.</p> <p>___ 8. The Applicant understands that it is ineligible to receive a grant under the Program if any owner of greater than 10% of the equity interest in the Applicant: (i) has within the prior three-years been convicted of or had a civil judgment rendered against such owner, or has had commenced any form of parole or probation (including probation before judgment), for (A) 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, (B) violation of federal or state anti-trust or procurement statutes, or (C) commission of embezzlement, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property; or (ii) 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 (i) above.</p> <p>___ 9. The Applicant has not and will not apply for or receive any other grant through or under the Program. Further, no majority owner of the Applicant has applied for or received, nor will any majority owner of the Applicant apply for or receive, any other grant through or under the Program on behalf of any other business for which such person is also a majority owner. The undersigned hereby represents and warrants, as the owner of the Applicant, that the Applicant is the undersigned's eligible business with the highest gross revenue. The Applicant agrees that if a second award is issued, then one or both awards will be voidable at the discretion of the State, CalOSBA, GO-Biz and/or Lendistry, as applicable.</p> <p>___ 10. The undersigned, on behalf of the Applicant, hereby authorizes the State of California and its designated authorized representatives, including without limitation CalOSBA, GO-Biz and Lendistry, to request access to, and to review, the Applicant, the Applicant's tax return information and other information related to the Applicant and its owners that may be requested by such representatives, which may include an investigatory background check of the Applicant or its owners. The Applicant acknowledges that Lendistry will confirm the Applicant's eligibility for the Program and the eligible grant amount thereunder based, in part, on the tax and other documents provided by the Applicant, and the State of California, CalOSBA and GO-Biz may rely on such confirmation and tax and other documents in making a grant to the Applicant. The Applicant further affirms that the tax return information provided in connection with the Program is identical to the tax return information submitted to the Internal Revenue Service. The Applicant understands, acknowledges and agrees that the State of California and its authorized representatives, including without limitation CalOSBA, GO-Biz and Lendistry, may share such</p>	<p>tax information with local, state and federal authorized representatives, including without limitation for the purpose of compliance with federal, state, or local laws and regulations.</p> <p>___ 11. Any and all information provided by or on behalf of the Applicant, including without limitation the information contained in the Applicant's grant application submitted for the Program and any and all information provided in support of Applicant's application under the Program is and will be true and accurate in all material respects.</p> <p>___ 12. The Applicant acknowledges that the State of California, CalOSBA, GO-Biz and Lendistry are each relying upon the certifications made in this document in addition to any other certifications made by the Applicant in connection with its application for the Program. The Applicant further acknowledges and agrees that all certifications made by the Applicant in connection with the Program are made in good faith.</p> <p>Signature _____ Date _____</p> <p>Print Name _____ Title _____</p> <p>Applicant Business Name _____ EIN #/SSN #/ITIN # _____</p> <p>Applicant Business Address _____</p>
--	--	--	---

डाउनलोड करने के लिए [यहां](#) क्लिक करें।

<p align="center">CALIFORNIA SMALL BUSINESS COVID-19 RELIEF GRANT PROGRAM</p> <p>Nonprofit Applicant Certifications</p> <p>In connection with the California Small Business COVID-19 Relief Grant Program (the "Program") funded by the State of California (the "State") and administered by the California Office of the Small Business Advocate ("CalOSBA") within the Governor's Office of Business and Economic Development ("GO-Biz"), the undersigned, constituting an authorized representative of the below-referenced applicant nonprofit entity (the "Applicant"), acknowledges and agrees, on behalf of the Applicant, that the State, CalOSBA, GO-Biz and B.S.D. Capital, Inc. dba Lendistry ("Lendistry"), as the designated intermediary of the Program, each may rely on the below certifications in determining the Applicant's eligibility for the Program and receipt of a grant under the Program.</p> <p>The undersigned further acknowledges and agrees that if (i) any of the following certifications are untrue, (ii) the Applicant knowingly makes any false or misleading statement or material omission in the information or materials required or requested from the Applicant, or (iii) the Applicant uses any grant funds for any unauthorized purpose, the State, CalOSBA, GO-Biz and/or Lendistry may require the Applicant to repay such grant funds or take any other legal or equitable recourse available, including, without limitation, by seeking remedies for fraud.</p> <p>By executing this document, the Applicant hereby certifies to all of the following (please initial next to each of the certifications below):</p> <p>___ 1. The undersigned signatory is a duly authorized representative and executive director or other equivalent senior managing officer of the Applicant and has full authority to make the certifications referenced herein on the Applicant's behalf.</p> <p>___ 2. The Applicant is currently an active nonprofit organization pursuant to either Section 501(c)(3), Section 501(c)(6) or Section 501(c)(19) of the Internal Revenue Code operating since at least June 1, 2019. The Applicant is currently operating or has a clear plan to re-open once the State of California permits re-opening of the organization. The Applicant acknowledges and agrees that if the Applicant receives a grant and the Applicant's organization ceases to operate, the Applicant may be subject to return of all or any portion of such grant.</p> <p>___ 3. The Applicant has a principal office in the State of California and, subject to the certification made in (2), above, is presently operating in the State of California.</p> <p>___ 4. The Applicant's organization has been adversely impacted by COVID-19 and the health and safety restrictions have resulted in business interruptions, business closures, or similar impacts incurred as a result of the COVID-19 pandemic, making the grant request made in the Applicant's application necessary to support the ongoing operations of the Applicant.</p> <p>___ 5. If a grant is received by the Applicant, such grant funds will be used only to cover one or more of the following costs and/or expenses of the Applicant:</p> <p>(a) employee expenses including payroll costs, health care benefits, paid sick, medical, or family leave, and insurance premiums;</p>	<p>(b) working capital and overhead, including rent, utilities, mortgage principal and interest payments (excluding mortgage prepayments), and/or debt obligations, including principal and interest, incurred before March 1, 2020;</p> <p>(c) costs associated with re-opening the Applicant's operations after being fully or partially closed due to state-mandated COVID-19 health and safety restrictions and business closures;</p> <p>(d) costs associated with complying with COVID-19 federal, state or local guidelines for reopening with required safety protocols, including but not limited to equipment, plexiglass barriers, outdoor dining, PPE supplies, testing, and employee training expenses;</p> <p>(e) any other COVID-19 related expenses not already covered (for the same period) through grants, forgivable loans or other relief through federal, state, county or city programs; or</p> <p>(f) any other COVID-19-related costs that are not Excluded Expenses (as defined below).</p> <p>___ 6. If a grant is received by the Applicant, no portion of the grant funds will be used for any purposes other than those listed in (5) above. Specifically, no portion will be used for the following costs and/or expenses (collectively "Excluded Expenses"): (a) human resource expenses for the State share of Medicaid; (b) employee bonuses or severance pay; (c) tax payments; (d) legal settlements; (e) personal expenses or other expenses unrelated to COVID-19 impacts; (f) expenses for repairs from damage covered by applicable insurance; or (g) reimbursement to donors for donated items or services. The Applicant acknowledges and agrees that if all or any portion of the grant funds are used for any unauthorized purposes, the State of California may hold the undersigned, the Applicant and/or any other officer or director thereof legally liable, including, but not limited to, liability for possible charges of fraud.</p> <p>___ 7. The Applicant acknowledges and agrees that the Applicant is not one or more of the following types of entities deemed ineligible to receive a grant under the Program:</p> <p>(a) a nonprofit entity not registered as either a 501(c)(3), 501(c)(6) or 501(c)(19);</p> <p>(b) a government entity (other than an entity owned and/or operated by a Native American tribe) or elected official;</p> <p>(c) a business or organization primarily engaged in political or lobbying activities;</p> <p>(d) a passive business, investment company or investor who files a Schedule E on its tax returns;</p> <p>(e) a church or other religious institution, other than a school, child care, or other educational organization affiliated with a church or other religious institution where (i) greater than 50% of the gross annual revenue (as reflected on the entity's most recent tax filing (2019)) is derived from the school, child care facility or other educational organization and (ii) the Grant Funds will be used only for eligible costs and expenses directly related to the school, child care, or other educational organization, and no portion of the Grant Funds will be used for any normal profit or overhead of the church or other religious institution;</p> <p>(f) a financial business or organization primarily engaged in the business of lending, such as a bank, finance company or factoring company;</p> <p>(g) a business or organization engaged in any activity that is illegal under federal, state or local law;</p>	<p>(h) a business or organization of a prurient sexual nature, including a business or organization which presents live performances of a prurient sexual nature or a business or organization which derives directly or indirectly more than de minimis gross revenue through the sale of products or services, or the presentation of any depictions or displays, of a prurient sexual nature;</p> <p>(i) a business or organization engaged in any socially undesirable activity or activity that may be considered predatory in nature such as rent-to-own businesses or check cashing businesses;</p> <p>(j) a business or organization that restricts patronage for any reason other than capacity;</p> <p>(k) a speculative business, meaning a business for the sole purpose of purchasing and holding an item until the market price increases or other business principally engaged in risky activity for the chance of an unusually large profit, including but not limited to, (i) oil wildcatting, (ii) dealing in stocks, bonds, commodity futures, and other financial instruments and (iii) mining gold or silver in other than established fields; or</p> <p>(l) a business or organization that is affiliated (as such term is defined in 13 C.F.R. § 121.103) with another Applicant; or</p> <p>(m) a business, franchise or location of which the undersigned has already applied for and received a grant under the Program.</p> <p>___ 8. The Applicant understands that it is ineligible to receive a grant under the Program if any officer or board member of the Applicant: (i) has within the prior three-years been convicted of or had a civil judgment rendered against such officer or owner, or has had commenced any form of parole or probation (including probation before judgment), for (A) 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, (B) violation of federal or state anti-trust or procurement statutes, or (C) commission of embezzlement, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property; or (ii) 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 (l) above.</p> <p>___ 9. The Applicant has not and will not apply for or receive any other grant through or under the Program. Further, no executive director or equivalent senior managing officer of the Applicant has applied for or received, nor will any executive director or equivalent senior managing officer of the Applicant apply for or receive, any other grant through or under the Program on behalf of any other business and/or organization for which such person is also an owner, executive director or equivalent senior managing officer. The undersigned hereby represents and warrants, as the executive director or equivalent senior managing officer of the Applicant, that the Applicant is the undersigned's eligible organization with the highest gross revenue. The Applicant agrees that if a second award is issued, then one or both awards will be voidable at the discretion of the State, CalOSBA, GO-Biz and/or Lendistry, as applicable.</p> <p>___ 10. Neither the Applicant nor its officers or directors are listed on the sanctions list for the Office of Foreign Assets Control of the U.S. Department of the Treasury.</p> <p>___ 11. The undersigned, on behalf of the Applicant, hereby authorizes the State of California and its designated authorized representatives, including without limitation CalOSBA, GO-Biz and Lendistry, to</p>	<p>request access to, and to review, the Applicant and the Applicant's tax return information and other information related to the Applicant that may be requested by such representatives, which may include an investigatory background check of the Applicant. The Applicant acknowledges that Lendistry will confirm the Applicant's eligibility for the Program and the eligible grant amount thereunder based, in part, on the tax and other documents provided by the Applicant, and the State of California, CalOSBA and GO-Biz may rely on such confirmation and tax and other documents in making a grant to the Applicant. The Applicant further affirms that the tax return information provided in connection with the Program is identical to the tax return information submitted to the Internal Revenue Service. The Applicant understands, acknowledges and agrees that the State of California and its authorized representatives, including without limitation CalOSBA, GO-Biz and Lendistry, may share such tax information with local, state and federal authorized representatives, including without limitation for the purpose of compliance with federal, state, or local laws and regulations.</p> <p>___ 12. Any and all information provided by or on behalf of the Applicant, including without limitation the information contained in the Applicant's grant application submitted for the Program and any and all information provided in support of Applicant's application under the Program is and will be true and accurate in all material respects.</p> <p>___ 13. The Applicant acknowledges that the State of California, CalOSBA, GO-Biz and Lendistry are each relying upon the certifications made in this document in addition to any other certifications made by the Applicant in connection with its application for the Program. The Applicant further acknowledges and agrees that all certifications made by the Applicant in connection with the Program are made in good faith.</p> <p>Signature _____ Date _____</p> <p>Print Name _____ Title _____</p> <p>Organization Name _____ EIN # _____</p> <p>Organization Address _____</p>
---	--	--	--

गैर-लाभकारी सांस्कृतिक संस्थान

डाउनलोड करने के लिए [यहां](#) क्लिक करें।

CALIFORNIA SMALL BUSINESS COVID-19 RELIEF GRANT PROGRAM

Nonprofit Cultural Institution Applicant Certifications

In connection with the California Small Business COVID-19 Relief Grant Program (the "Program") funded by the State of California (the "State") and administered by the California Office of the Small Business Advocate ("CalOSBA") within the Governor's Office of Business and Economic Development ("GO-Biz"), the undersigned, constituting an authorized representative of the below-referenced applicant nonprofit entity (the "Applicant"), acknowledges and agrees, on behalf of the Applicant, that the State, CalOSBA, GO-Biz and B.S.D. Capital, Inc. dba Lendistry ("Lendistry"), as the designated intermediary of the Program, each may rely on the below certifications in determining the Applicant's eligibility for the Program and receipt of a grant under the Program.

