

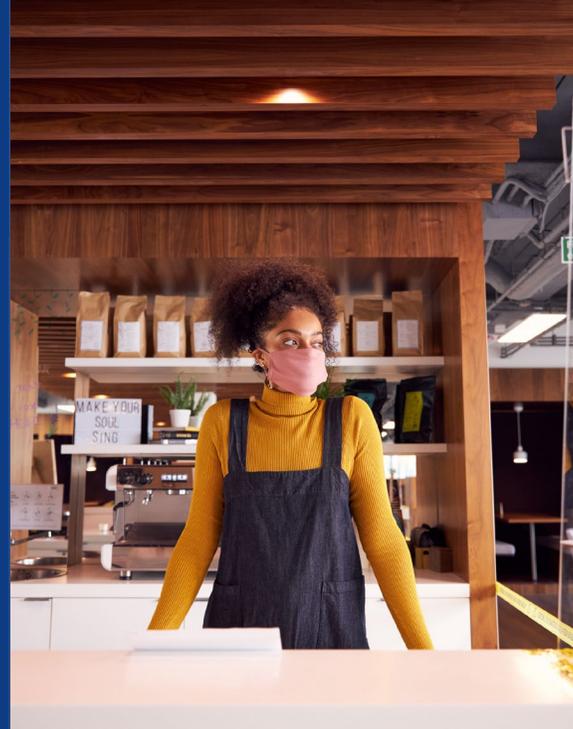
(개정. 09-13-21)



본 프로그램은 캘리포니아주에서 자금을 지원하며 CalOSBA에서 관리합니다.

프로그램 개요 및 신청 가이드

캘리포니아 소상공인 COVID-19 지원 보조금 프로그램
비영리 문화 기관 프로그램



소개

자금 지원은 두(2) 개의 프로그램을 통해 제공됩니다.

1. **캘리포니아주 소상공인 COVID-19 지원 보조금 프로그램**
(이하 '프로그램 1')은 현재 캘리포니아주 소상공인 COVID-19 지원 보조금 프로그램에 참여 중이거나 신청 예정인 캘리포니아주의 소상공인을 지원합니다.

2. **비영리 문화 기관 프로그램**

(이하 '프로그램 2')은 등록된 501(c)(3) 비영리 단체인 캘리포니아주의 적격 비영리 문화 기관을 지원합니다. 지원 대상 기관은 프로그램 1에 명시된 적격 소상공인 기준을 충족 하되, 연간 총 수익 제한은 없으며 본 지침 8페이지에 명시된 NAICS 코드 중 하나에 해당하는 기관입니다.

	7라운드	8라운드	9라운드
프로그램	프로그램 1	프로그램 2	프로그램 1
시작일	2021년 8월 03일	2021년 8월 27일	2021년 9월 09일
마감일	2021년 9월 16일	2021년 9월 30일	2021년 9월 30일
적격 신청자	대기 명단에 있는 신청자에 한함 이번 라운드는 제한적으로 운영되며 이전의 특정 라운드에서 대기 명단에 오른 적격 신청자에 한해 제공됩니다. 선정은 기존 신청자만을 대상으로 이루어질 예정입니다.	비영리 문화 기관 전용 수익과 무관하게 자격 요건을 충족하는 비영리 문화 기관에 한해 제공됩니다.	영리 사업 및 비영리 단체 1. 현재 대기 명단에 있는 소상공인 및/또는 이전 라운드에서 선정되지 않은 비영리 단체(재신청 불필요) 2. 자격 요건을 충족하는 신규 신청자(신규 신청자는 홈페이지에서 신청)
신규 신청자 수용 여부	불가	가능	가능

정의

'적격 소상공인'은 수입 감소, 수령한 기타 보조금, 신용 기록, 납세 신고서 및 은행 계좌 확인 등의 검토 과정을 거쳐 사무소나 재무 대리인(Fiscal Agent)이 다음 기준을 모두 충족하는 것으로 확인한 사업체 또는 비영리 단체를 의미합니다.

- 또한 다음 중 하나에 해당합니다.
 - 자영업자, 독립 계약자, 1099 직원, 주식회사(C-Corporation/S-Corporation), 협동조합, 유한책임회사, 파트너십 또는 유한합자회사로, 연간 총 수익이 최대 250만 달러(\$2,500,000)이되 2019년 과세연도 기준 천 달러(\$1,000) 이상인 경우.
 - 등록된 501(c)(3), 501(c)(6) 또는 501(c)(19) 비영리 단체로, 연간 총 수익이 최대 250만 달러(\$2,500,000)이되 2019년 과세연도 기준 천 달러(\$1,000) 이상인 경우.
- 영업 시작일은 2019년 6월 1일 이전.
- 현재 영업 또는 운영 중이거나 주의 영업 재개 허가가 있을 경우 재개할 영업을 재개할 명확한 계획이 있는 경우.

- COVID-19 및 관련 건강 및 안전상 제한 조치의 영향을 받은 경우(예: COVID-19 팬데믹으로 인해 사업체 운영 중단 또는 폐업).
- 2019년 납세 신고서 또는 양식 990을 포함한 회사 설립 문서 및 국무장관 또는 지자체 당국에 제출한 정관(Articles of Incorporation), 설립 증명서(Certificate of Organization), 등록 상호(Fictitious Name of Registration) 또는 정부 발급 사업자 등록증을 포함하되 이에 국한되지 않는 공식 문서의 사본 제출.
- 사진이 부착된 정부 발급 신분증 제출.
- 법인, 지점 또는 그룹에서 수익이 가장 높은 가맹점.

적격 소상공인은 실제 주소를 갖추고 캘리포니아주에서 영업해야 하며, 이는 제출한 사업 소득 납세 신고서를 통해 확인됩니다. 사업 소득 납세 신고서에 캘리포니아주 내 주소가 표기되지 않은 경우 적격 대상이 아닌 것으로 간주됩니다.

정의

'적격 비영리 문화 기관은 적격 소상공인 기준을 충족하는 등록된 501(c)(3) 비영리 단체이되, 연간 총 수익 제한 없이 다음 NAICS(북미 산업분류체계) 코드 중 하나에 해당하는 기관을 의미합니다.

- 453920 - 예술품 딜러(Art Dealers)
- 711110 - 극장 운영 회사 및 디너 시어터(Theater Companies and Dinner Theaters)
- 711120 - 댄스 회사(Dance Companies)
- 711130 - 뮤지컬 그룹 및 아티스트(Musical Groups and Artists)
- 711190 - 기타 공연예술 회사(Other Performing Arts Companies)
- 711310 - 시설을 갖춘 공연예술, 스포츠 및 유사 이벤트 홍보사 (Promoters of Performing Arts, Sports, and Similar Events with facilities)
- 711320 - 시설이 없는 공연예술, 스포츠 및 유사 이벤트 홍보사 (Promoters of Performing Arts, Sports, and Similar Events without facilities)
- 711410 - 예술가, 운동선수, 연예인 및 기타 공인을 위한 소속사 및 매니저(Agents and Managers for Artists, Athletes, Entertainers, and Other Public Figures)
- 711510 - 독립 예술가, 작가 및 공연가(Independent Artists, Writers, and Performers)
- 712110 - 박물관(Museums)
- 712120 - 역사 유적지(Historical Sites)
- 712130 - 동물원 및 식물원(Zoos and Botanical Gardens)
- 712190 - 자연공원 및 기타 유사 기관(Nature Parks & Other Similar Institutions)

정의

- '소외된(Underserved) 소상공인 그룹'은 여성, 소수자(유색 인종), 퇴역군인 소유 사업체로 사업체의 과반(51% 이상)을 해당 그룹에서 소유하고 일상적으로 운영하는 경우 또는 중하위소득층(LMI) 및 농촌 지역사회의 사업체인 경우를 의미합니다.
- '취약층(Disadvantaged)'이란 사회경제적 지표에 따라 편성된 집단을 의미하며, 이러한 지표는 중저 수준의 소득, 빈곤율, 실업, 교육 수준 및 자본 및 기타 자원에 대한 접근을 제한하는 기타 불이익 요소를 포함할 수 있지만 이에 국한되지는 않습니다.
- '중하위 소득층(LMI)'은 인구조사 통계 지역(또는 인구조사국이 그에 상응하는 것으로 지정한 지리적 구역)에서 50% 이상의 가구가 지역 중위 총소득(AMGI: Area Median Gross Income)의 60%에 미달하는 소득을 올리거나, 빈곤율이 25% 이상인 경우를 의미합니다.

자금 지원 구조

Lendistry는 연간 총 수익에 기반하여 세 가지 지원금 규모를 제공할 것입니다.

적격 사업체의 총 수익 (2019 과세연도)	사업체당 지원 보조금 사용 가능 비즈니스별
연간 총 수익 \$1,000 ~ \$100,000	\$5,000 지원 보조금
연간 총 수익 \$100,000 초과 \$1,000,000 이하	\$15,000 지원 보조금
연간 총 수익 \$1,000,000 초과 \$2,500,000 이 하	\$25,000 지원 보조금

부적격 사업체

- 캘리포니아주에 실제 지점이 없는 사업체
- 501(c)(3), 501(c)(6) 또는 501(c)(19)에 등록되지 않은 비영리 사업체
- 정부기관(미국 원주민 부족 제외) 또는 선출직 공무원 사무소
- 주로 정치 또는 로비 활동에 참여하는 사업체(501(c)(3), 501(c)(6) 또는 501(c)(19) 기준 총족 여부와 무관)
- 개인 납세 신고서에 Schedule E를 신고하는 수동 소득 발생 사업체, 투자 회사 및 투자자.
- 학교, 보육 시설 또는 기타 관련 교육 사업체 외의 교회 및 기타 종교 단체(501(c)(3), 501(c)(6) 또는 501(c)(19) 기준 총족 여부와 무관)이며, (i) 연간 총 수익의 50% 이상이 학교, 보육 시설 또는 교육 사업체에서 창출되고, (ii) 학교, 보육 시설 및 기타 교육 사업체와 직접 관련된 적격 비용 및 경비로만 보조금이 사용되며, 교회 또는 기타 종교 단체의 경상 이익 또는 간접비로 보조금이 전혀 사용되지 않을 경우.
- 은행, 금융회사, 팩토링회사 등 대출업을 주로 영위하는 금융 사업체
- 연방법, 주법 또는 지역법에서 불법으로 규정된 활동에 참여하는 사업체