The undersigned further acknowledges and agrees that if (i) any of the following certifications are untrue, (ii) the Applicant knowingly makes any false or misleading statement or material omission in the information or materials required or requested from the Applicant, or (iii) the Applicant uses any grant funds for any unauthorized purpose, the State, CalOSBA, GO-Biz and/or Lendistry may require the Applicant to repay such grant funds or take any other legal or equitable recourse available, including, without limitation, by seeking remedies for fraud.

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

___ 1. The undersigned signatory is a duly authorized representative and executive director or other equivalent senior managing officer of the Applicant and has full authority to make the certifications referenced herein on the Applicant's behalf.

___ 2. The Applicant is currently an active nonprofit organization pursuant to Section 501(c)(3) of the Internal Revenue Code operating since at least June 1, 2019. The Applicant is currently operating or has a clear plan to re-open once the State of California permits re-opening of the organization. The Applicant acknowledges and agrees that if the Applicant receives a grant and the Applicant's organization ceases to operate, the Applicant may be subject to return of all or any portion of such grant.

___ 3. The North American Industry Classification System code(s) (NAICS code(s)) identified in the Applicant's application accurately reflects the classification of industry(ies) in which the Applicant operates.

___ 4. The Applicant has a principal office in the State of California and, subject to the certification made in (2), above, is presently operating in the State of California.

___ 5. The Applicant's organization has been adversely impacted by COVID-19 and the health and safety restrictions have resulted in documented percentage revenue declines, business interruptions, business closures, or similar impacts incurred as a result of the COVID-19 pandemic, making the grant request made in the Applicant's application necessary to support the ongoing operations of the Applicant.

___ 6. If a grant is received by the Applicant, such grant funds will be used only to cover one or more of the following costs and/or expenses of the Applicant:

(a) employee expenses including payroll costs, health care benefits, paid sick, medical, or family leave, and insurance premiums;

(b) working capital and overhead, including rent, utilities, mortgage principal and interest payments (excluding mortgage prepayments), and/or debt obligations, including principal and interest, incurred before March 1, 2020;

(c) costs associated with re-opening the Applicant's operations after being fully or partially closed due to state-mandated COVID-19 health and safety restrictions and business closures;

(d) costs associated with complying with COVID-19 federal, state or local guidelines for reopening with required safety protocols, including but not limited to equipment, plexiglass barriers, outdoor dining, PPE supplies, testing, and employee training expenses;

(e) any other COVID-19 related expenses not already covered (for the same period) through grants, forgivable loans or other relief through federal, state, county or city programs; or

(f) any other COVID-19-related costs that are not Excluded Expenses (as defined below).

___ 7. If a grant is received by the Applicant, no portion of the grant funds will be used for any purposes other than those listed in (6) above. Specifically, no portion will be used for the following costs and/or expenses (collectively "Excluded Expenses"): (a) human resource expenses for the State share of Medicaid; (b) employee bonuses or severance pay; (c) tax payments; (d) legal settlements; (e) personal expenses or other expenses unrelated to COVID-19 impacts; (f) expenses for repairs from damage covered by applicable insurance; or (g) reimbursement to donors for donated items or services. The Applicant acknowledges and agrees that if all or any portion of the grant funds are used for any unauthorized purposes, the State of California may hold the undersigned, the Applicant and/or any other officer or director thereof legally liable, including, but not limited to, liability for possible charges of fraud.

___ 8. The Applicant acknowledges and agrees that the Applicant is not one or more of the following types of entities deemed ineligible to receive a grant under the Program:

(a) a nonprofit entity not registered as a 501(c)(3);

(b) a government entity (other than an entity owned and/or operated by a Native American tribe) or elected official office;

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

(d) a passive business, investment company or investor who files a Schedule E on its tax returns;

(e) a church or other religious institution, other than a school, child care, or other educational business affiliated with a church or other religious institution where (i) greater than 50% of the gross annual revenue (as reflected on the entity's most recent tax return (2019)) is derived from the school, child care facility or other educational business and (ii) the Grant Funds will be used only for eligible costs and expenses directly related to the school, child care, or other educational business, and no portion of the Grant Funds will be used for any normal profit or overhead of the church or other religious institution;

(f) a financial business or organization primarily engaged in the business of lending, such as a bank, finance company or factoring company;

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

(h) a business or organization of a prurient sexual nature, including a business or organization which presents live performances of a prurient sexual nature or a business or organization which derives directly or indirectly more than *de minimis* gross revenue through the sale of products or services, or the presentation of any depictions or displays, of a prurient sexual nature;

(i) a business or organization engaged in any socially undesirable activity or activity that may be considered predatory in nature such as rent-to-own businesses or check cashing businesses;

(j) a business or organization that restricts patronage for any reason other than capacity;

(k) a speculative business, meaning a business for the sole purpose of purchasing and holding an item until the market price increases or other business principally engaged in risky activity for the chance of an unusually large profit, including but not limited to, (i) oil wildcatting, (ii) dealing in stocks, bonds, commodity futures, and other financial instruments and (iii) mining gold or silver in other than established fields; or

(l) a business or organization that is affiliated (as such term is defined in 13 C.F.R. § 121.103) with another Applicant; or

(m) a business, franchise or location of which the undersigned has already applied for and received a grant under the Program.

___ 9. The Applicant understands that it is ineligible to receive a grant under the Program if any officer or board member of the Applicant: (i) has within the prior three-years been convicted of or had a civil judgment rendered against such officer or owner, or has had commenced any form of parole or probation (including probation before judgment), for (A) 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; (B) violation of federal or state anti-trust or procurement statutes, or (C) commission of embezzlement, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property; or (ii) 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 (i) above.

___ 10. The Applicant has not and will not apply for or receive any other grant through or under the Program. Further, no executive director or equivalent senior managing officer of the Applicant has applied for or received, nor will any executive director or equivalent senior managing officer of the Applicant apply for or receive, any other grant through or under the Program on behalf of any other business and/or organization for which such person is also an owner, executive director or equivalent senior managing officer. The undersigned hereby represents and warrants, as the executive director or equivalent senior managing officer of the Applicant, that the Applicant is the undersigned's eligible organization with the highest gross revenue. The Applicant agrees that if a second award is issued, then one or both awards will be voidable at the discretion of the State, CalOSBA, GO-Biz and/or Lendistry, as applicable.

___ 11. Neither the Applicant nor its officers or directors are listed on the sanctions list for the Office of Foreign Assets Control of the U.S. Department of the Treasury.

___ 12. The undersigned, on behalf of the Applicant, hereby authorizes the State of California and its designated authorized representatives, including without limitation CalOSBA, GO-Biz and Lendistry, to request access to, and to review, the Applicant and the Applicant's tax return information and other information related to the Applicant that may be requested by such representatives, which may include an investigatory background check of the Applicant. The Applicant acknowledges that Lendistry will confirm the Applicant's eligibility for the Program and the eligible grant amount thereunder based, in part, on the tax and other documents provided by the Applicant, and the State of California, CalOSBA and GO-Biz may rely on such confirmation and tax and other documents in making a grant to the Applicant. The Applicant further affirms that the tax return information provided in connection with the Program is identical to the tax return information submitted to the Internal Revenue Service. The Applicant understands, acknowledges and agrees that the State of California and its authorized representatives, including without limitation CalOSBA, GO-Biz and Lendistry, may share such tax information with local, state and federal authorized representatives, including without limitation for the purpose of compliance with federal, state, or local laws and regulations.

___ 13. Any and all information provided by or on behalf of the Applicant, including without limitation the information contained in the Applicant's grant application submitted for the Program and any and all information provided in support of Applicant's application under the Program is and will be true and accurate in all material respects.

___ 14. The Applicant acknowledges that the State of California, CalOSBA, GO-Biz and Lendistry are each relying upon the certifications made in this document in addition to any other certifications made by the Applicant in connection with its application for the Program. The Applicant further acknowledges and agrees that all certifications made by the Applicant in connection with the Program are made in good faith.

Signature	Date
Print Name	Title
Organization Name	EIN #
Organization Address	



आवेदन करने के लिए टिप्स

युक्ति#1: गूगल क्रोम का उपयोग करें

सर्वोत्तम उपयोगकर्ता अनुभव के लिए, कृपया संपूर्ण आवेदन प्रक्रिया के दौरान गूगल क्रोम का उपयोग करें।

अन्य वेब ब्राउजर हमारे इंटरफेस को सपोर्ट नहीं कर सकते हैं और आपके आवेदन में त्रुटियां पैदा कर सकते हैं।

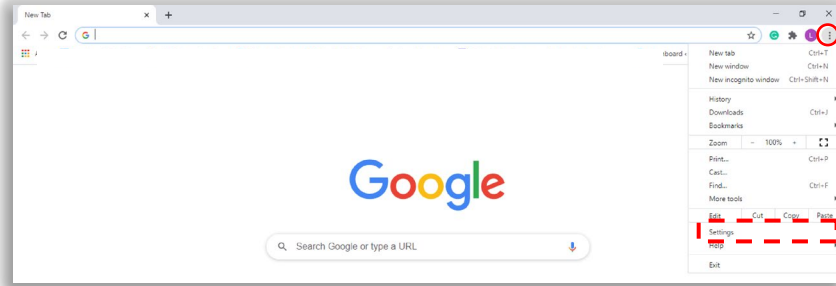
यदि आपके डिवाइस पर गूगल क्रोम नहीं है, तो आप इसे <https://www.google.com/chrome/> पर निःशुल्क डाउनलोड कर सकते हैं।

एप्लिकेशन शुरू करने से पहले, कृपया गूगल क्रोम पर निम्न कार्य करें:

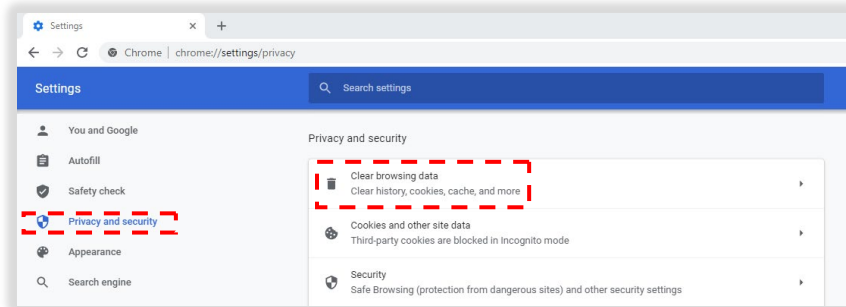
- 1. अपना कैश साफ करें:** कैश डेटा वह जानकारी है जो पहले उपयोग की गई वेबसाइट या एप्लिकेशन से संग्रहीत की गई है और प्राथमिक रूप से आपकी जानकारी को ऑटो-पॉप्युलेट करके ब्राउज़िंग प्रक्रिया को तेज करने के लिए उपयोग की जाती है। हालांकि, कैश डेटा में पुरानी जानकारी जैसे पुराने पासवर्ड या आपके द्वारा पहले गलत दर्ज की गई जानकारी भी शामिल हो सकती है। यह आपके आवेदन में त्रुटियां पैदा कर सकता है और इसके परिणामस्वरूप संभावित धोखाधड़ी के लिए फ्लैग किया जा सकता है।
- 2. गुप्त मोड खोलें:** गुप्त मोड आपको निजी तौर पर जानकारी दर्ज करने की अनुमति देता है और आपके डेटा को याद रखने या कैश किए जाने से रोकता है।
- 3. अपने पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें:** हमारे आवेदन में कई पॉप-अप संदेश शामिल हैं, जिनका उपयोग आपके द्वारा प्रदान की गई जानकारी की सटीकता की पुष्टि करने के लिए किया जाता है। इन संदेशों को देखने के लिए आपको गूगल क्रोम पर पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करना होगा।

अपना कैश कैसे साफ करें

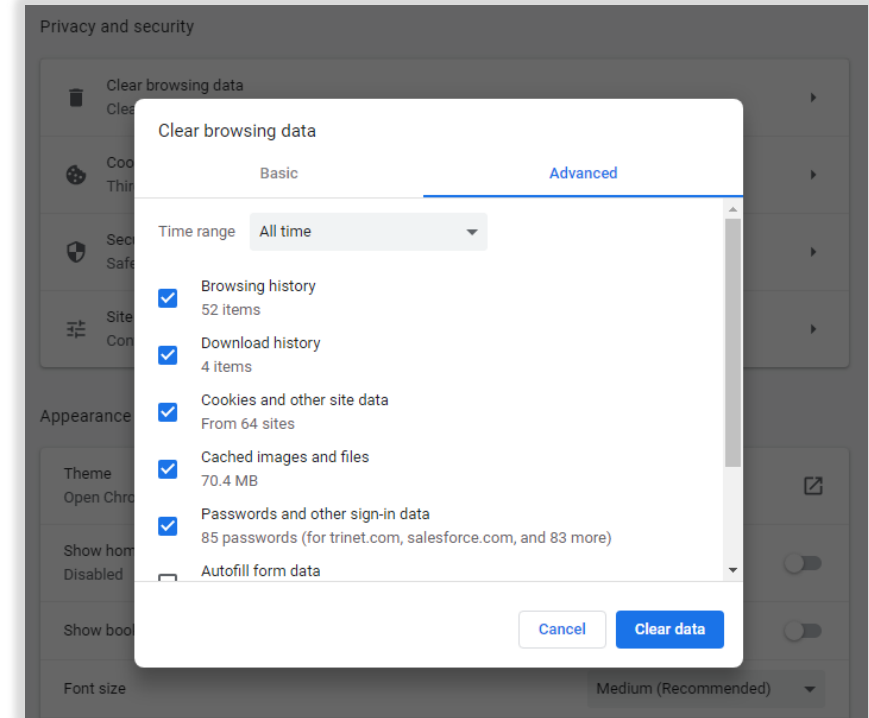
1. ऊपरी दाएं कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर "सेटिंग्स" पर जाएं



2. "गोपनीयता और सुरक्षा" पर जाएं, और फिर "ब्राउज़िंग डेटा साफ़ करें" चुनें

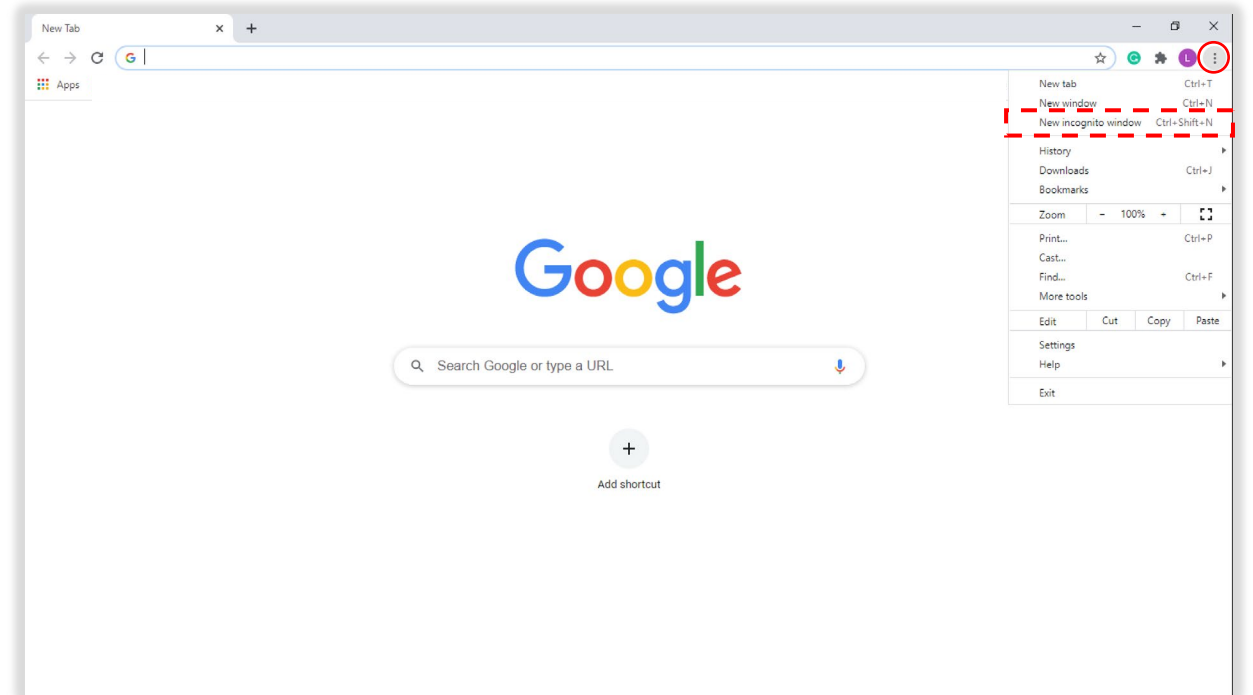


3. "डेटा साफ़ करें" चुनें



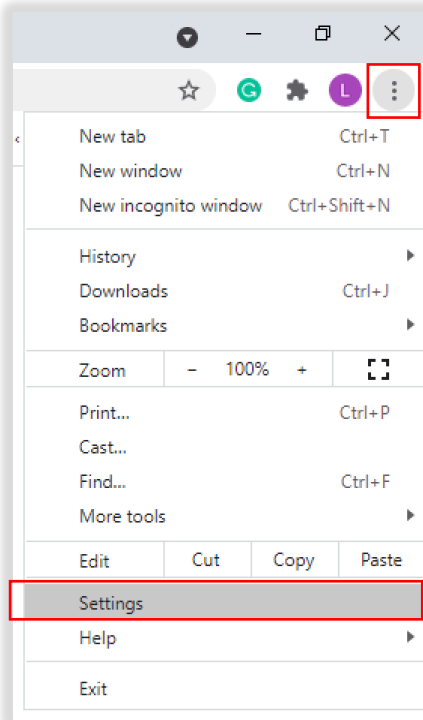
गुप्त मोड का उपयोग करें

1. अपने वेब ब्राउजर के ऊपर दायीं ओर तीन डॉट पर क्लिक करें, और फिर **"New incognito window"** चुनें। आपका ब्राउजर एक नए विंडो में खुलेगा।

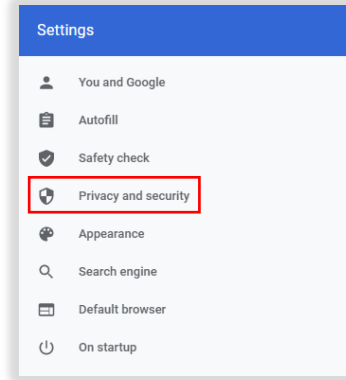


पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें

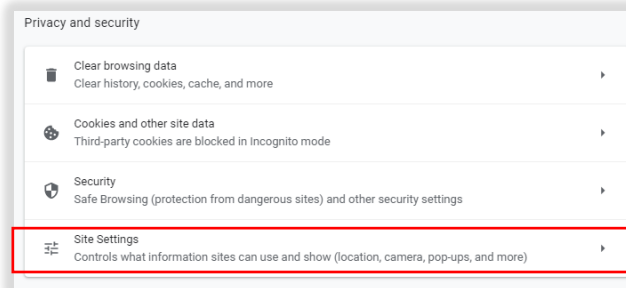
1. गूगल क्रोम पर, ऊपरी दाएं कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें और फिर "Settings" चुनें



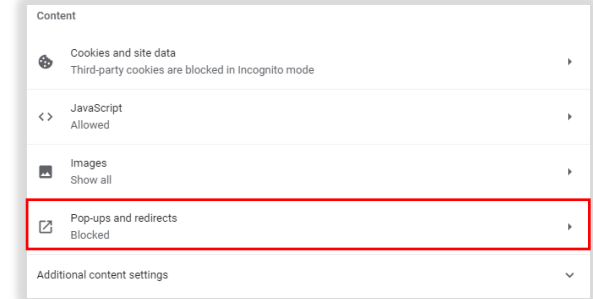
2. "Privacy and Security" चुनें



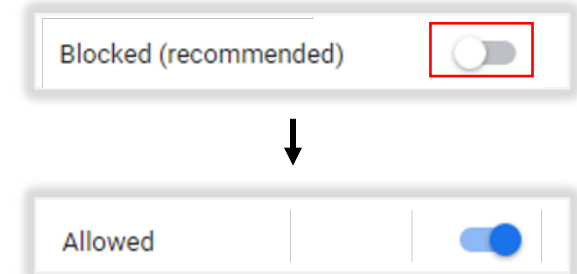
3. "Site Settings" चुनें



4. "Pop-up and Redirects" चुनें



5. बटन पर क्लिक करें ताकि यह नीला हो जाए और स्थिति "Blocked" से "Allowed" में बदल जाए



युक्ति# 2: सभी दस्तावेजों को पीडीएफ प्रारूप में जमा करें

इलेक्ट्रॉनिक रूप स्पष्ट होना चाहिए, सीधा संरेखित होना चाहिए, और इसमें कोई विघटनकारी पृष्ठभूमि नहीं होनी चाहिए।

दस्तावेज अपलोड करने के लिए महत्वपूर्ण सूचना:

- सभी दस्तावेज पीडीएफ प्रारूप में जमा करने होंगे।
- फाइल का आकार 15MB से कम होना चाहिए।
- फाइल नाम में कोई विशेष वर्ण नहीं हो सकता (!@#\$%^&*()_+)।
- यदि आपकी फाइल पासवर्ड से सुरक्षित है, तो आपको इसे पोर्टल में दर्ज करना होगा, अन्यथा हम दस्तावेज नहीं देख पाएंगे।

यदि आपके पास स्कैनर नहीं है, तो हम निम्नलिखित निःशुल्क मोबाइल ऐप्स का उपयोग करने की सलाह देते हैं:

जीनियस स्कैन

Apple | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

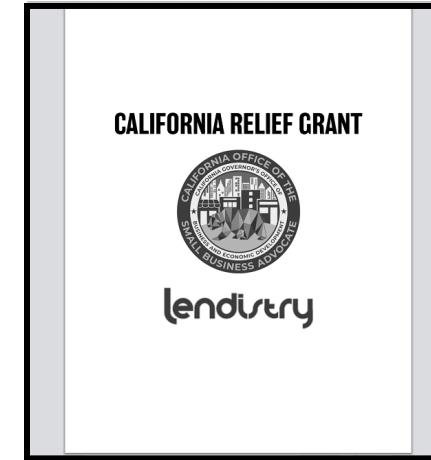
Android | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

Adobe स्कैन

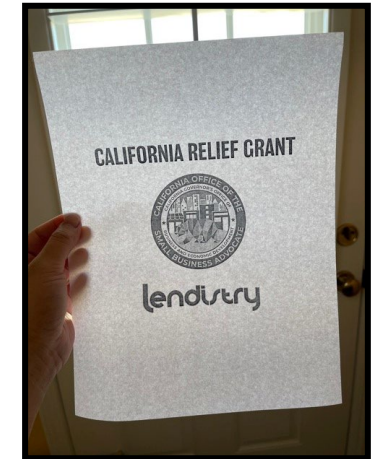
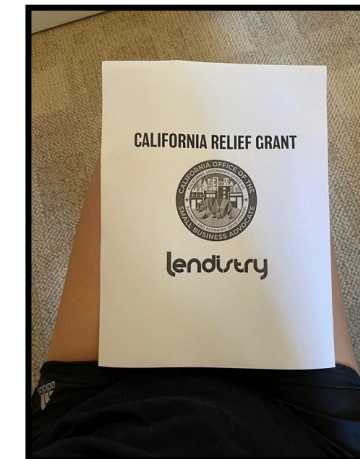
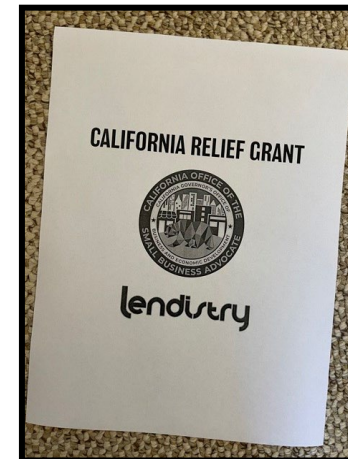
Apple | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

Android | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

सही



गलत



युक्ति #3: वैध ईमेल पते का उपयोग करें

कृपया सुनिश्चित करें कि आवेदन करते समय आप वैध ईमेल पते का उपयोग कर रहे हैं। आपके द्वारा प्रदान किए गए ईमेल पते पर आपको अपडेट और अतिरिक्त निर्देश प्राप्त होंगे।

महत्वपूर्ण सूचना - निम्नलिखित ईमेल पते हमारे सिस्टम में स्वीकृत या मान्यता प्राप्त नहीं होंगे:

@info से शुरू होने वाले ईमेल
उदाहरण : info@mycompany.com

@contact.com या **@noreply.com** से समाप्त होने वाले ईमेल,
उदाहरण: example@contact.com
उदाहरण: example@noreply.com

युक्ति #4: अपने व्यापार वर्गीकरण के आधार पर अनुदान के लिए आवेदन करें

निम्नलिखित कारोबार वर्गीकरणों में से प्रत्येक के लिए अलग-अलग आवेदन पोर्टल होंगे:

- लाभकारी कारोबार
- गैर-लाभकारी संगठन
- कला और सांस्कृतिक गैर-लाभकारी संगठन

कृपया अपने कारोबार के लिए सही आवेदन का उपयोग करके आवेदन करें।

प्रत्येक आवेदन प्रकार को अलग-अलग रंग के बक्सों के साथ लेबल किया जाएगा।

आपका आवेदन हस्तांतरणीय नहीं है और यदि आपने गलत आवेदन प्रकार जमा किया है तो आपको फिर से आवेदन करना होगा।

हालांकि, कई आवेदन जमा करने पर संभावित धोखाधड़ी का पता लगाया जाएगा और यह आपके आवेदन को बाधित करेगा

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

कला और सांस्कृतिक कार्यक्रम

Grant Program for Arts & Cultural Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Certification (Download from Here)
- Government-issued ID
- Proof of Federal Tax Exemption
- (One of the following): Articles of Incorporation, Certificate of Organization, Fictitious Name of Registration, or Government-Issued Business License
- Bank Verification

GRANT AMOUNTS

- \$5,000 - \$25,000

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

- Active non-profit registered as a 501(c)(3)
- Must be in operation on or before June 1st, 2019
- Gross annual revenue at or greater than \$1,000
- Use of funds must be related to COVID-19

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

लाभकारी कारोबार

Grant Program for For-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Certification (Download from Here)
- Government-issued ID
- Proof of Federal Tax Exemption
- (One of the following): Articles of Incorporation, Certificate of Organization, Fictitious Name of Registration, or Government-Issued Business License
- Bank Verification

GRANT AMOUNTS

- \$5,000 - \$25,000

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

- Active for-profit business or individual dba as a business
- Must be in business on or before June 1st, 2019
- Gross annual revenue between \$1,000 - \$2,500,000
- Use of funds must be related to COVID-19

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

गैर-लाभकारी संगठन

Grant Program for Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Certification (Download from Here)
- Government-issued ID
- Proof of Federal Tax Exemption
- (One of the following): Articles of Incorporation, Certificate of Organization, Fictitious Name of Registration, or Government-Issued Business License
- Bank Verification

GRANT AMOUNTS

- \$5,000 - \$25,000

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

- Active non-profit registered as a 501(c)(3), 501(c)(6), or 501(c)(19)
- Must be in operations on or before June 1st, 2019
- Gross annual revenue between \$1,000 - \$2,500,000
- Use of funds must be related to COVID-19

आवेदन सहायता: अतिरिक्त संसाधन



अनुवाद टूल

हमारी पूरी वेबसाइट और आवेदन का अनुवाद निम्नलिखित भाषाओं में किया जा सकता है:

अर्मेनियाई
चीनी (कैंटोनीज)
चीनी (मंदारिन)
दारी
फ़ारसी
फ्रेंच

हिंदी
हमोंग
जापानी
कोरियन
पुर्तगाली
पंजाबी

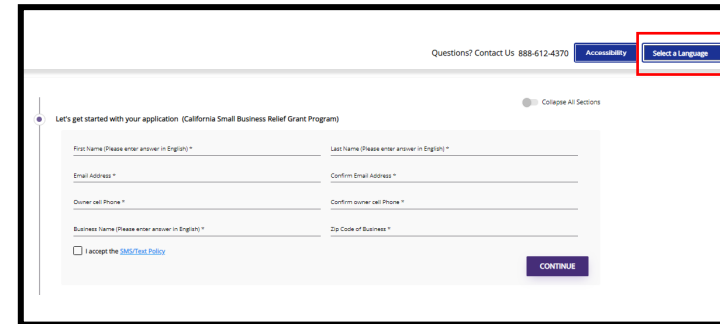
रूसी
स्पेनिश (नोकल)
स्पेनिश (सोकल)
टैगलॉग
थाई
वियतनामी

महत्वपूर्ण सूचना: आवेदन को पूरा करने में गैर-अंग्रेजी भाषा में सहायता के लिए, कृपया हमारे कॉल सेंटर से संपर्क करें।

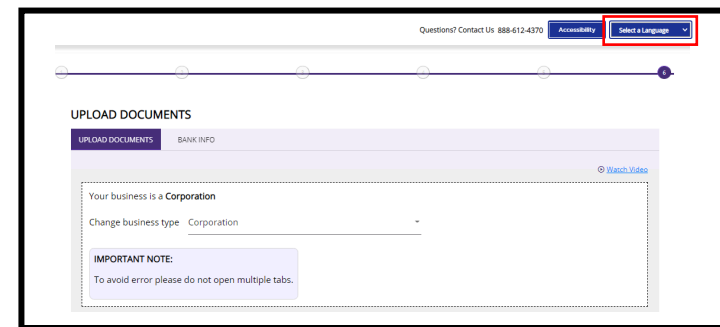
अनुवाद उपकरण आपके वेब ब्राउजर के ऊपरी दाएं कोने में उपलब्ध होगा।



CARELIEFGRANT.COM
वेबसाइट



ऑनलाइन
आवेदन

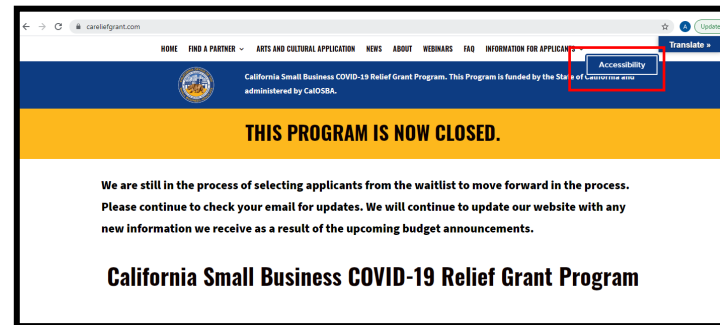
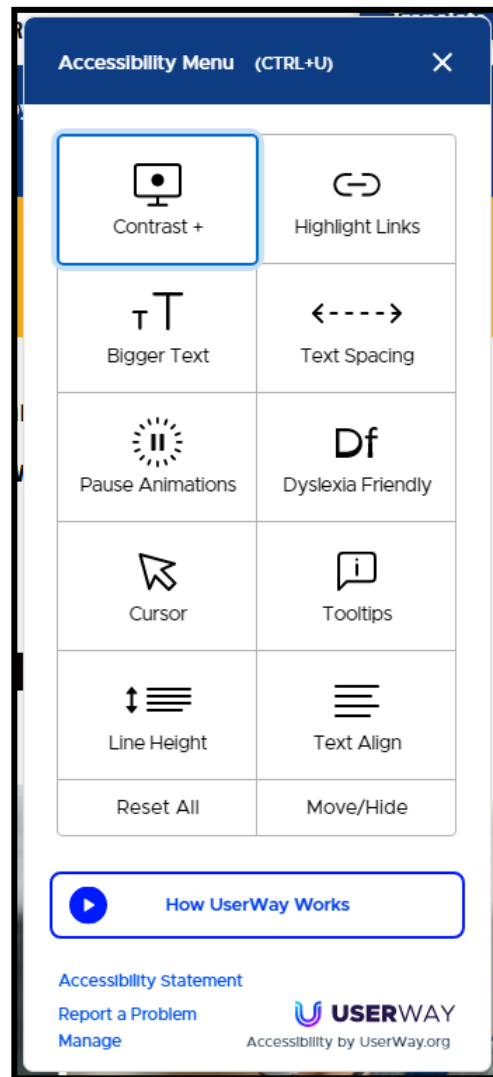


लेंडिस्ट्री
पोर्टल

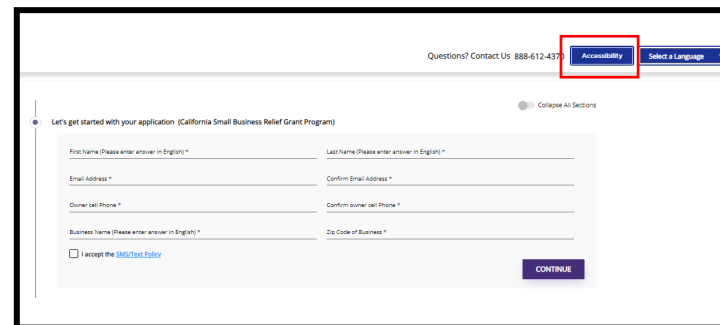
एक्सेसिबिलिटी फीचर

हमारी वेबसाइट में यह सुनिश्चित करने के लिए एक एक्सेसिबिलिटी फीचर भी है कि इसकी सेवाएं विकलांग लोगों के लिए सुलभ हैं, जिसमें बिना किसी सीमा के इसकी वेबसाइट का उपयोग करना आसान है और विकलांग लोगों के लिए अधिक सुलभ है।

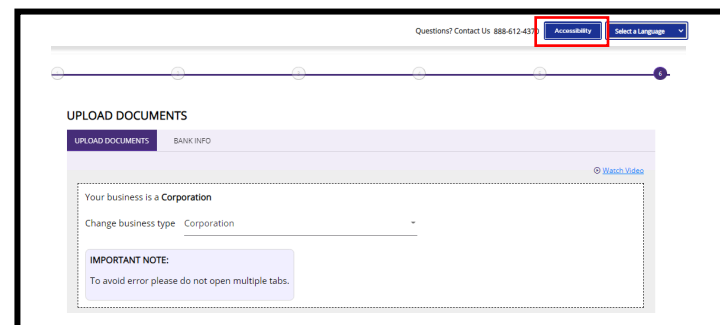
साइट careliefgrant.com यूजरवे की वेब एक्सेसिबिलिटी विजेट उपलब्ध कराती है, जो एक समर्पित एक्सेसिबिलिटी सर्वर द्वारा संचालित है। Careliefgrant.com एक्सेसिबिलिटी मेन्यू को पेज के कोने पर दिखाई देने वाले एक्सेसिबिलिटी मेन्यू आइकन पर क्लिक करके सक्षम किया जा सकता है। एक्सेसिबिलिटी मेन्यू को ट्रिगर करने के बाद, कृपया एक्सेसिबिलिटी मेन्यू के पूरी तरह से लोड होने के लिए कुछ पल प्रतीक्षा करें।



CARELIEFGRANT.COM वेबसाइट



ऑनलाइन आवेदन



लैंडिस्ट्री पोर्टल

वीडियो

हमारी वेबसाइट [HERE](#) पर वीडियो-ऑन-डिमांड के अलावा, ऑनलाइन आवेदन के प्रत्येक अनुभाग में लघु वीडियो भी एम्बेड किए जाएंगे। प्रत्येक वीडियो आपको दिखाएगा कि उस अनुभाग को कैसे पूरा किया जाए। वीडियो देखने के लिए, "Watch Video" पर क्लिक करें। वीडियो आपके वेब ब्राउज़र के एक नए टैब में खुलेगा।

दस्तावेज अपलोड करने और आपकी बैंक जानकारी को लिंक करने में आपकी सहायता करने के लिए पोर्टल में वीडियो भी हैं।

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

[Collapse All Sections](#)

[Watch Video](#)

First Name (Please enter answer in English) *

Last Name (Please enter answer in English) *

Email Address *

Confirm Email Address *

Owner cell Phone *

Confirm owner cell Phone *

Business Name (Please enter answer in English) *

Zip Code of Business *

Referral Partner *

Preferred Language *

☐ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

UPLOAD DOCUMENTS

UPLOAD DOCUMENTS BANK INFO

[Watch Video](#)

Your business is a Corporation

Change business type Corporation

IMPORTANT NOTE:

To avoid error please do not open multiple tabs.

UPLOAD DOCUMENTS **BANK INFO**

[Watch Video](#)

Step 1

LINK YOUR BANK ACCOUNT

Linking your bank :

- Tells us where we should deposit your grant
- Expedites your grant
- Verifies your information

Link Your Bank

By linking your bank, you authorize use of your account to process your grant.

Step 2

Where should we send your funds?

Business name as shown on checking account (Please enter ans...)


Bank name (Please enter answ... Street (Please enter answer in ...)

City (Please enter answer in En... State

Zip * Routing number *

Account number *

आवेदन में सूचना आइकन

- हमने अतिरिक्त मार्गदर्शन के लिए आवेदन में सूचना आइकन जोड़े हैं। 
- अतिरिक्त जानकारी देखने करने के लिए आइकन पर घुमाएं।

Owner Details [Watch Video](#)

Owner First Name *	Owner Last Name *
LUU	Test
Owner Email *	Owner Cellphone *
luucrttest@yopmail.com	123-456-7890
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)
Owner City (Please enter answer in English) *	Owner State *
Owner Zip *	Owner County *
92821	
Owner date of birth (mm/dd/yyyy) *	Owner Social Security *
% of Ownership *	
% of Ownership should not be greater than 100 and not less than 0.	
<input type="checkbox"/> I accept the Terms and Conditions	

अतिरिक्त जानकारी देखने करने के लिए आइकन पर घुमाएं।

Inputting 0% is satisfactory

SAVE & AGREE

Business Information [Watch Video](#)

Business Name *	DBA (Doing Business As)
Luu's Company	
Business EIN (Only digits, cannot contain special character or spaces) *	Business Phone # *
Business Type *	Business Location *
Business Address (Please do not enter PO Box & enter answer in English) *	Address 2 (Please do not enter PO Box & enter answer in English)
City (Please enter answer in English) *	State *
County *	Zip *
Date Business Established (mm/dd/yyyy) *	Business Website URL - (if no website please type none.com) *

अतिरिक्त जानकारी देखने करने के लिए आइकन पर घुमाएं।

For sole proprietor without employees, Please enter your SSN.



आवेदन को कैसे जमा करें

कदम 1: CARELIEFGRANT.COM पर एक भागीदार खोजें

भागीदार का चयन कैसे करें

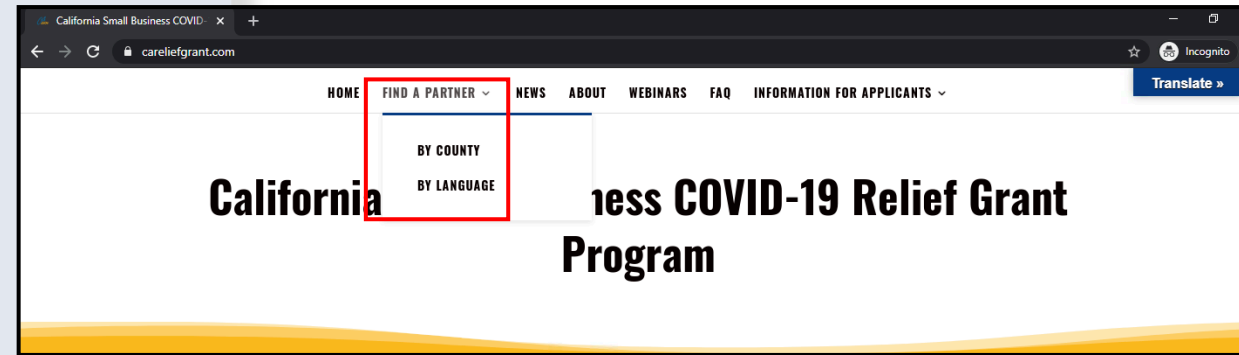
अनुदान का आवेदन करने के लिए, आपको एक भागीदार के माध्यम से ऐसा करना होगा। आप www.CAReliefGrant.com पर भाषा या काउंटी द्वारा भागीदार खोज सकते हैं।

- आप कोई भी भागीदार चुन सकते हैं जो आपके क्षेत्र की सेवा करता हो। प्रत्येक काउंटी और सभी भाषाओं में कम से कम एक भागीदार होगा, जिससे कारोबार आवेदन करना चुन सकते हैं। कुछ काउंटी और भाषाओं में दूसरों की तुलना में अधिक विकल्प होंगे।
- आप वह चुन सकते हैं जो आपको लगता है कि आपकी आवश्यकताओं के लिए सबसे उपयुक्त है, क्योंकि वे आपके लिए अन्य वित्तीय सहायता भी प्रदान कर सकते हैं, जैसे कार्यशील पूंजी ऋण, उपकरण ऋण, साथ ही आपकी और आपके कारोबार की मदद के लिए तकनीकी सहायता।

कृपया एक बार और केवल एक भागीदार के माध्यम से आवेदन करें। अपने भागीदार का नोट बनाएं। दस्तावेज अपलोड करने के लिए आपको अपने भागीदार के यूनिक पोर्टल में साइन इन करना होगा।

यह सुनिश्चित करने के लिए कि आप सही पोर्टल में साइन इन कर रहे हैं, वेब URL में अपने भागीदार का नाम खोजें।

उदाहरण: www.partnername.mylendistry.com



कदम 2 : अनुदान खोजें

निर्देश

1. एक बार जब आप www.CAReliefGrant.com पर भागीदार चुन लेते हैं, तो "Apply Now" पर क्लिक करें। आपको अपने भागीदार के पोर्टल होमपेज पर रीडायरेक्ट कर दिया जाएगा।
2. पेज पर, "Click Here to Apply" पर क्लिक करें।

LEARN MORE ABOUT THIS PARTNER

APPLY NOW

In Partnership with The Center By Lendistry

Find the right Grant that fits your business needs

CLICK HERE TO APPLY

EXISTING CUSTOMERS
SIGN INTO YOUR ACCOUNT

E-Mail

Password Show/Hide

Forgot Password?

New dates and deadlines:
Update and upload documents for in-process applications - January 6th, 2021 - January 13th, 2021 at 11:59 p.m.
The new closing date for Round 1 is January 13th, 2021 at 11:59 pm.

SIGN IN

कदम 3: अपने कारोबार वर्गीकरण के आधार पर अनुदान का चयन करें

निर्देश

उस आवेदन का चयन करें जो आपके कारोबार वर्गीकरण पर सबसे अधिक लागू हो:

- लाभकारी कारोबार
- गैर-लाभकारी संगठन
- कला और सांस्कृतिक गैर-लाभकारी संगठन
- कैलिफोर्निया के स्थान

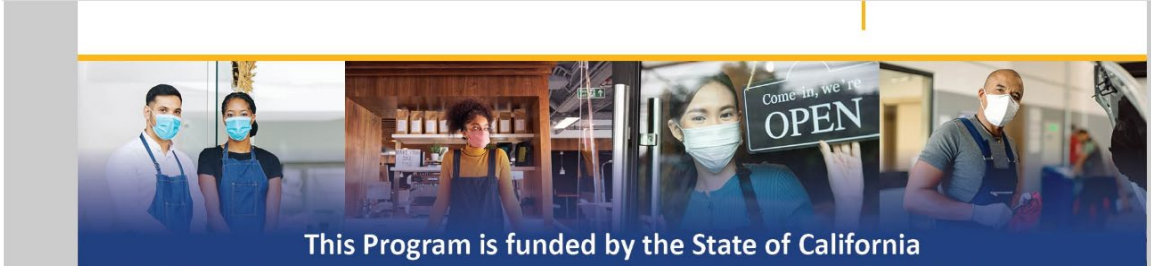
यदि आप कोई ऐसा आवेदन जमा करते हैं जो आपके कारोबार वर्गीकरण के लिए नहीं है, तो आपको एक नया आवेदन जमा करना होगा।

हालांकि, कई आवेदन जमा करने पर संभावित धोखाधड़ी का पता लगाया जाएगा और यह आपके आवेदन को बाधित करेगा

महत्वपूर्ण नोट्स:

- एक से अधिक कारोबारों वाले आवेदक केवल एक अनुदान के लिए आवेदन कर सकते हैं। यदि आप एक से अधिक अनुदानों के लिए आवेदन करते हैं, तो केवल एक की समीक्षा की जाएगी।