부적격 사업체

- 외설적이고 성적인 라이브 공연을 제공하는 사업체 및 외설적이고 성적인 제품이나 서비스의 판매 또는 그러한 이미지나 전시품 전시를 통해 직간접적으로 최소 허용 총 수익 이상의 수익을 창출하는 사업체를 포함하여 외설적이고 성적인 사업을 영위하는 사업체
- 임대 후 구입(rent-to-own) 사업 및 수표 현금화 사업과 같이 사회적으로 바람직하지 않은 활동 또는 약탈적인 것으로 간주될 수 있는 활동을 영위하는 사업체
- 정원 초과 외의 사유로 고객에 대한 제약을 가하는 사업체
- 투기 사업체
- '계열사'(해당 용어는 13 CFR §121.103에 규정됨)
- 다수의 사업체, 가맹점, 지점 등의 경우, 보조금을 여러 번 수령할 수 없으며 적격 소상공인 혜택은 수익이 가장 높은 사업체/가맹점/지점에서 한 번만 신청할 수 있습니다.
- 지분의 10% 이상을 보유한 소유자가 (i) 공공 거래 시 공공(연방, 주 또는 지역) 기관과의 거래 또는 계약을 체결하거나, 체결하려 시도하거나, 이행하기 위해 저지른 사기 또는 형사상 범죄로 3년 이내에 유죄 판결 또는 민사 재판을 받았거나, 가석방 또는 보호 관찰(판결 전 보호관찰 포함) 대상이 된 경우 혹은 (ii) 상기 (i)에 열거된 범죄를 저지른 혐의로 현재 정부 기관(연방, 주 또는 지역)에서 기소하거나 민형사상 고소의 대상이 된 경우



프로그램 1: 7라운드

7라운드: 개요

- 이번 라운드는 제한적으로 운영되며 이전의 특정 라운드에서 대기 명단에 오른 적격 신청자에 한해 제공됩니다. **선정은 기존 신청자만을 대상으로 이루어질 예정입니다.**
 - 신청 포털은 없으며, 적격 신청자는 다시 신청하지 않아도 됩니다.
 - 이번 라운드에서는 신규 신청자를 받지 않습니다.
- 적격 신청자가 선정되면 검증 및 확인 검토 과정이 진행됩니다. 선정되더라도 승인 또는 보조금 지급이 보장되는 것은 아닙니다.
- Lendistry 내부 팀원으로 구성된 위원회는 프로그램의 우선 순위 요소를 기반으로 스코어카드 생성 및 지리적 분포를 확인할 예정입니다. 해당 요소에는 California's Blueprint for a Safer Economy(경제적 안정을 위한 캘리포니아주 계획)을 준수하는 COVID 보건 및 안전 제한 사항과 지역 카운티 상황 및 지역별 외출 제한 조치(<https://covid19.ca.gov/safer-economy/>) 등이 포함됩니다.

- 적격 신청자는 두(2) 단계에 걸쳐 처리됩니다.
 - 1단계: 신청자는 선별된 재정 관련 문서, 신원 확인 문서 및 제출된 정보의 정확성과 진실성을 위한 사업 인증서를 업로드합니다.
 - 2단계: 자금 지원에 대한 승인을 받은 신청자는 보조금 지급을 위한 추가 문서를 제출해야 합니다.
- Lendistry는 캘리포니아주를 대신하여 승인받은 적격 사업체 및 비영리 단체에 보조금을 분배합니다.
- Lendistry는 보조금 수령인을 위해 관련 세금 양식을 준비합니다.

7라운드: 필수 구비 서류

1단계의 모든 신청자는 다음 정보를 제출해야 합니다.

1. 서명한 신청 증명서 사본.
2. 가장 최근 제출된 연방 납세 신고서(2019)의 모든 페이지 - PDF로만 제공.
3. 사진이 부착된 적절한 정부 발급 신분증, PDF로만 제공.
4. 연간 총 수익이 \$1,000 이상임을 입증하는 적절한 증빙 서류.

적격 대상으로 판명된 사업체에 대한 추가 요구 사항
자금 지원 대상으로 선정된 신청자는 하기 명시된 추가 문서를 제공하고 제공된 정보의 정확성을 다시 입증해야 합니다.

2단계의 모든 신청자는 다음 정보를 제출해야 합니다.

1. 2019년 납세 신고서 또는 양식 990을 포함한 회사 설립 문서 및 국무장관(현임) 또는 지자체 당국에 제출한 다음과 같은 공식 사업 문서의 사본(해당되는 경우, PDF로만 제공).
 - 정관(Articles of Incorporation)
 - 설립 증명서(Certificate of Organization)
 - 등록 상호(Fictitious Name of Registration)
 - 정부 발급 사업자 등록증(상호가 없는 자영업자의 경우)
2. 적격 비영리 단체 신청자의 경우, 해당 단체의 최근 IRS 면세 증명 문서 사본.
3. 전자 등록 또는 기타 승인된 검토 프로세스를 통한 은행 계좌 확인.

7라운드: 프로그램 우선순위

주 및 연방 평등보호법으로 허용되는 범위에서 우선순위는 다음 기준을 따릅니다.

1. California's Blueprint for a Safer Economy(경제적 안정을 위한 캘리포니아주 계획)을 준수하는 COVID-19 보건 및 안전 제한 사항과 지역 카운티 상황 및 지역별 외출 제한 조치에 기반한 지리적 분포.
2. 팬데믹의 영향을 가장 많이 받은 산업 부문. 다음으로 시작하는 NAICS(북미 산업분류체계) 코드에 명시된 산업을 포함하되 이에 국한되지 않음:
 - 61 – 교육 서비스(Educational Services)
 - 71 – 예술, 엔터테인먼트 및 레크리에이션(Arts, Entertainment, and Recreation).
 - 72 – 숙박 및 식품 서비스(Accommodation and Food Services).
 - 315 – 의류 제조(Apparel Manufacturing).
 - 448 – 의류 및 의류용 액세서리 상점(Clothing and Clothing Accessory Stores).
 - 451 – 스포츠 용품, 취미, 악기 및 서점(Sporting Goods, Hobby, Musical Instrument, and Book Stores).
 - 485 – 교통 및 지상 여객 운송(Transit and Ground Passenger Transportation).
 - 487 – 경관 관람 및 관광 제공 운송(Scenic and Sightseeing Transportation).
 - 512 – 영화 및 음향 녹음 산업(Motion Picture and Sound Recording Industries).
 - 812 – 개인 및 세탁 서비스(Personal and Laundry Services).
 - 5111 – 신문, 정기 간행물, 책 및 인명록 출판사(Newspaper, Periodical, Book and Directory Publishes)

3. 팬데믹의 영향을 가장 크게 받은 비영리 선교 서비스로, 비상 식량 공급, 비상 주택 안정 지원, 보육 및 인력 개발을 포함하되 이에 국한되지 않음.
4. 취약층이란 사회경제적 지표에 따라 편성된 집단을 의미하며, 이러한 지표는 중저 수준의 소득, 빈곤율, 실업, 교육 수준 및 자본 및 기타 자원에 대한 접근을 제한하는 기타 불이익 요소를 포함할 수 있지만 이에 국한되지는 않습니다.

7라운드: 보조금의 적절한 사용

COVID-19 팬데믹 및 관련 건강 및 안전상 제한 조치의 영향(예: COVID-19 팬데믹으로 인해 사업체 운영 중단 또는 폐업)으로 인해 발생한 비용에 한함. 보조금의 적절한 사용:

- 급여, 의료 혜택, 유급 병가, 의료 또는 가족 휴가 및 보험료를 포함한 직원과 관련한 일체 비용
- 2020년 3월 1일 이전에 발생한 임대료, 각종 공과금, 모기지 원리금 지불액(모기지 선급 비용 제외) 및 부채(원리금 포함)를 비롯한 운전자본 및 간접비(즉, 적격 부채로 인정받기 위해서는 해당되는 대출, 계약, 약속 어음 등이 2020년 3월 1일 이전에 체결되었어야 함).

- 주 당국 명령에 따른 COVID-19 관련 보건 및 안전 조치로 사업 전체나 일부가 폐쇄된 경우 혹은 폐업한 경우 사업 운영을 재개하는 데 들어가는 비용
- 사업 재개 시 필수 안전 프로토콜을 갖추어야 하는 COVID-19 관련 연방, 주 또는 지역 당국의 지침을 준수하는 데 들어가는 비용(장비, 플렉시글라스 차단막, 야외 식사 시설, PPE 용품, 검사 및 직원 교육 비용을 포함하되 이에 국한되지 않음)
- (동일 기간에 제공된) 연방, 주, 카운티 또는 시 프로그램의 보조금, 상환 면제 가능 대출금 또는 기타 지원금을 통해 충당되지 않은 기타 COVID-19 관련 비용
- 기타 COVID-19 관련 비용 중 매디케이드 주 분담금의 인적 자원 비용, 직원 상여금, 퇴직금, 세금, 법적 합의금, 개인 경비 또는 COVID-19 영향과 무관한 기타 비용, 이미 보험이 적용된 피해 복구 비용 또는 기부 품목이나 서비스에 대한 기부자 환급금 등이 아닌 비용

7라운드: 보조금의 부적절한 사용

- 매디케이드 주 분담금의 인적 자원 비용
- 직원 상여금 또는 퇴직금
- 세금
- 법적 합의금
- COVID-19 영향과 무관한 개인 경비 또는 기타 비용
- 이미 보험이 적용된 피해 복구 비용
- 기부 품목이나 서비스에 대한 기부자 환급금



프로그램 2: 8라운드

8라운드: 개요

- 이번 라운드는 **적격 비영리 문화 기관**(정의 참조)에 한해 제공됩니다.
- 본 프로그램은 선착순으로 운영되지 **않습니다**.
- 이번 라운드 신청 포털은 신청자를 위해 2021년 8월 27일부터 2021년 9월 30일까지 제공되며, 여러 파트너 포털을 통해 이용할 수도 있습니다.
- 신청서에는 개인 및 기업의 인구통계학적 데이터, 캘리포니아주 소상공인 COVID-19 지원 보조금 프로그램의 자격 요건 충족 여부 및 보조금의 적절한 사용에 대한 정보 공개서/증명서가 포함됩니다.
- 적격 비영리 문화 기관은 COVID-19 지원 보조금 프로그램의 **1, 2, 5, 또는 6라운드**에서 신청했더라도 **신청서를 새로 작성**해야 합니다.
- **4라운드**에서 신청한 비영리 문화 기관은 다시 신청하지 않아도 됩니다.
- 보조금은 이전 라운드에서 보조금을 받지 **않은** 비영리 문화 기관에만 제공됩니다.
- 신청서가 접수되면 Lendistry에서 자격 충족 여부를 확인하는 절차가 시작됩니다. 보조금은 2020년 2분기 및 3분기의 납세 신고 기간 및 2019년 2분기 및 3분기의 납세 신고 기간을 비교하여 기록된 수익 감소 비율에 따라 분배될 예정입니다.
- Lendistry는 캘리포니아주를 대신하여 승인받은 적격 사업체 및 비영리 단체에 보조금을 분배합니다.
- Lendistry는 보조금 수령인을 위해 관련 세금 양식을 준비합니다.

8라운드: 개요

- Lendistry 내부 팀원으로 구성된 위원회는 프로그램의 우선 순위 요소를 기반으로 스코어카드 생성 및 지리적 분포를 확인할 예정입니다. 해당 요소에는 California's Blueprint for a Safer Economy(경제적 안정을 위한 캘리포니아주 계획)을 준수하는 COVID 보건 및 안전 제한 사항과 지역 카운티 상황 및 지역별 외출 제한 조치(<https://covid19.ca.gov/safer-economy/>) 등이 포함됩니다.
- 우선순위 기준을 충족하는 소상공인 및 비영리 단체의 보조금 수요가 가용 자금을 초과할 경우 우선순위 요소에 대한 평가가 시행됩니다.
- 적격 신청자는 두(2) 단계에 걸쳐 처리됩니다.
 - 1단계: 신청자는 선별된 재정 관련 문서, 신원 확인 문서 및 제출된 정보의 정확성과 진실성을 위한 사업 인증서를 업로드합니다.
 - 2단계: 자금 지원에 대한 승인을 받은 신청자는 보조금 지급을 위한 추가 문서를 제출해야 합니다.
- Lendistry는 캘리포니아주를 대신하여 승인받은 적격 사업체 및 비영리 단체에 보조금을 분배합니다.
- Lendistry는 보조금 수령인을 위해 관련 세금 양식을 준비합니다.

8라운드: 필수 구비 서류

1단계의 모든 신청자는 다음 정보를 제출해야 합니다.

1. 서명한 신청 증명서 사본.
2. 가장 최근 제출된 연방 납세 신고서(2019)의 모든 페이지 - PDF로만 제공.
3. 사진이 부착된 적절한 정부 발급 신분증, PDF로만 제공.
4. 연간 총 수익이 \$1,000 이상임을 입증하는 적절한 증빙 서류.

적격 대상으로 판명된 사업체에 대한 추가 요구 사항
자금 지원 대상으로 선정된 신청자는 하기 명시된 추가 문서를 제공하고 제공된 정보의 정확성을 다시 입증해야 합니다.

2단계의 모든 신청자는 다음 정보를 제출해야 합니다.

1. 2019년 납세 신고서 또는 양식 990을 포함한 회사 설립 문서 및 국무장관(현임) 또는 지자체 당국에 제출한 다음과 같은 공식 사업 문서의 사본(해당되는 경우, PDF로만 제공).
 - 정관(Articles of Incorporation)
 - 설립 증명서(Certificate of Organization)
 - 등록 상호(Fictitious Name of Registration)
 - 정부 발급 사업자 등록증(상호가 없는 자영업자의 경우)
2. 적격 비영리 단체 신청자의 경우, 해당 단체의 최근 IRS 면세 증명 문서 사본.
3. 전자 등록 또는 기타 승인된 검토 프로세스를 통한 은행 계좌 확인.

8라운드: 보조금의 적절한 사용

COVID-19 팬데믹 및 관련 건강 및 안전상 제한 조치의 영향(예: COVID-19 팬데믹으로 인해 사업체 운영 중단 또는 폐업)으로 인해 발생한 비용에 한함. 보조금의 적절한 사용:

- 급여, 의료 혜택, 유급 병가, 의료 또는 가족 휴가 및 보험료를 포함한 직원과 관련한 일체 비용
- 2020년 3월 1일 이전에 발생한 임대료, 각종 공과금, 모기지 원리금 지불액(모기지 선급 비용 제외) 및 부채(원리금 포함)를 비롯한 운전자본 및 간접비(즉, 적격 부채로 인정받기 위해서는 해당되는 대출, 계약, 약속 어음 등이 2020년 3월 1일 이전에 체결되었어야 함).

- 주 당국 명령에 따른 COVID-19 관련 보건 및 안전 조치로 사업 전체나 일부가 폐쇄된 경우 혹은 폐업한 경우 사업 운영을 재개하는 데 들어가는 비용
- 사업 재개 시 필수 안전 프로토콜을 갖추어야 하는 COVID-19 관련 연방, 주 또는 지역 당국의 지침을 준수하는 데 들어가는 비용(장비, 플렉시글라스 차단막, 야외 식사 시설, PPE 용품, 검사 및 직원 교육 비용을 포함하되 이에 국한되지 않음)
- (동일 기간에 제공된) 연방, 주, 카운티 또는 시 프로그램의 보조금, 상환 면제 가능 대출금 또는 기타 지원금을 통해 충당되지 않은 기타 COVID-19 관련 비용
- 기타 COVID-19 관련 비용 중 매디케이드 주 분담금의 인적 자원 비용, 직원 상여금, 퇴직금, 세금, 법적 합의금, 개인 경비 또는 COVID-19 영향과 무관한 기타 비용, 이미 보험이 적용된 피해 복구 비용 또는 기부 품목이나 서비스에 대한 기부자 환급금 등이 아닌 비용

8라운드: 보조금의 부적절한 사용

- 매디케이드 주 분담금의 인적 자원 비용
- 직원 상여금 또는 퇴직금
- 세금
- 법적 합의금
- COVID-19 영향과 무관한 개인 경비 또는 기타 비용
- 이미 보험이 적용된 피해 복구 비용
- 기부 품목이나 서비스에 대한 기부자 환급금



프로그램 1: 9라운드

9라운드: 개요

- 이번 라운드 대상:
 1. 대기 명단에 오른 기존 소상공인 및/또는 비영리 단체. 해당 신청자는 다시 신청하지 않아도 됩니다.
 2. 이전 라운드(1, 2, 3, 5, 6 또는 7라운드)에서 선정되지 않은 기존 소상공인 및/또는 비영리 단체. 해당 신청자는 다시 신청하지 않아도 됩니다.
 3. '적격 소상공인' 또는 '적격 비영리 문화 기관'의 정의를 충족하는 신규 신청자(정의 참조). 신규 신청자는 CReliefGrant.com에서 신청해야 합니다.
- 본 프로그램은 선착순으로 운영되지 **않습니다**.
- 신규 신청자용 신청 포털은 2021년 9월 9일부터 2021년 9월 30일까지 제공되며, 여러 파트너 포털을 통해 이용할 수도 있습니다.
- 신청서에는 개인 및 기업의 인구통계학적 데이터, 캘리포니아주 소상공인 COVID-19 지원 보조금 프로그램의 자격 요건 충족 여부 및 보조금의 적절한 사용에 대한 정보 공개서/증명서가 포함됩니다.
- Lendistry 내부 팀원으로 구성된 위원회는 프로그램의 우선순위 요소를 기반으로 스코어카드 생성 및 지리적 분포를 확인할 예정입니다. 해당 요소에는 California's Blueprint for a Safer Economy(경제적 안정을 위한 캘리포니아주 계획)을 준수하는 COVID 보건 및 안전 제한 사항과 지역 카운티 상황 및 지역별 외출 제한 조치(<https://covid19.ca.gov/safer-economy/>) 등이 포함됩니다.
- 우선순위 기준을 충족하는 소상공인 및 비영리 단체의 보조금 수요가 가용 자금을 초과할 경우 우선순위 요소에 대한 평가가 시행됩니다.

9라운드: 개요

- 적격 신청자는 두(2) 단계에 걸쳐 처리됩니다.
 - 1단계: 신청자는 선별된 재정 관련 문서, 신원 확인 문서 및 제출된 정보의 정확성과 진실성을 위한 사업 인증서를 업로드합니다.
 - 2단계: 자금 지원에 대한 승인을 받은 신청자는 보조금 지급을 위한 추가 문서를 제출해야 합니다.
- Lendistry는 캘리포니아주를 대신하여 승인받은 적격 사업체 및 비영리 단체에 보조금을 분배합니다.
- Lendistry는 보조금 수령인을 위해 관련 세금 양식을 준비합니다.

9라운드: 필수 구비 서류

1단계의 모든 신청자는 다음 정보를 제출해야 합니다.

1. 서명한 신청 증명서 사본.
2. 가장 최근 제출된 연방 납세 신고서(2019)의 모든 페이지 - PDF로만 제공.
3. 사진이 부착된 적절한 정부 발급 신분증, PDF로만 제공.
4. 연간 총 수익이 \$1,000 이상임을 입증하는 적절한 증빙 서류.

적격 대상으로 판명된 사업체에 대한 추가 요구 사항
자금 지원 대상으로 선정된 신청자는 하기 명시된 추가 문서를 제공하고 제공된 정보의 정확성을 다시 입증해야 합니다.

2단계의 모든 신청자는 다음 정보를 제출해야 합니다.

1. 2019년 납세 신고서 또는 양식 990을 포함한 회사 설립 문서 및 국무장관(현임) 또는 지자체 당국에 제출한 다음과 같은 공식 사업 문서의 사본(해당되는 경우, PDF로만 제공).
 - 정관(Articles of Incorporation)
 - 설립 증명서(Certificate of Organization)
 - 등록 상호(Fictitious Name of Registration)
 - 정부 발급 사업자 등록증(상호가 없는 자영업자의 경우)
2. 적격 비영리 단체 신청자의 경우, 해당 단체의 최근 IRS 면세 증명 문서 사본.
3. 전자 등록 또는 기타 승인된 검토 프로세스를 통한 은행 계좌 확인.