अपना आवेदन शुरू करने के लिए "Apply Now" पर क्लिक करें।



CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

Grant Program for For-Profits

Round 5

Application Start Date: March 25th – March 31st, 2021

APPLY NOW

Contact Information:
Constance Anderson
careliefgrant@lendistry.com
888-612-4370

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Certification (Download Form Here)
- Government Issued Photo ID
- 2019 Tax Return or 2019 1099 (1099s are for Sole Props Only)

ADDITIONAL DOCUMENTATION FOR APPLICANTS CHOSEN FOR A GRANT

- (One of the Following): Articles of Incorporation, Certificate of Organization, Fictitious Name of Registration, or Government Issued Business License
- Bank Verification

GRANT AMOUNTS

- \$5,000 - \$25,000

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

- Active for-profit business or individual DBA as a business
- Must be in business on or before June 1st, 2019
- Gross annual revenue between \$1,000 - \$2,500,000
- Use of funds must be related to COVID-19

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

Grant Program for Non-Profits

Round 5

Application Start Date: March 25th – March 31st, 2021

APPLY NOW

Contact Information:
Constance Anderson
careliefgrant@lendistry.com
888-612-4370

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Certification (Download Form Here)
- Government Issued Photo ID
- 2019 990 Tax Return

ADDITIONAL DOCUMENTATION FOR APPLICANTS CHOSEN FOR A GRANT

- Proof of Federal Tax Exemption
- (One of the Following): Articles of Incorporation, Certificate of Organization, Fictitious Name of Registration, or Government Issued Business License
- Bank Verification

GRANT AMOUNTS

- \$5,000 - \$25,000

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

- Active non-profit registered as a 501(c)(3), 501(c)(6), or 501(c)(19)
- Must be in operation on or before June 1st, 2019
- Gross annual revenue between \$1,000 - \$2,500,000
- Use of funds must be related to COVID-19



आवेदन

आपको किस सूचना की आवश्यकता होगी और इसे कैसे पूरा करें

खंड 1: अपने आवेदन के साथ शुरुआत करें

किस सूचना की आवश्यकता है?

- प्रथम नाम
- अंतिम नाम
- ई-मेल
- दूरभाषा संख्या
- कारोबार का नाम
- कारोबार का ज़िप कोड

महत्वपूर्ण सूचना: कृपया इस अनुभाग में एक मान्य ईमेल पते का उपयोग करना सुनिश्चित करें। महत्वपूर्ण अपडेट और आगे के निर्देश आपके द्वारा प्रदान किए गए ईमेल पते पर भेजे जाएंगे। अमान्य ईमेल पतों की सूची के लिए "आवेदन करने की युक्तियां" देखें।

SMS/टेक्स्ट नीति

आपके अनुदान आवेदन के लिए स्थिति अपडेट SMS/टेक्स्ट संदेश द्वारा उपलब्ध होंगे। SMS/ टेक्स्ट द्वारा अपडेट प्राप्त करने के लिए, कृपया बॉक्स को चेक करके प्रकटीकरण को पढ़ने के बाद सहमति प्रदान करें। यदि आप ये सुविधा नहीं लेना चाहते हैं, तो बॉक्स पर निशान नहीं लगाएं।

Questions? Contact Us 213-555-1212

Let's get started with your application (California Small Business Relief Grant Program)

First Name *
Marisol

Last Name *
Testcase

Email Address *
test-careliefgrant@yopmail.com

Confirm Email Address *
test-careliefgrant@yopmail.com

Owner cell Phone *
123-456-7890

Confirm owner cell Phone *
123-456-7890

Business Name *
Test Company

Zip Code of Business *
92821

☒ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

ऑटो-डायल कॉल या पाठ संदेशों के लिए सहमति:

Let's get started with your application (California Small Business Relief Grant Program)

First Name *
Last Name *

Email Address *
Confirm Email Address *

Owner cell Phone *

Business Name *

☒ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

CONSENT TO AUTO-DIALED CALLS OR TEXT MESSAGES: I expressly consent to receive marketing and other calls and messages, to landline, wireless or similar devices, including auto-dialed and pre-recorded message calls, and SMS messages (including text messages) from Recipients, at telephone numbers that you have provided. Consent is not a condition of submitting an application. Message and data rates may apply. LENDISTRY is a licensed California Financial Lender, License # 60DBO66872. Okay

खंड 2: मालिक का विवरण

किस सूचना की आवश्यकता है?

- मालिक का प्रथम नाम
- मालिक का अंतिम नाम
- मालिक का ईमेल
- मालिक का पता शहर, राज्य, पिन कोड और काउंटी
- मालिक की जन्मतिथि
- मालिक की सामाजिक सुरक्षा
- स्वामित्व का %

नियम और शर्तें

यह स्वीकार करने के लिए बॉक्स पर निशान लगाएं कि आपने **नियम और शर्तों** को पढ़ लिया है और उनसे सहमत हैं। अपने अनुदान आवेदन पर आगे बढ़ने के लिए आपको सहमत होना होगा।

Owner Details

Owner First Name *

Marisol

Owner Email *

crgdemo@yopmail.com

Owner Address (Please do not enter PO Box) *

220 Locust Ave

Owner City *

Anthill

Owner Zip *

65488

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

12/3/1991

Owner Last Name *

Testcase

Owner Cellphone *

123-456-7890

Owner Address 2 (Please do not enter PO Box)

Owner State *

Missouri

Owner County *

Adair County

Owner Social Security (SSN) *

000-00-0001

Rs of Ownership *

100

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

This is utilized to confirm that the representative is not on the OFAC list.

SAVE & AGREE

नियम और शर्तें

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

खंड 3: कारोबार संबंधी जानकारी

किस सूचना की आवश्यकता है?

- कारोबार का नाम
- डीबीए (यदि लागू हो)
सूचना: यदि आपके कारोबार में डीबीए नहीं है, तो इस क्षेत्र में "कोई नहीं" टाइप करें।
- कारोबार का EIN
- कारोबार का फोन नम्बर
- कारोबार का प्रकार
- निगमन का राज्य
- गैर-लाभकारी स्थिति (केवल गैर-लाभकारी संगठन और गैर-लाभकारी सांस्कृतिक कार्यक्रम आवेदनों के लिए)
- पुष्टि करें कि आपकी संगठन सेवाएं कार्यक्रम की शीर्ष चार प्राथमिकताओं में से एक हैं। (केवल गैर-लाभकारी संगठन और कला और सांस्कृतिक कार्यक्रम के आवेदनों के लिए)
- कारोबार का पता, शहर, राज्य, पिन कोड और काउंटी
- कारोबार शुरू करने की तारीख
- कारोबारी वेबसाइट
सूचना: यदि आपके कारोबार की कोई वेबसाइट नहीं है, तो इस क्षेत्र में "none.com" टाइप करें।

Business information	
Business Name * Test Company	DBA (Doing Business As)-(Note: If No DBA type NONE) * none
Business EIN (Only digits, cannot contain special character or spaces) * 000000001	Business Phone # * 123-456-7890
Business Type * Corporation	State of Incorporation * California
Business Address (Please do not enter PO Box) * 123 Test Street	Address 2 (Please do not enter PO Box)
City * Brea	State * California
County * Orange County	Zip * 92821
Date Business Established (mm/dd/yyyy) * 4/23/2012	Business Website URL - (If no website please type none.com) * none.com

खंड 4: हम आपकी कैसे मदद कर सकते हैं?

किस सूचना की आवश्यकता है?

- अनुदान का उद्देश्य
- अनुरोधित राशि
सूचना: आप जिस अनुदान राशि का अनुरोध कर सकते हैं वह आपकी वार्षिक आय पर आधारित है।
- क्या यह अनुदान नए रोजगार पैदा करेगा?
- 2019 की वार्षिक आय (यह आपके टैक्स रिटर्न से मेल खाना चाहिए)
- # पूर्णकालिक कर्मचारियों का
- # अंशकालिक कर्मचारियों का
- # सृजित नौकरियों का
- # बहाल की गई नौकरियां

अनुदान राशि के लिए पात्रता की जांच कैसे करें
फॉर्म फील्ड, अनुरोधित राशि, आपकी वार्षिक आय पर आधारित है।

आप जिस अनुदान राशि के लिए पात्र हैं, उसकी जांच करने के लिए,
“**Check Eligibility**” पर क्लिक करें
और अपनी पात्र राशि का पता लगाएं।

आप केवल उस राशि का अनुरोध कर सकते हैं जिसके लिए आप पात्र हैं।

Purpose of grant *
Payroll

Amount Requested *
\$ 15000

Check Eligibility

Will this grant create new jobs?
☒ Yes ☐ No

\$ Annual Revenue for 2019 (this should match your tax return) *

of Full-time Employees (2020) *

of Part-time Employees (2020) *

of jobs created (2020) *

of jobs retained (2020) *

How can we help you

Annual Revenue	Eligible Amount
\$1,000 - \$100,000	\$5,000
\$100,001 - \$1,000,000	\$15,000
\$1,000,001 - \$2,500,000	\$25,000

Check Eligibility



Okay

खंड 5: कारोबार जनसांख्यिकी

किस सूचना की आवश्यकता है?

- आपका ग्राहक बेस क्या है?
 1. **B2B:** बिजनेस टू बिजनेस
 2. **B2C:** बिजनेस टू कंज्यूमर
- आपका कारोबार क्या करता है? यह किस प्रकार का कारोबार है?
- हमें और अधिक बताएं।
- NAICS कोड
- महिला स्वामित्व वाला कारोबार?
- वरिष्ठजन?
- विकलांग?
- नस्ल?
- जातीयता?
- फ्रैंचाइज?
- ग्रामीण?

Business demographics

Who is your customer base?
☒ B2B  ☐ B2C  ☐ Both

What type of business is it? *
Retail Trade ▼

NAICS Code *
000000

Women-Owned Business *
YES ▼

Disabled *
NO ▼

Ethnicity *
Not Disclosed ▼

Rural *
NO ▼

What does your business do? *
Sells Products ▼

Tell us more. *
Apparel and accessory ▼

[Click here](#) to find your NAICS code

Veteran *
NO ▼

Race *
Not Disclosed ▼

Franchise *
NO ▼

खंड 6: प्रकटीकरण

निर्देश

जब आप प्रकटीकरण के लिए सभी फ़ील्ड को भर लेते हैं, तो अपना आवेदन पूरा करने के लिए "Submit" पर क्लिक करें।

Disclosures

1) Is your business 51% Minority or veteran-owned? (Minority/Person of Color-Owned Small Business) means the following racial or ethnic groups (as identified by the applicant): African-American/Black, Asian, Native American or Alaska Native, Native Hawaiian or Pacific Islander, or LatinX/Hispanic.

Please select an answer *

NO

2) What was the gross revenue for your business for April 1st, 2019 - September 30th, 2019?
Total income for Quarter 2 and Quarter 3 (2019)

Please enter your answer in numeric value *

\$ 11450

3) What was the gross revenue for your business for April 1st, 2020 - September 30th, 2020?
Total income for Quarter 2 and Quarter 3 (2020)

Please enter your answer in numeric value *

\$ 0

4) Is your business currently in need of business advising or technical assistance services?

Please select an answer *

NO

5) Is your business currently in need of a business loan?

Please select an answer *

YES

6) During the last 9 months, has your business received any COVID-19 related emergency funding?

Please select an answer *

NO

SUBMIT

लाभकारी
संगठन

Disclosures

1) At least 25% of the non-profit's revenues are derived from services in the following categories - food security, housing security, childcare, workforce development.

Please select an answer *

YES

2) During the last 9 months, has the non-profit received any COVID-19 related emergency funding?

Please select an answer *

NO

3) The non-profit was in operations on or before June 1st, 2019.

Please select an answer *

YES

4) The nonprofit serves >51% of clients that identify as low-to-moderate income, based HUD household income guidelines for California.