9라운드: 프로그램 우선순위

주 및 연방 평등보호법으로 허용되는 범위에서 우선순위는 다음 기준을 따릅니다.

1. California's Blueprint for a Safer Economy(경제적 안정을 위한 캘리포니아주 계획)을 준수하는 COVID-19 보건 및 안전 제한 사항과 지역 카운티 상황 및 지역별 외출 제한 조치에 기반한 지리적 분포.
2. 팬데믹의 영향을 가장 많이 받은 산업 부문. 다음으로 시작하는 NAICS(북미 산업분류체계) 코드에 명시된 산업을 포함하되 이에 국한되지 않음:
 - 61 – 교육 서비스(Educational Services)
 - 71 – 예술, 엔터테인먼트 및 레크리에이션(Arts, Entertainment, and Recreation).
 - 72 – 숙박 및 식품 서비스(Accommodation and Food Services).
 - 315 – 의류 제조(Apparel Manufacturing).
 - 448 – 의류 및 의류용 액세서리 상점(Clothing and Clothing Accessory Stores).
 - 451 – 스포츠 용품, 취미, 악기 및 서점(Sporting Goods, Hobby, Musical Instrument, and Book Stores).
 - 485 – 교통 및 지상 여객 운송(Transit and Ground Passenger Transportation).
 - 487 – 경관 관람 및 관광 제공 운송(Scenic and Sightseeing Transportation).
 - 512 – 영화 및 음향 녹음 산업(Motion Picture and Sound Recording Industries).
 - 812 – 개인 및 세탁 서비스(Personal and Laundry Services).
 - 5111 – 신문, 정기 간행물, 책 및 인명록 출판사(Newspaper, Periodical, Book and Directory Publishes)

3. 팬데믹의 영향을 가장 크게 받은 비영리 선교 서비스로, 비상 식량 공급, 비상 주택 안정 지원, 보육 및 인력 개발을 포함하되 이에 국한되지 않음.
4. 취약층이란 사회경제적 지표에 따라 편성된 집단을 의미하며, 이러한 지표는 중저 수준의 소득, 빈곤율, 실업, 교육 수준 및 자본 및 기타 자원에 대한 접근을 제한하는 기타 불이익 요소를 포함할 수 있지만 이에 국한되지는 않습니다.

9라운드: 보조금의 적절한 용도

COVID-19 팬데믹 및 관련 건강 및 안전상 제한 조치의 영향(예: COVID-19 팬데믹으로 인해 사업체 운영 중단 또는 폐업)으로 인해 발생한 비용에 한함. 보조금의 적절한 사용:

- 급여, 의료 혜택, 유급 병가, 의료 또는 가족 휴가 및 보험료를 포함한 직원과 관련한 일체 비용
- 2020년 3월 1일 이전에 발생한 임대료, 각종 공과금, 모기지 원리금 지불액(모기지 선급 비용 제외) 및 부채(원리금 포함)를 비롯한 운전자본 및 간접비(즉, 적격 부채로 인정받기 위해서는 해당되는 대출, 계약, 약속 어음 등이 2020년 3월 1일 이전에 체결되었어야 함).

- 주 당국 명령에 따른 COVID-19 관련 보건 및 안전 조치로 사업 전체나 일부가 폐쇄된 경우 혹은 폐업한 경우 사업 운영을 재개하는 데 들어가는 비용
- 사업 재개 시 필수 안전 프로토콜을 갖추어야 하는 COVID-19 관련 연방, 주 또는 지역 당국의 지침을 준수하는 데 들어가는 비용(장비, 플렉시글라스 차단막, 야외 식사 시설, PPE 용품, 검사 및 직원 교육 비용을 포함하되 이에 국한되지 않음)
- (동일 기간에 제공된) 연방, 주, 카운티 또는 시 프로그램의 보조금, 상환 면제 가능 대출금 또는 기타 지원금을 통해 충당되지 않은 기타 COVID-19 관련 비용
- 기타 COVID-19 관련 비용 중 매디케이드 주 분담금의 인적 자원 비용, 직원 상여금, 퇴직금, 세금, 법적 합의금, 개인 경비 또는 COVID-19 영향과 무관한 기타 비용, 이미 보험이 적용된 피해 복구 비용 또는 기부 품목이나 서비스에 대한 기부자 환급금 등이 아닌 비용

9라운드: 보조금의 부적절한 용도

- 매디케이드 주 분담금의 인적 자원 비용
- 직원 상여금 또는 퇴직금
- 세금
- 법적 합의금
- COVID-19 영향과 무관한 개인 경비 또는 기타 비용
- 이미 보험이 적용된 피해 복구 비용
- 기부 품목이나 서비스에 대한 기부자 환급금



신청 증명서

양식 다운로드 및 작성 방법

신청 증명서

신청 절차의 일부로 신청 증명서에 서명하여 정보의 정확성을 직접 입증해야 합니다.

신청 증명서는 다운로드하여 작성 가능한 전자 양식으로 제공됩니다. 서명한 신청 증명서는 신청 프로세스 중 '문서 업로드' 섹션에서 제출해야 합니다.

신청 증명서를 확인하려면 다음 링크를 활용하십시오.

영리 사업 | [여기를 클릭하여 다운로드](#)

비영리 단체 | [여기를 클릭하여 다운로드](#)

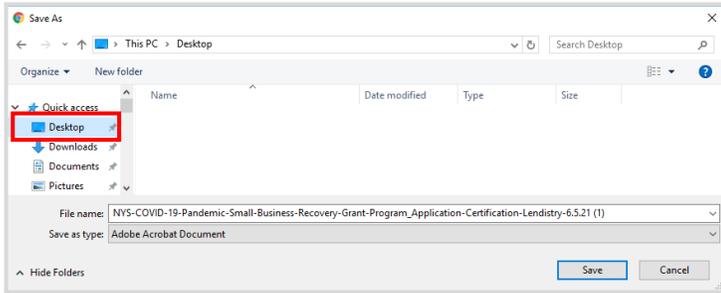
비영리 문화 기관 | [여기를 클릭하여 다운로드](#)

전자 양식을 작성하는 방법

1단계: 마우스 아이콘을 클릭하여 신청 증명서를 컴퓨터에 다운로드합니다.



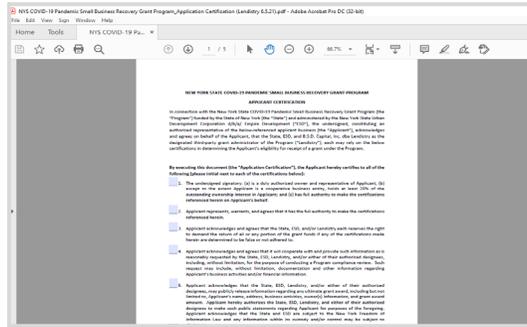
2단계: 증명서를 바탕 화면에 저장합니다.



3단계: 바탕 화면으로 이동하여 신청 증명서를 찾은 후 해당 파일을 엽니다.



4단계: 신청 증명서가 PDF 파일로 열립니다. 번호가 매겨진 모든 항목 옆에 이니셜을 입력한 후 5페이지의 서명 및 사업체 정보를 입력하여 신청 증명서 작성을 완료합니다.

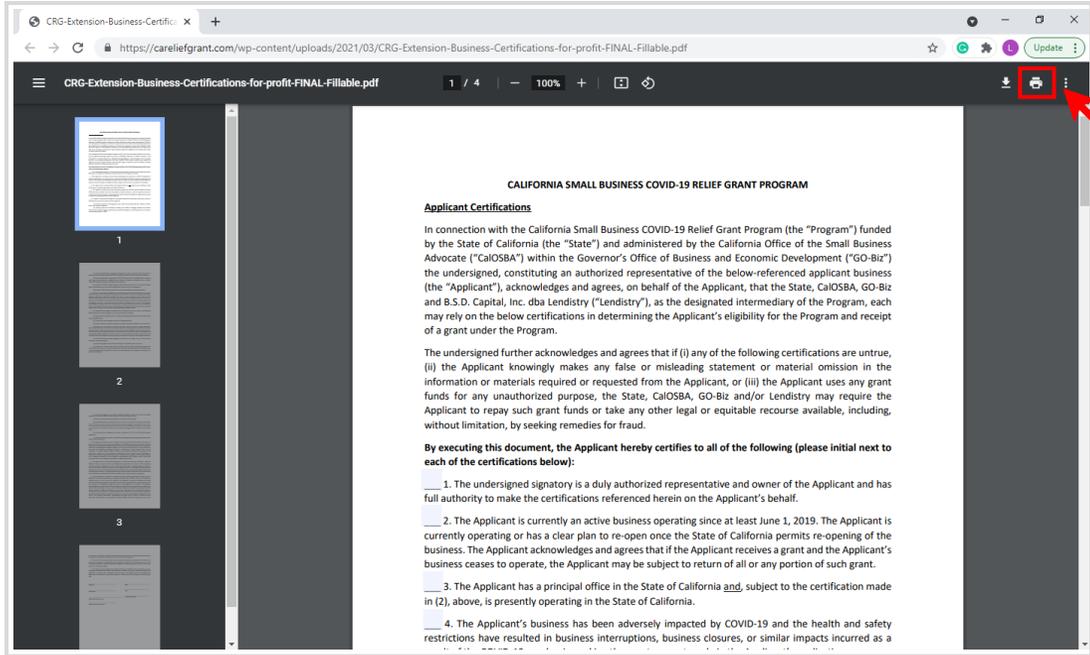


5단계: 파일 > 저장으로 이동하거나 키보드에서 CTRL+S를 눌러 완전히 작성된 신청 증명서를 저장합니다.

6단계: 완성된 신청 증명서를 포털에 업로드합니다.

수기 작성 방법

1단계: 프린터 아이콘을 클릭하여 신청 증명서를 인쇄합니다.



2단계: 짙은 색 펜과 판독 가능한 필기체를 사용하여 신청서를 작성합니다.

3단계: 완성된 신청 증명서를 스캔하여 포털에 업로드합니다.

[여기](#)를 클릭하여 다운로드.

CALIFORNIA SMALL BUSINESS COVID-19 RELIEF GRANT PROGRAM

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 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.

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 owner 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 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.

___ 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.

___ 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.

___ 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:

(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 business 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).

___ 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.

___ 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:

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

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

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

(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;

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

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

(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;

(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;

(i) a business that restricts patronage for any reason other than capacity;

(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;

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

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

___ 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.

___ 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.

___ 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

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.

___ 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.

___ 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.

Signature _____ Date _____

Print Name _____ Title _____

Applicant Business Name _____ EIN #/SSN #/ITIN # _____

Applicant Business Address _____

[여기를 클릭하여 다운로드.](#)

CALIFORNIA SMALL BUSINESS COVID-19 RELIEF GRANT PROGRAM

Nonprofit 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 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.

___ 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.

___ 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.

___ 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:

(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).

___ 6. If a grant is received by the Applicant, no portion of the grant funds will be used for any purpose 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.

___ 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:

(a) a nonprofit entity not registered as either a 501(c)(3), 501(c)(6) or 501(c)(19);

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

(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 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;

(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.

___ 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.

___ 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.

___ 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.

___ 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

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.

___ 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.

___ 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.

Signature

Date

Print Name

Title

Organization Name

Organization Address

EIN #

[여기를 클릭하여 다운로드.](#)

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 _____





신청 팁

팁 1: Google Chrome을 사용합니다

최상의 사용자 경험을 위해 신청 과정 전체에서 Google Chrome을 사용하십시오.

다른 웹 브라우저는 인터페이스를 지원하지 않을 수 있으며, 신청 중 오류가 발생할 수 있습니다.

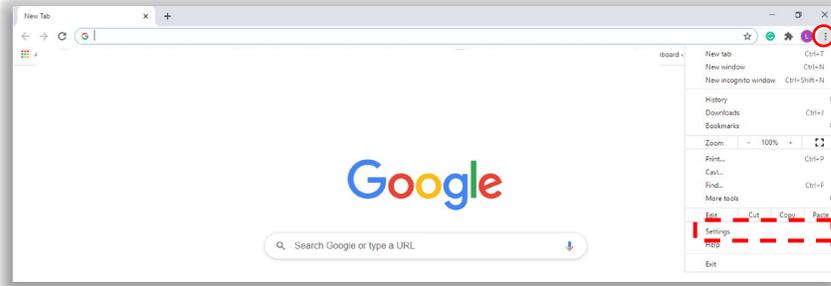
기기에 Chrome이 설치되지 않은 경우 <https://www.google.com/chrome/>에서 무료로 다운로드 가능합니다.

신청을 시작하기 앞서 Google Chrome에서 다음 작업을 수행합니다.

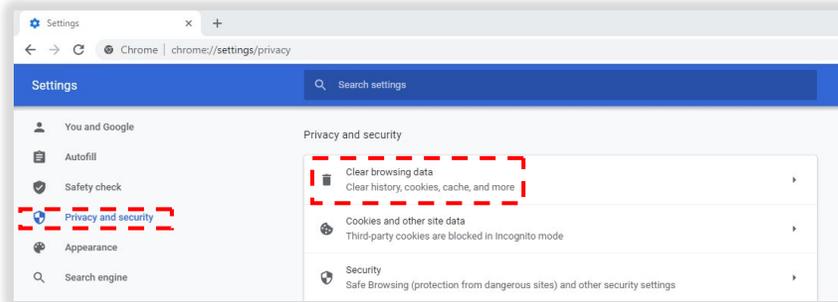
- 1. 캐시 삭제:** 캐시 데이터는 이전에 사용된 웹사이트 또는 애플리케이션에서 저장한 정보이며, 주로 정보를 자동으로 입력하여 브라우징 프로세스의 속도를 높이는 데 사용됩니다. 그러나 캐시 데이터에는 이전 비밀번호나 이전에 잘못된 입력한 정보 등 더 이상 유효하지 않은 정보가 포함될 수도 있습니다. 따라서 신청 중 오류가 발생할 수 있으며 사기 가능성이 있는 것으로 표시될 수 있습니다.
- 2. 시크릿 모드로 열기:** 시크릿 모드를 사용하면 정보를 개인적으로 입력할 수 있으며 데이터가 저장되거나 캐시되지 않도록 방지할 수 있습니다.
- 3. 팝업 차단 끄기:** 신청 과정에는 제공한 정보의 정확성을 확인하는 데 활용되는 여러 팝업 메시지가 포함되어 있습니다. 해당 메시지를 표시하려면 Chrome에서 팝업 차단을 꺼야 합니다.

캐시 삭제 방법

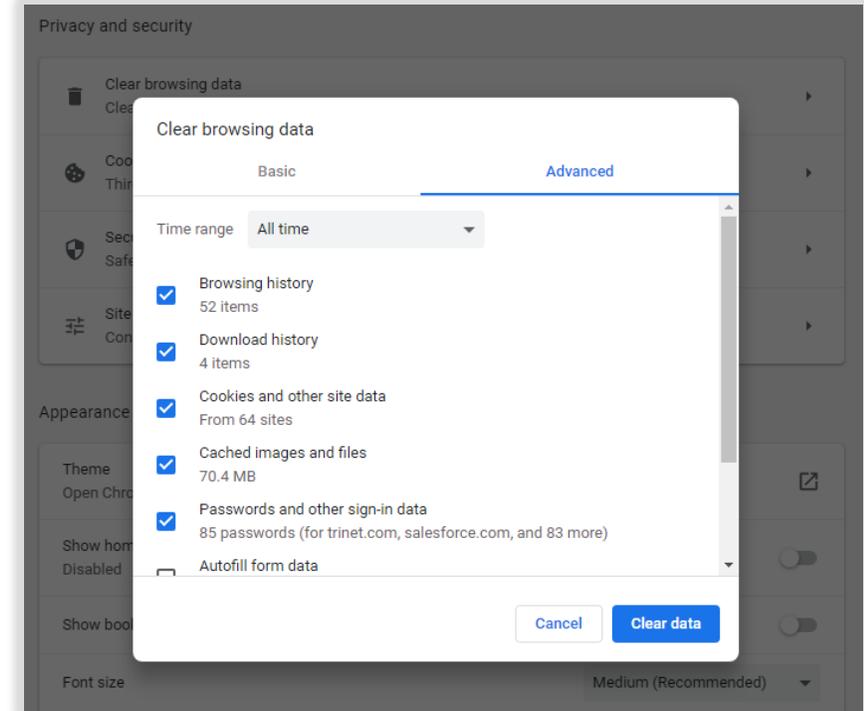
1. 오른쪽 상단에서 점 세 개 기호를 클릭한 후 'Settings(설정)'으로 이동합니다



2. 'Privacy and Security(개인정보 및 보안)'으로 이동하여 'Clear Browsing Data(인터넷 사용 기록 삭제)'를 선택합니다

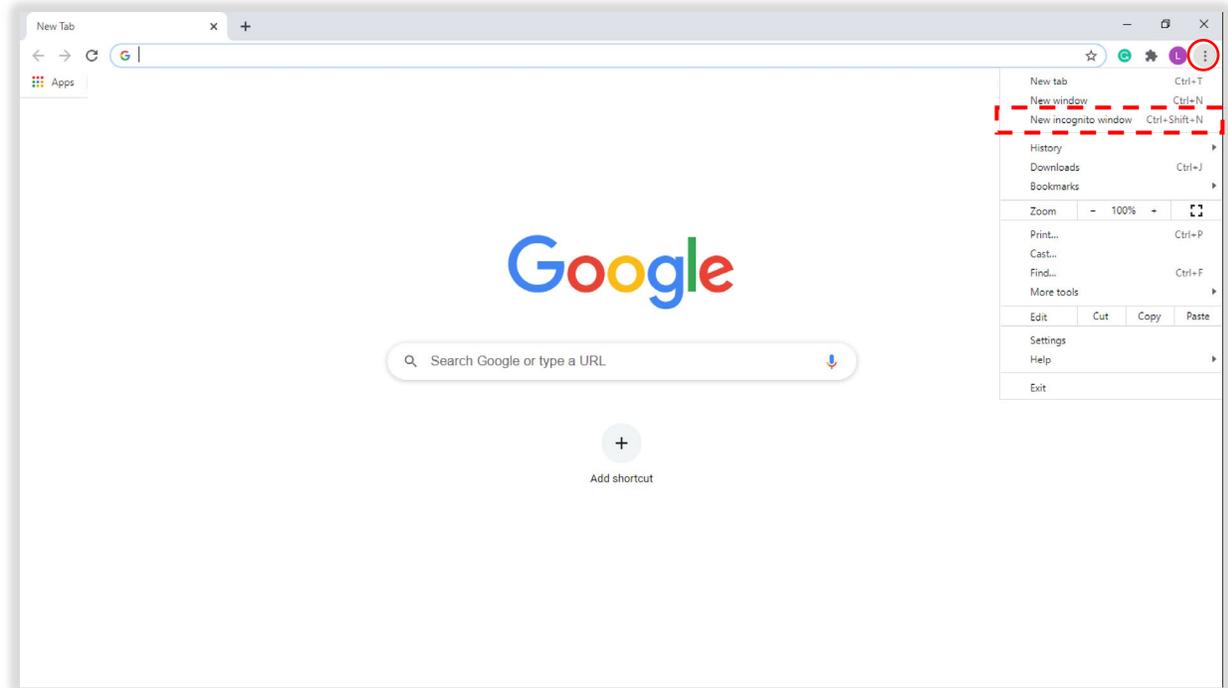


3. 'Clear Data(데이터 삭제)'를 선택합니다



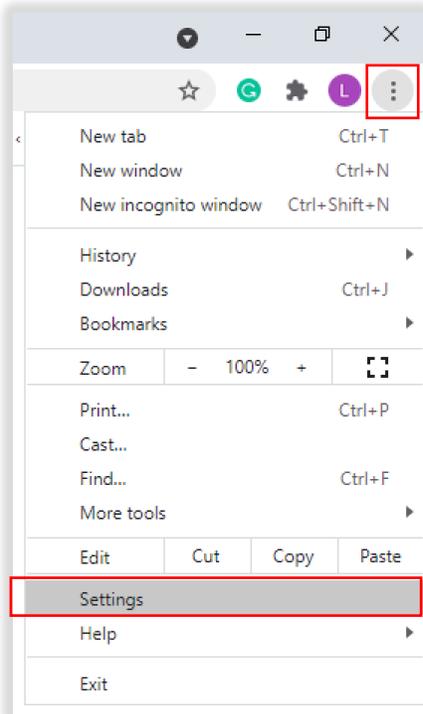
시크릿 모드 사용

1. 웹 브라우저의 오른쪽 상단에서 점 세 개 기호를 클릭한 후 'New incognito window(새 시크릿 창)'을 선택합니다. 브라우저에서 새 창이 열립니다.