Please select an answer *

YES

5) What was the gross revenue for the non-profit for April 1st, 2019 - September 30th, 2019?
Total income for Quarter 2 and Quarter 3 (2019)

Please enter your answer in numeric value *

\$ 0

6) What was the gross revenue for the non-profit for April 1st, 2020 - September 30th, 2020?
Total income for Quarter 2 and Quarter 3 (2020)

Please enter your answer in numeric value *

\$ 5000

SUBMIT

गैर-लाभकारी
संगठन

Disclosures

1) At least 25% of the non-profit's revenues are derived from services in the following categories - food security, housing security, childcare, workforce development.

Please select an answer *

YES

2) During the last 9 months, has the non-profit received any COVID-19 related emergency funding?

Please select an answer *

NO

3) The non-profit was in operations on or before June 1st, 2019.

Please select an answer *

YES

4) The nonprofit serves >51% of clients that identify as low-to-moderate income, based HUD household income guidelines for California.

Please select an answer *

YES

5) What was the gross revenue for the non-profit for April 1st, 2019 - September 30th, 2019?
Total income for Quarter 2 and Quarter 3 (2019)

Please enter your answer in numeric value *

\$ 0

6) What was the gross revenue for the non-profit for April 1st, 2020 - September 30th, 2020?
Total income for Quarter 2 and Quarter 3 (2020)

Please enter your answer in numeric value *

\$ 5000

SUBMIT

गैर-लाभकारी
सांस्कृतिक संस्थान
कार्यक्रम

खंड 7: पुष्टिकरण

निर्देश

आवेदन के अंत में, आपके पास दो विकल्प हैं:

1. अपना आवेदन सहेजें और इसे बाद में पूरा करें
 - यदि आप बाद में अपना आवेदन सहेजना और पूरा करना चाहते हैं, तो फ़ील्ड को खाली छोड़ दें और **"Save & Continue Later"** पर क्लिक करें। महत्वपूर्ण सूचना: अनुदान के लिए विचार किए जाने के लिए आपका आवेदन पूरा होना चाहिए।
2. अपना आवेदन पूरा करें और सबमिट करें
 - यदि प्रदान की गई सभी जानकारी सही है और आप अपना आवेदन जमा करना चाहते हैं, तो **"Yes"** टाइप करें और **"Continue"** पर क्लिक करें। महत्वपूर्ण सूचना: एक बार सबमिट हो जाने के बाद आप अपना आवेदन संपादित नहीं कर पाएंगे।

यदि यह पुष्टिकरण संदेश प्रकट नहीं होता है, तो कृपया सुनिश्चित करें कि आपके वेब ब्राउज़र पर पॉप-अप ब्लॉकर अक्षम कर दिया गया है।

You are submitting an application as a **FOR PROFIT**. If this is incorrect, please exit out of this application immediately and submit a NEW application as a Non-Profit Business.

If you are a FOR PROFIT and this application is correct, please continue with the following:

Please confirm that the information provided is correct and you would like to submit your application by typing in **"Yes"** 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, leave the field blank 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.

Save & Continue Later **Continue**

You are submitting an application as a **FOR PROFIT**. If this is incorrect, please exit out of this application immediately and submit a NEW application as a Non-Profit Business.

If you are a FOR PROFIT and this application is correct, please continue with the following:

Please confirm that the information provided is correct and you would like to submit your application by typing in **"Yes"** 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, leave the field blank 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.

Yes _____

Save & Continue Later **Continue**

विकल्प 1:

अपना आवेदन सहेजें और बाद में पूरा करें।

आपका आवेदन अपूर्ण के रूप में दर्ज किया जाएगा।

विकल्प 2:

अपना आवेदन पूरा करें और सबमिट करें।

खंड 8: पुष्टिकरण संदेश

निर्देश

जब आपका आवेदन सफलतापूर्वक सबमिट हो जाएगा, तो आपको निम्न संदेश प्राप्त होगा।

आगे क्या उम्मीद करें

आपको पोर्टल पर उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड वाला अलग ईमेल प्राप्त होगा। निम्नलिखित सभी चरणों को पूरा करने के लिए कृपया लॉगिन विवरण का उपयोग करें:

1. पोर्टल को सक्रिय करें और साइन इन करें।
2. सभी आवश्यक दस्तावेज स्वीकार्य प्रारूप में अपलोड करें।
3. अपनी बैंक जानकारी लिंक करें ताकि हम आपका बैंक विवरण सत्यापित कर सकें और एक सीधी जमा राशि सेटअप कर सकें। (यह केवल चयनित आवेदकों के लिए आवश्यक है)।

अपने खाते को सक्रिय करने और दस्तावेज अपलोड करने के लिए कृपया no-reply@mylendistry.com से अपने उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड के लिए क्लटर, जंक और स्पैम सहित अपना ईमेल देखें।



Questions? Contact Us 888-612-4370

Confirmation Message:

Thank you for submitting an application to the California Relief Grant Program as a FOR PROFIT ORGANIZATION. This Program is funded by the State of California and administered by CalOSBA. (If you are not a FOR PROFIT ORGANIZATION, please disregard this application and submit a new one for NON-PROFIT ORGANIZATIONS)

WHAT TO EXPECT NEXT

You will receive a separate email containing a username and password to the Portal. Please use the login credentials to complete all the following steps:

1. Activate and sign into the Portal.
2. Upload all required documents in an acceptable format.
3. Link your bank information so that we can verify your bank statements and set up a direct deposit. (this is only required for applicants who are selected).

Please check your email including Clutter, Junk, and Spam for your username and password from no-reply@mylendistry.com to activate your account and to upload documentation.

Please use [this link](#) to add additional information or upload requested documentation.

खंड 9: अपना उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड खोजें

निर्देश

1. कृपया हमारे पोर्टल पर अपने उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड के लिए अनुदान आवेदन के "let's get started with your application" अनुभाग में दर्ज किए गए ईमेल पते की जांच करें।

यदि आप अपने इनबॉक्स में यह ईमेल नहीं देखते हैं, तो कृपया अपने स्पैम और जंक फोल्डरों की जांच करें।

2. **"Click here to log in"** पर क्लिक करके अपने खाता को सक्रिय करें। आपको कैलिफोर्निया राहत अनुदान कार्यक्रम आवेदन होमपेज पर रीडायरेक्ट किया जाएगा।

Hi Marisol,

Thank you for applying for the California Relief Grant.

The link below will take you to the portal and the new account created for Test 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: crgdemo@yopmail.com

Password: K@z(VonlOLe

888-612-4370

careliefgrant@lendistry.com

Lendistry CRG Demo V. All Rights

Reserved

खंड 10: अपने भागीदार के पोर्टल में साइन इन करें

निर्देश

1. साइन इन करने और अपने खाते को सक्रिय करने के लिए पुष्टिकरण ईमेल में निर्दिष्ट उपयोगकर्ता नाम और पासवर्ड का उपयोग करें।

महत्वपूर्ण सूचना: कृपया अपने भागीदार के पोर्टल में साइन इन करना सुनिश्चित करें। आपके लॉगिन विवरण अन्य भागीदारों के साथ काम नहीं करेंगे। पोर्टल के वेब URL को देखकर जांचें। आपको अपने भागीदार का नाम देखना चाहिए।

2. लॉगिन करने के बाद, आपको अपनी गोपनीयता के लिए अपना पासवर्ड रीसेट करने के लिए प्रेरित किया जाएगा। आपके नए पासवर्ड में कम से कम आठ वर्ण (1-9, a-z, A-Z) होने चाहिए, जिसमें एक विशेष वर्ण (!@#\$%^&*) शामिल हो।

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://thecenter.mylendistry.com/#/grant>. The page title is "California Relief Grant Program". Below the title, there are two main sections: "EXISTING CUSTOMERS SIGN INTO YOUR ACCOUNT" and "RESET YOUR PASSWORD".

EXISTING CUSTOMERS SIGN INTO YOUR ACCOUNT

Input fields for email and password are shown. The email field contains "crgdemo@yopmail.com". The password field is masked with dots. A "Forgot Password?" link is present. Below the input fields, there is a "SIGN IN" button.

RESET YOUR PASSWORD

A note states: "Note: Please create a new password within the fields listed below. Your password should contain a minimum of 8 characters and include at least 1 letter, 1 number, and 1 special character. You can include numbers 1-9, upper and/or lowercase letters, as well as the following special characters in your new password: ! @ # \$ % ^ & * .". Input fields for the new password and confirm password are shown. The first field contains "Avocado03!". The second field is masked with dots. A "SUBMIT" button is at the bottom.

Round 2 Opens on: February 2, 2021
Round 2 Closes on: February 8, 2021
Round 2 Approval Notifications: February 11-18, 2021
Round 2 Waitlist Notifications on February 22, 2021

दस्तावेज अपलोड करना

पोर्टल में दस्तावेज कैसे अपलोड करें
(केवल पीडीएफ फॉर्मेट)

पोर्टल पर एक नज़र

शुरू करने से पहले, कृपया यह सुनिश्चित करने के लिए निम्नलिखित सूचनाओं की समीक्षा करें कि आपके दस्तावेज़ सही तरीके से अपलोड किए गए हैं:

- ऑनलाइन आवेदन पूरा करने के तुरंत बाद **लाल तारक (*)** के साथ सूचीबद्ध दस्तावेज़ों की आवश्यकता होती है।
- नीले तारक (*)** के साथ सूचीबद्ध दस्तावेज़ों की आवश्यकता तभी होती है, जब आप आवेदन प्रक्रिया के साथ आगे बढ़ने के लिए चुने जाते हैं। आपको इस चयन के बारे में सूचित किया जाएगा।
- बैंकिंग जानकारी की आवश्यकता केवल तभी होती है, जब आपको निधीयन के लिए अनुमोदित किया जाता है।
- यदि कोई दस्तावेज़ आपके कारोबार पर लागू नहीं होता है, तो कृपया N/A चुनें।
- सभी दस्तावेज़ों को एक पीडीएफ़ फाइल के रूप में जमा किया जाना चाहिए। पीडीएफ़ फाइल 15 एमबी से कम होनी चाहिए। एक से अधिक पृष्ठों वाले दस्तावेज़ एक (1) पीडीएफ़ फाइल के रूप में जमा किए जाने चाहिए।
- फाइल नाम में विशेष वर्ण (यानी ~!@#\$%^&*()_+) शामिल न करें। हमारा पोर्टल विशेष वर्णों की पहचान नहीं करेगा।
- यदि आपका दस्तावेज़ पासवर्ड से सुरक्षित है, तो आपको इसे पोर्टल में दर्ज करना होगा।

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.

* Indicates needed to apply

* Please provide if selected for all remaining documents.

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

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

Application Certification *	COMPLETED	▼
Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *	Pending	▼
2019 Business Tax Return *	Pending	▼
2020 Business Tax Return *	Pending	▼
Proof of Business Location *	Pending	<input type="checkbox"/> N/A ▼

पोर्टल में दस्तावेजों को कैसे अपलोड करें

कदम 1: एक दस्तावेज प्रकार का चयन करें और उसके फोल्डर का विस्तार करने के लिए नीचे तीर पर क्लिक करें।

Please upload each document under the corresponding category listed below.

* Indicates needed to apply
* Please provide if selected for all remaining documents.
* 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	▼

कदम 2: अपने डिवाइस पर फाइल का पता लगाने के लिए "Browse" पर क्लिक करें। सभी दस्तावेज पीडीएफ प्रारूप में अपलोड होने चाहिए।

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.).