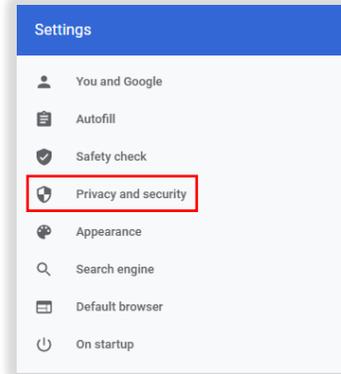


팝업 차단 끄기

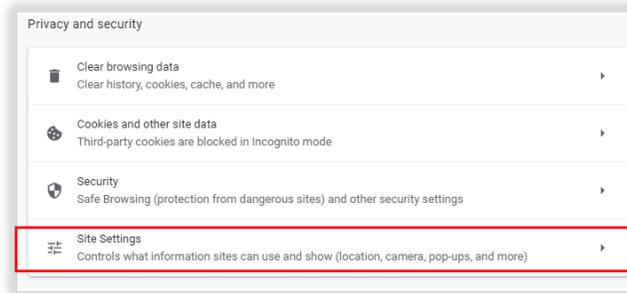
1. Google Chrome에서 오른쪽 상단의 점 세 개 기호를 클릭한 후 'Settings(설정)'으로 이동합니다



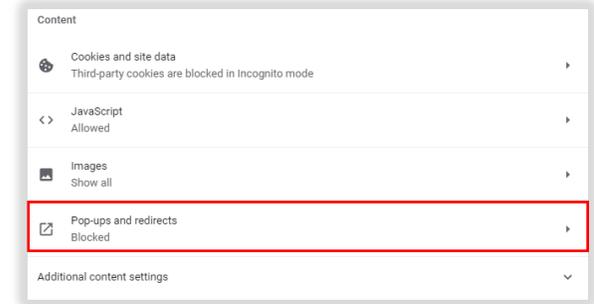
2. 'Privacy and Security(개인 정보 및 보안)'을 선택합니다



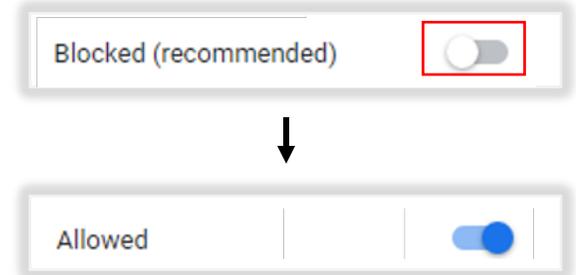
3. 'Site Settings(사이트 설정)'을 선택합니다



4. 'Pop-up and Redirects(팝업 및 리디렉션)'을 선택합니다



5. 해당 버튼을 클릭하면 **파란색**으로 변하며 상태가 'Blocked(차단)'에서 'Allowed(허용)'으로 바뀝니다.



팁 2: 모든 문서를 PDF 형식으로 제출합니다

전자 양식은 명확하고 반듯하게 정렬되어야 하며 배경으로 인한 방해가 없어야 합니다.

문서 업로드 시 중요 참고 사항:

- 모든 문서는 PDF 형식으로 제출해야 합니다.
- 파일 크기는 15MB 미만이어야 합니다.
- 파일 이름에는 특수 문자(!@#\$%^&*()_+)를 사용할 수 없습니다.
- 파일에 보안용 비밀번호가 있는 경우 포털에 입력해야 합니다. 그렇지 않으면 문서를 표시할 수 없습니다.

스캐너가 없는 경우 다음 무료 모바일 앱을 사용하시길 권장드립니다.

Genius Scan

Apple | [여기를 클릭하여 다운로드](#)

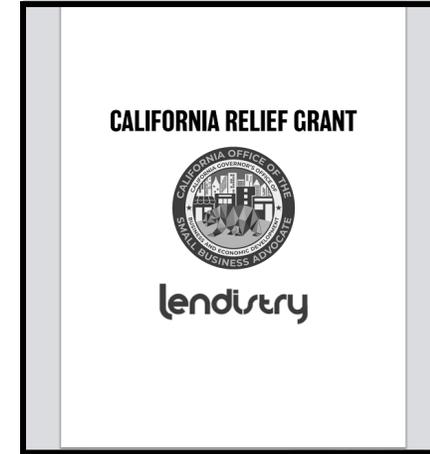
Android | [여기를 클릭하여 다운로드](#)

Adobe Scan

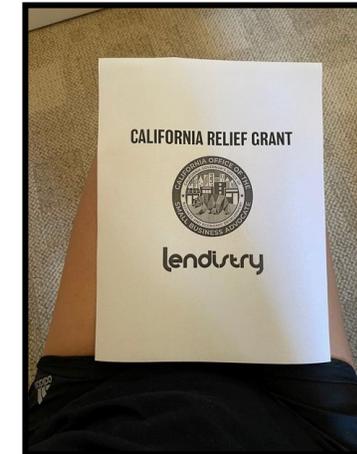
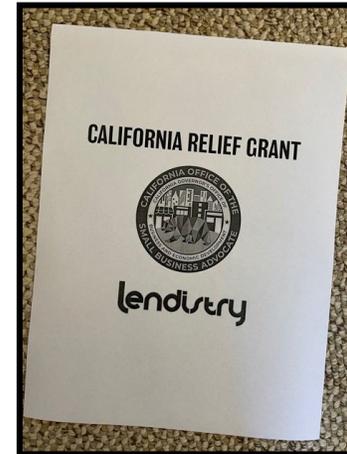
Apple | [여기를 클릭하여 다운로드](#)

Android | [여기를 클릭하여 다운로드](#)

적합



부적합



팁 3: 유효한 이메일 주소를 사용합니다

신청 시 유효한 이메일 주소를 사용했는지 확인하십시오. 업데이트 및 추가 지침은 제공한 이메일 주소로 전송됩니다.

중요 참고 사항 - 다음 이메일 주소는 시스템에서 허용되거나 인식되지 않습니다.

@Info로info

로 시작하는 이메일. 예: info@mycompany.com

@contact.com 또는 **@noreply.com**

로 끝나는 이메일. 예: example@contact.com

예: example@noreply.com

팁 4: 사업 분류에 따라 보조금을 신청합니다

다음 사업 분류별로 다른 신청 포털이 있습니다.

- 영리 사업
- 비영리 단체
- 예술 및 문화 비영리 단체

사업에 따라 적합한 신청 양식을 사용해 신청하십시오.

각 신청 유형에 다른 색상의 상자가 표시됩니다.

신청서는 양도할 수 없으며 부적절한 신청서 유형을 제출한 경우 다시 신청해야 합니다. **그러나 여러 신청서를 제출하면 사기 가능성이 있는 것으로 감지되어 신청 과정에 부정적인 영향을 미칠 수 있습니다.**

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

예술 및 문화 프로그램

Grant Program for Arts & Cultural Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application (Download Form)
- Government-issued Photo ID

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)
- 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

영리 사업

Grant Program for For-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application (Download Form)
- Government-issued Photo ID

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

비영리 단체

Grant Program for Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application (Download Form)
- Government-issued Photo ID

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 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

신청을 위해
설명서를
읽으십시오

신청을 위해
설명서를
읽으십시오

신청을 위해
설명서를
읽으십시오



신청 지원:
추가 자료

번역 도구

전체 웹사이트와 신청서는 다음 언어로 번역될 수 있습니다.

아르메니아어
중국어(광둥어)
중국어(베이징어)
다리어
페르시아어
프랑스어

힌디어
몽족어
일본어
한국어
포르투갈어
핀자브어

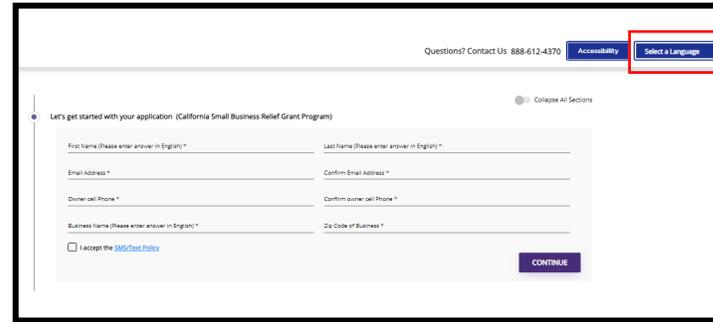
러시아어
스페인어(Nocal)
스페인어(Socal)
타갈로그어
태국어
베트남어

중요 참고 사항: 신청서 작성 중 영어 외의 언어 지원이 필요한 경우 콜센터로 문의하십시오.

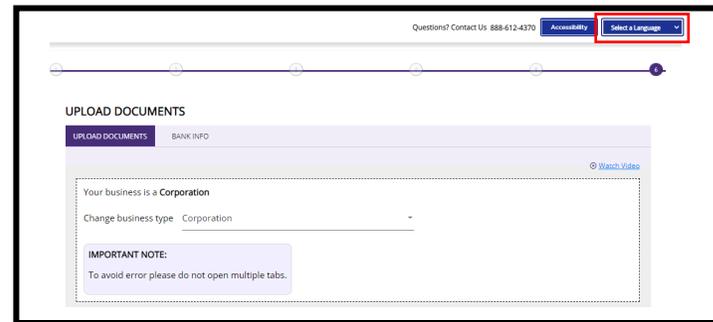
번역 도구는 웹 브라우저의 오른쪽 상단에서 사용할 수 있습니다.



CARELIEFGRANT.COM
웹사이트



온라인
신청



LENDISTRY
포털

접근성 기능

당사 웹사이트는 장애인을 위해 웹사이트 사용의 용이성과 접근성을 개선하는 것을 포함하되, 이에 국한되지 않는 방식으로 장애인이 쉽게 서비스를 이용할 수 있도록 보장하는 접근성을 갖추고 있습니다.

careliefgrant.com 사이트는 전용 접근성 서버에서 제공하는 UserWay 웹 접근성 위젯을 지원합니다.

careliefgrant.com 접근성 메뉴는 페이지 가장자리에 표시되는 접근성 메뉴 아이콘을 클릭하여 활성화할 수 있습니다. 접근성 메뉴를 실행한 후 해당 메뉴가 완전히 로드될 때까지 잠시 기다려 주십시오.

Accessibility Menu (CTRL+U)

Contrast +	Highlight Links
Bigger Text	Text Spacing
Pause Animations	Df Dyslexia Friendly
Cursor	Tooltips
Line Height	Text Align
Reset All	Move/Hide

[How UserWay Works](#)

[Accessibility Statement](#)
[Report a Problem](#)
[Manage](#)

USERWAY
 Accessibility by UserWay.org

HOME FIND A PARTNER ARTS AND CULTURAL APPLICATION NEWS ABOUT WEBINARS FAQ INFORMATION FOR APPLICANTS Translate

California Small Business COVID-19 Relief Grant Program. This Program is funded by the State of California administered by CalOSBA.

THIS PROGRAM IS NOW CLOSED.

We are still in the process of selecting applicants from the waitlist to move forward in the process. Please continue to check your email for updates. We will continue to update our website with any new information we receive as a result of the upcoming budget announcements.

California Small Business COVID-19 Relief Grant Program

CARELIEFGRANT.COM 웹사이트

Questions? Contact Us: 888-612-4370 Accessibility Select a Language

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

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 *

I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

온라인 신청

Questions? Contact Us: 888-612-4370 Accessibility Select a Language

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.

LENDISTRY 포털

동영상

여기에서 제공되는 당사 웹사이트의 온디맨드형 동영상 외에도 온라인 신청 과정의 각 섹션에 간략한 동영상이 포함되어 있습니다. 각 동영상은 해당 섹션을 작성하는 방법을 안내합니다. 동영상을 시청하려면 'Watch Video(동영상 시청)'을 클릭합니다. 동영상은 웹 브라우저에서 새 탭으로 열립니다.

문서 업로드 및 은행 정보를 연결하는 데 도움이 되는 동영상도 포털에서 제공됩니다.

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

[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 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 ...)

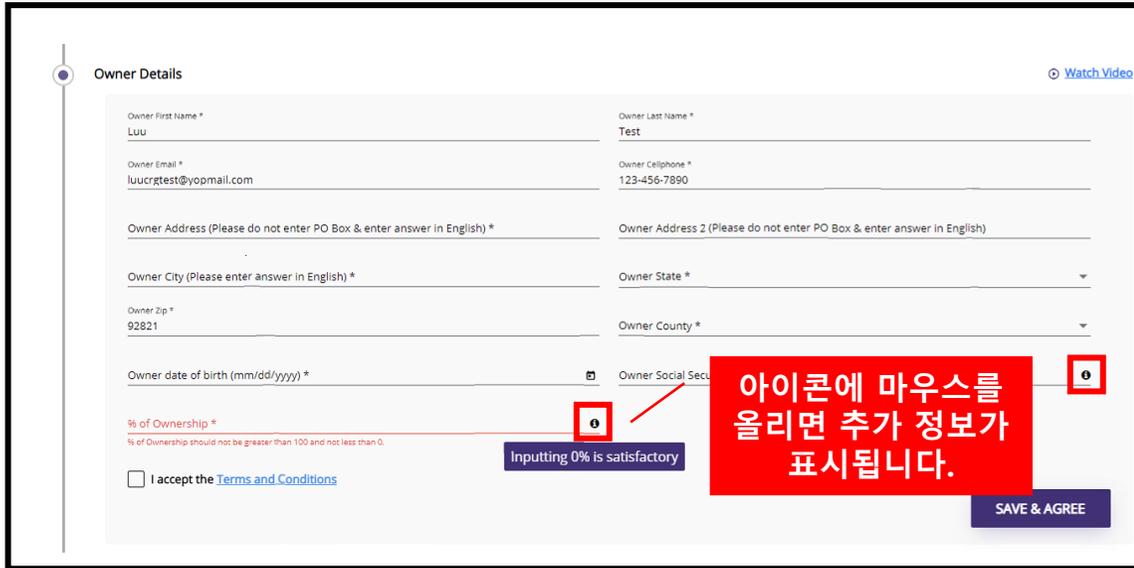
City (Please enter answer in En... State

Zip * Routing number * ⓘ

Account number *

신청서의 정보(i) 아이콘

- 추가 안내를 위해 신청서에 정보 아이콘이 추가되었습니다. 
- 아이콘에 마우스를 올리면 추가 정보가 표시됩니다.



Owner Details [Watch Video](#)

Owner First Name *
LUU

Owner Last Name *
Test

Owner Email *
luucrttest@yopmail.com

Owner Cellphone *
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 *
92821

Owner County *

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

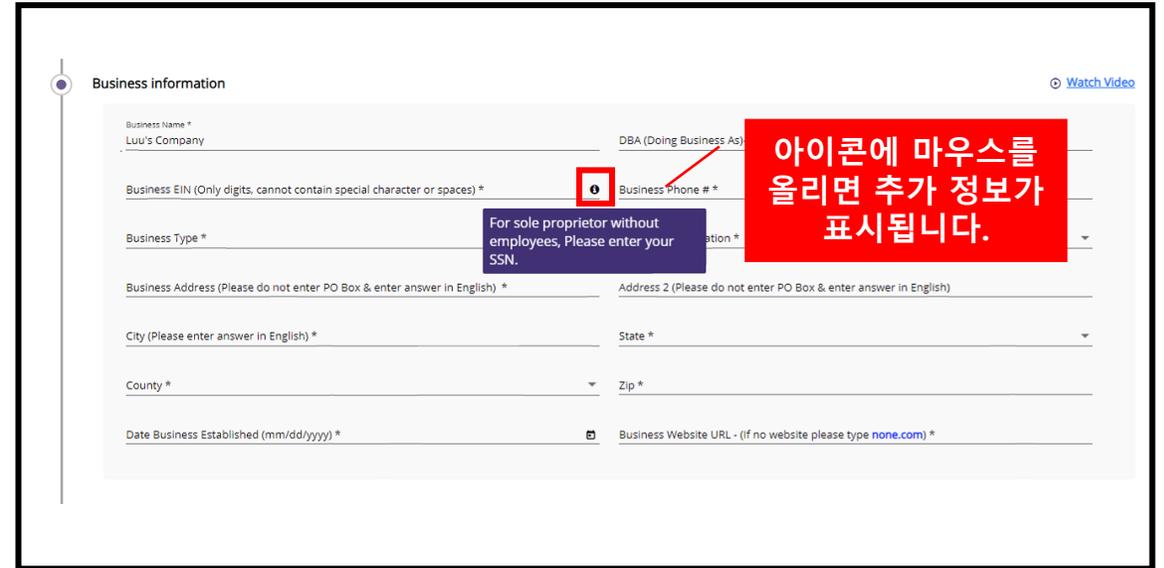
Owner Social Security Number *

% of Ownership *
% of Ownership should not be greater than 100 and not less than 0.

I accept the [Terms and Conditions](#)

Inputting 0% is satisfactory

SAVE & AGREE



Business information [Watch Video](#)

Business Name *
Luu's Company

DBA (Doing Business As)

Business EIN (Only digits, cannot contain special character or spaces) *

Business Phone # *

Business Type *

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) *

For sole proprietor without employees, Please enter your SSN.

아이콘에 마우스를 올리면 추가 정보가 표시됩니다.



신청서 제출 방법

1단계: CARELIEFGRANT.COM에서 협력 기관 찾기

협력 기관 선택 방법

보조금은 협력 기관을 통해 신청해야 합니다.

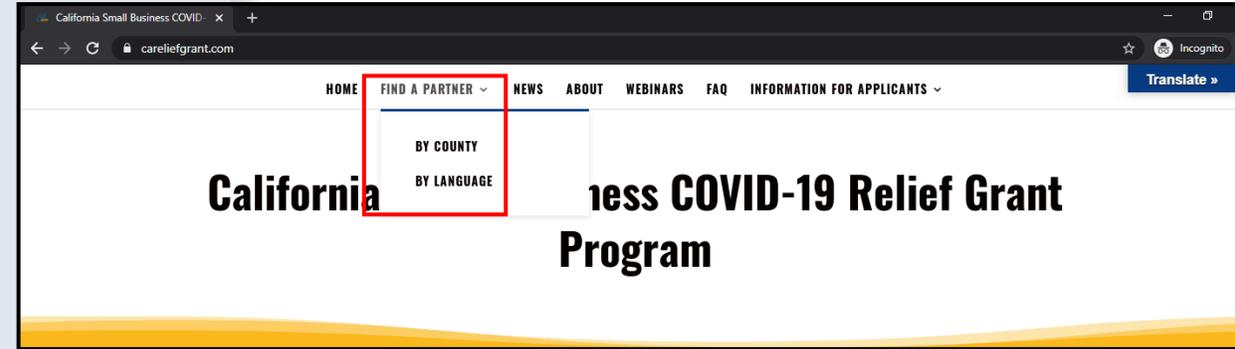
www.CARLiefGrant.com에서 언어 또는 카운티별 협력 기관을 찾을 수 있습니다.

- 지역에서 서비스를 제공하는 협력 기관을 선택할 수도 있습니다. 각 카운티 및 모든 언어별로 한 곳 이상의 협력 기관이 있으며, 사업체는 그중 하나를 선택하여 보조금을 신청할 수 있습니다. 일부 카운티 및 언어의 경우 다른 카운티보다 더 많은 옵션이 제공됩니다.
- 운전 자금 대출과 같은 기타 금융 지원, 장비 대여, 귀하 및 귀하의 사업에 도움이 되는 기술 지원도 제공 가능하므로 요구 사항에 따라 가장 적합한 옵션을 선택할 수 있습니다.

협력 기관 한 곳을 통해 한 번만 신청하십시오. 협력 기관을 기억해 두십시오. 문서를 업로드하려면 협력 기관 전용 포털에 로그인해야 합니다.