कदम 3:

- यदि आपका दस्तावेज पासवर्ड से सुरक्षित है, तो ड्रॉप-डाउन मेन्यू से हां चुनें और पासवर्ड दर्ज करें।

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

- यदि आपका दस्तावेज पासवर्ड से सुरक्षित नहीं है, तो ड्रॉप-डाउन मेन्यू से नहीं चुनें और पासवर्ड फील्ड को खाली छोड़ दें।

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

- अपलोड पूरा करने के लिए "Upload Documents" पर क्लिक करें। दस्तावेज की स्थिति PENDING से COMPLETED में बदल

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 * Pending |

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

UPLOAD DOCUMENTS

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 * COMPLETED |


Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

Previously Uploaded Documents

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



अपनी बैंक जानकारी को जोड़ना

केवल अनुमोदित आवेदकों के लिए

अपनी बैंक जानकारी कैसे लिंक करें

लेंडिस्ट्री यूएस में किसी भी बैंक या क्रेडिट यूनियन से खातों को लेंडिस्ट्री के पोर्टल जैसे ऐप से जोड़कर एसीएच हस्तांतरण स्थापित करने के लिए तीसरे पक्ष की तकनीक (Plaid) का उपयोग करती है। तीसरा पक्ष आपकी अनुमति के बिना आपकी व्यक्तिगत जानकारी साझा नहीं करता है और इसे बाहरी कंपनियों को नहीं बेचता या किराए पर नहीं देता है। लेंडिस्ट्री इस तकनीक का उपयोग केवल आपके बैंक विवरण को सत्यापित करने के लिए करती है। बैंक सत्यापन का यह तरीका पसंद किया जाता है, लेकिन हमेशा काम नहीं करेगा यदि आपका बैंकिंग संस्थान, प्रदाता के माध्यम से उपलब्ध नहीं है। इस मामले में, आप कार्यवाही के दूसरे तरीकों का उपयोग करके अपने बैंक खाते को सत्यापित कर सकते हैं।

Plaid के माध्यम से लेंडिस्ट्री के पोर्टल में अपना बैंक खाता कैसे सत्यापित करें

Grant Application
#DIR13615262

Pending Document Upload

\$10,000.00

Grant Amount

Your application is being reviewed.

Upload Documents & Bank Info

UPLOAD DOCUMENTS

BANK INFO

Step 1

LINK YOUR BANK ACCOUNT

Linking your bank:

- Tells us where we should deposit your grant
- Expedites your grant
- Verifies your information

Link Your Bank

By linking your bank, you authorize use of your account to process your grant.

Step 2

Where Should we Send Your Funds?

Business Account Name *

Bank Name * Street *

City * State *

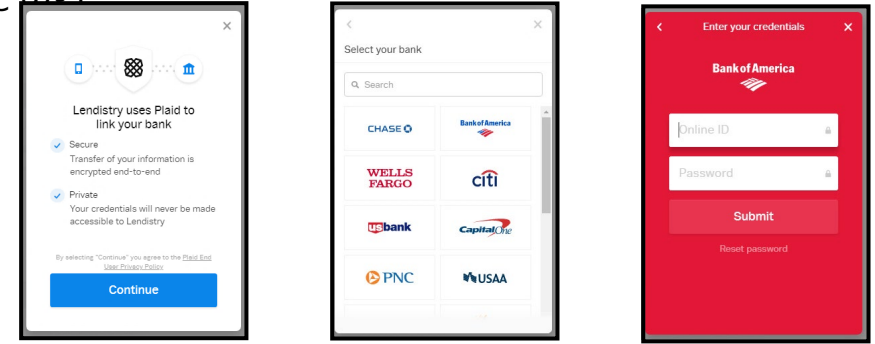
Zip * Routing Number *

कदम 1

कदम 2

कदम 1

- Plaid के लिए विंडो खोलने के लिए **"Link Your Bank Account"** पर क्लिक करें।
- Plaid के माध्यम से जारी रखें और अपने बैंकिंग संस्थान का पता लगाएं।
- अपने ऑनलाइन बैंकिंग खाते में साइन इन करें और इसे लेंडिस्ट्री के पोर्टल से कनेक्ट करें।



कदम 2

आपके द्वारा उपयोग की जाने वाली सत्यापन विधि कोई भी हो, यह चरण हमेशा पूरा होना चाहिए।

- अपनी बैंक जानकारी दर्ज करें।
- "Business Account Name"** फील्ड आपका खाता प्रकार नहीं है। यह फील्ड आपके खाते का नाम है, जो आपके कारोबार के नाम पर होना चाहिए और आपके बैंक विवरण में सूचीबद्ध होना चाहिए।
- यदि आपका कारोबार एकल स्वामी वाला है, तो बैंक खाता एक व्यक्तिगत खाता हो सकता है, लेकिन यह आपके नाम से मेल खाना चाहिए।



अपने आवेदन की स्थिति की जांच कैसे करें

अपने आवेदन की स्थिति का पता कहां लगाएं

निर्देश

पोर्टल में लॉगिन करने के बाद, आप अपना अनुदान आवेदन देख सकेंगे।

पोर्टल आपको निम्नलिखित जानकारी दिखाएगा:

1. **#DIR (आवेदन संख्या)**

उदाहरण: #DIR400022432

2. **अनुदान कार्यक्रम जिसके लिए आपने आवेदन किया है**
यदि आप एक लाभकारी कारोबार हैं, तो आपका आवेदन "**CRG**" के रूप में सूचीबद्ध होना चाहिए। यदि इसे "CRG NPO" के रूप में सूचीबद्ध किया गया है, तो यह दर्शाता है कि आपने गलत कारोबार प्रकार के तहत आवेदन किया है। कृपया लाभकारी कारोबार के रूप में एक नया आवेदन सबमिट करें।

3. **आपके आवेदन की स्थिति**

उदाहरण: चयन प्रक्रिया की प्रतीक्षा में

4. **अनुदान राशि**

उदाहरण: \$15,000

Grant Application

1

#DIR400022432

2

किसके लिए आवेदन किया: **CRG**

3

Awaiting Selection Process

4

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

आवेदन की स्थिति

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

Incomplete

\$0.00

Grant Amount

Edit Application

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

Awaiting Selection Process

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

चयनित, लंबित मान्यीकरण

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

समापन में, डॉक्स आउट/निधीयन के लिए लंबित

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

निधि स्वीकृत, कृपया निधि प्रदर्शित होने के लिए 3-5 दिनों का समय दें।

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

अपूर्ण

इसका क्या अर्थ है: आपने एक ऑनलाइन आवेदन करना शुरू किया लेकिन उसे पूरा नहीं किया।

आपको क्या करना चाहिए: पोर्टल में साइन इन करें और आवेदन के सभी क्षेत्रों को पूरा करें। अनुदान के लिए विचार करने के लिए आपको पूर्ण आवेदन जमा करना होगा।

चयन प्रक्रिया की प्रतीक्षा में

इसका क्या अर्थ है: आपने पूर्ण आवेदन जमा कर दिया है और वर्तमान में पात्रता के लिए इसकी समीक्षा की जा रही है।

आपको क्या करना चाहिए: अपने चयन निर्णय के बारे में अधिसूचना के लिए अपना ईमेल देखें। आवेदन प्रक्रिया में आगे बढ़ने के लिए आपको या तो चुना जाएगा, प्रतीक्षा सूची में रखा जाएगा या नहीं चुना जाएगा।

चयनित, लंबित सत्यापन

इसका क्या अर्थ है: आप कार्यक्रम की न्यूनतम पात्रता आवश्यकताओं को पूरा करते हैं और आवश्यक दस्तावेज अपलोड करने के लिए आवेदन प्रक्रिया में आगे बढ़ने के लिए चुने गए हैं। चयनित होना निधि प्राप्त करने की गारंटी नहीं देता है।

आपको क्या करना चाहिए: सभी आवश्यक दस्तावेज पीडीएफ प्रारूप में अपलोड करें।

समापन में, डॉक्स आउट

इसका क्या अर्थ है: आपको पूरी तरह से मान्य कर दिया गया है और आपको निधीयन के लिए स्वीकृत किया गया है।

आपको क्या करना चाहिए: एक अनुदेयी अनुबंध के लिए अपना ईमेल देखें, जो DocuSign के माध्यम से भेजा जाएगा। निधि जारी करने के लिए अनुदेयी अनुबंध पर हस्ताक्षर करें।

अनुदान राशि दी गई

इसका क्या अर्थ है: हमें आपका हस्ताक्षरित अनुदेयी अनुबंध प्राप्त हो गया है और आप निधि जारी कर दिया गया है।

आपको क्या करना चाहिए: अपना अनुदान प्राप्त करने के लिए पोर्टल में लिंक किए गए बैंक खाते की जांच करें। निधि आने में 3-5 कार्यदिवस लग सकते हैं।

चयन संबंधी निर्णय

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
चयनित, लंबित मान्यीकरण
\$15,000.00
Grant Amount
[Upload Documents & Bank Info](#)


चयनित, लंबित मान्यीकरण
आपको आगे बढ़ने और दस्तावेज अपलोड करने के लिए चुना गया है। निधि प्राप्त करने के लिए अनुमोदित होने से पूर्व आपका पूरी तरह से मान्यीकृत होना आवश्यक है।

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
वर्तमान में प्रतीक्षारत
\$15,000.00
Grant Amount
[Upload Documents & Bank Info](#)

वर्तमान में प्रतीक्षारत
आपको अनुदान के लिए पात्रता आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए प्रारंभिक रूप से निर्धारित किया गया है और सत्यापन के लिए कतार में हैं।

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
आपके आवेदन का चयन नहीं किया गया।
\$15,000.00
Grant Amount
[Upload Documents & Bank Info](#)

आपके आवेदन का चयन नहीं किया गया।
आप कार्यक्रम की न्यूनतम पात्रता आवश्यकताओं को पूरा नहीं करते हैं और आपका आवेदन अपात्र घोषित कर दिया गया है।



अनुदान के लिए
चयनित किया जा रहा है

चुने जाने के बाद क्या करें?

पूर्व-अनुमोदन के लिए चुने गए पात्र आवेदकों को ईमेल के माध्यम से सूचित किया जाएगा। चुने जाने के बाद अतिरिक्त सत्यापन चरण हैं, जिन्हें किसी आवेदक को निधियन के लिए अनुमोदित करने से पहले पूरा किया जाना चाहिए।

चयनित होने के बाद, आवेदकों को निम्नलिखित कार्य करने चाहिए: पोर्टल में साइन इन करें और सभी आवश्यक दस्तावेज अपलोड करें। अपनी बैंक जानकारी लिंक करें। यह कदम आपके बैंक विवरण को मान्य करने, धोखाधड़ी को रोकने और निधीयन के लिए सीधे जमा करने के लिए आवश्यक है।

निधि अनुदान के लिए पूरी तरह से मान्य और स्वीकृत होने के बाद, आपको DocuSign के माध्यम से अनुदान प्राप्तकर्ता अनुबंध भेजा जाएगा। निधि तब तक जारी नहीं की जाएगी, जब तक कि अनुदान प्राप्तकर्ता समझौता पूरी तरह से निष्पादित नहीं हो जाता।

जब हम पूरी तरह से निष्पादित अनुदान प्राप्तकर्ता अनुबंध प्राप्त कर लेते हैं, तो कृपया निधि प्राप्त करने के लिए 5 कारोबारी दिनों तक का समय दें।

यदि आपके दस्तावेजीकरण या बैंक सत्यापन में कोई समस्या है, तो लेंडिस्ट्री सत्यापन विभाग का एक सदस्य आपसे फोन, ईमेल और/या पाठ के माध्यम से संपर्क करेगा। क्लीयरेंस में आपकी सहायता करने के लिए कृपया हमें आप तक पहुंचने के लिए 7 कार्यदिवसों तक का समय दें।