올바른 포털에 로그인했는지 확인하려면 웹 URL에서 협력 기관 이름을 찾으시면 됩니다.

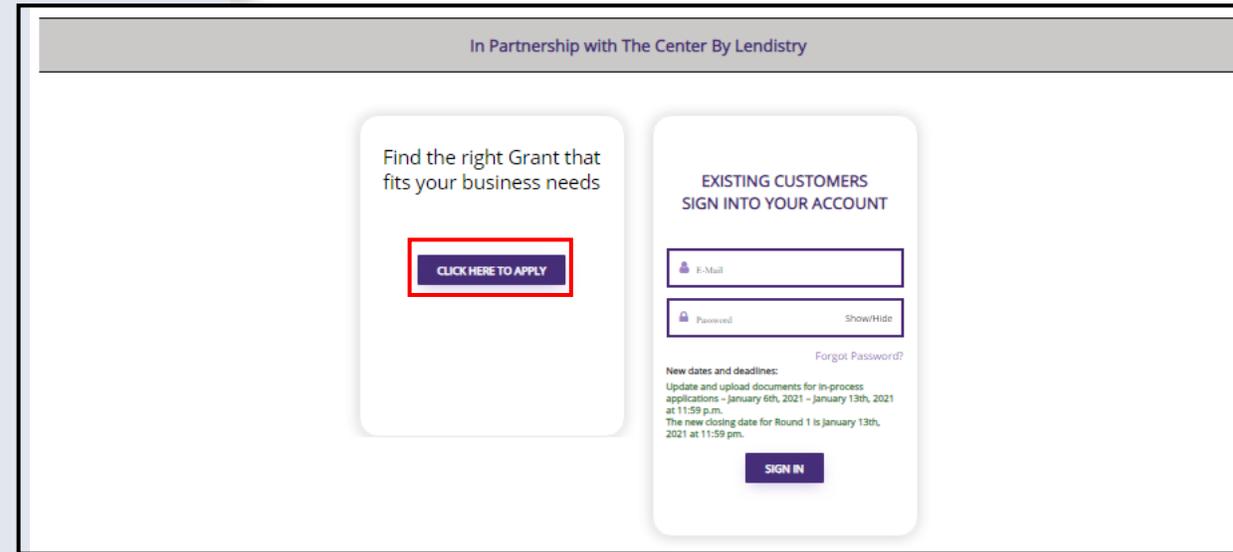
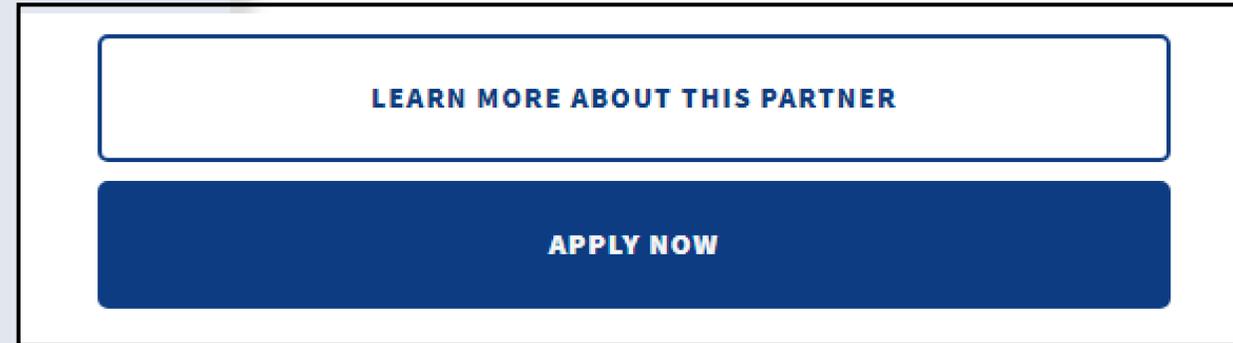
예: www.partnername.mylendistry.com



2단계: 보조금 찾기

지침

1. www.CARliefGrant.com에서 협력 기관을 선택한 후 'Apply Now(지금 신청)'을 클릭합니다. 협력 기관 포털 홈페이지로 리디렉션됩니다.
2. 홈페이지에서 'Click Here to Apply(여기를 클릭하여 신청)'을 클릭합니다.



3단계: 사업 분류에 따라 보조금을 선택합니다

지침

사업 분류에 가장 적합한 신청서를 선택합니다.

- 영리 사업
- 비영리 단체
- 예술 및 문화 비영리 단체
- 캘리포니아주 행사 시설

사업 분류에 맞지 않는 신청서를 제출할 경우 신청서를 새로 제출해야 합니다.

그러나 여러 신청서를 제출하면 사기 가능성이 있는 것으로 감지되어 신청 과정에 부정적인 영향을 미칠 수 있습니다.

중요 참고 사항:

- 사업체 여러 개를 소유한 신청자는 보조금 하나만 신청할 수 있습니다. 보조금 여러 개를 신청할 경우 한 개만 검토됩니다.

'Apply Now(지금 신청)'을 클릭하여 신청을 시작합니다.

The screenshot displays the California Small Business Relief Grant Program website. At the top, there is a banner with a photo of diverse people wearing masks and a sign that says "Come in, we're OPEN". Below the banner, the text reads "This Program is funded by the State of California".

There are two main application cards side-by-side:

- Left Card: Grant Program for For-Profits**
 - Round 5
 - Application Start Date: March 25th - March 31st, 2021
 - APPLY NOW button
 - 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)
 - 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
 - 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
- Right Card: Grant Program for Non-Profits**
 - Round 5
 - Application Start Date: March 25th - March 31st, 2021
 - APPLY NOW button
 - 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
 - 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
 - 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



신청서

필요한 정보와 신청서 작성 방법

섹션 1: 신청 시작하기

필요한 정보

- 이름
- 성
- 이메일
- 전화번호
- 사업체 이름
- 사업체 우편번호

중요 참고 사항: 이 섹션에서 유효한 이메일 주소를 사용해야 합니다. 제공한 이메일 주소로 중요 업데이트 및 추가 지침이 전송됩니다. 유효하지 않은 이메일 주소 목록은 '신청 팁'에서 확인할 수 있습니다.

SMS/문자 메시지 정책

보조금 신청서의 진행 상태 업데이트는 SMS/문자 메시지를 통해 제공됩니다. SMS/문자 메시지를 통한 업데이트 수신을 원하실 경우, 공지 사항 확인 후 체크박스를 선택하여 동의해 주시길 부탁드립니다. 해당 기능을 이용하지 않으려면 체크박스를 선택하지 마십시오.

lendistry Questions? Contact Us 213-555-1212

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

First Name * Marisol Last Name * Testcase

Email Address * test-carelifgrant@yopmail.com Confirm Email Address * test-carelifgrant@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

자동 전화 통화 또는 문자 메시지에 대한 동의:

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

First Name * Last Name *

Email Address * Confirm Email Address *

Owner cell Phone *

Business Name *

I accept the [SMS/Text Policy](#)

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 CONTINUE

섹션 2: 소유자 정보

필요한 정보

- 소유자 이름
- 소유자 성
- 소유자 이메일
- 소유자 주소(시, 주, 우편번호 및 카운티)
- 소유자 생년월일
- 소유자 사회보장번호
- 지분 %

이용약관

체크박스를 선택하여 **이용약관**을 읽고 그에 동의함을 확인합니다.
보조금 신청을 진행하려면 동의가 필요합니다.

Owner Details

Owner First Name * Marisol	Owner Last Name * Testcase
Owner Email * crgdemo@yopmail.com	Owner Cellphone * 123-456-7890
Owner Address [Please do not enter PO Box] * 220 Locust Ave	Owner Address 2 [Please do not enter PO Box]
Owner City * Anthill	Owner State * Missouri
Owner Zip * 65488	Owner County * Adair County
Owner date of birth (mm/dd/yyyy) * 12/3/1991	Owner Social Security (SSN) * 000-00-0001
% 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

이용약관

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

섹션 3: 사업체 정보

필요한 정보

- 사업체 이름
- DBA(사업체명, 해당되는 경우)
참고: 사업체의 DBA가 없을 경우 해당 필드에 'NONE'을 입력하십시오.
- 사업체 EIN
- 사업체 전화번호
- 사업체 유형
- 설립 주
- 비영리 지위 **(비영리 단체 및 비영리 문화 프로그램 신청 시)**
- 단체의 서비스가 상위 4개 프로그램 우선순위 중 하나에 해당하는지 확인합니다. **(비영리 단체 및 예술 & 문화 프로그램 신청 시)**
- 사업체 주소(시, 주, 우편번호 및 카운티)
- 운영 시작일
- 사업체 웹사이트
참고: 사업체의 웹사이트 가 없을 경우 해당 필드에 'none.com'을 입력하십시오.

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

섹션 4: 지원을 받는 방법

필요한 정보

- 보조금의 용도
- 신청 금액

참고: 신청 가능한 보조금 금액은 연간 수익을 기준으로 합니다.

- 보조금으로 새로운 일자리가 창출되니까?
- 2019년 연간 수익(납세 신고서와 일치해야 함)
- 정규직 직원 수
- 파트타임 직원 수
- 창출된 일자리 수
- 유지된 일자리 수

보조금 자격 요건 확인 방법

양식 필드 중 **Amount Requested(신청 금액)**은 연간 수익을 기준으로 합니다.

수령 자격이 있는 보조금 금액을 확인하려면 '**Check Eligibility(자격 요건 확인)**'을 클릭하여 적격 신청 금액을 확인합니다.

자격을 충족하는 금액만 신청할 수 있습니다.

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

섹션 5: 사업체 인구통계 정보

필요한 정보

- 주 고객층은 어떻게 됩니까?
 1. **B2B**: 기업-기업
 2. **B2C**: 기업-소비자
- 귀사는 어떤 사업을 영위합니까? 어떤 유형의 사업입니까?
- 상세히 작성해 주십시오.
- NAICS 코드
- 여성이 소유한 사업체입니까?
- 퇴역군인 여부
- 장애 여부
- 인종
- 민족
- 가맹점 여부
- 소도시

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

섹션 6: 정보 공개

지침
정보 공개서의 모든 필드를 작성한 후
'Submit(제출)'을 클릭하여 신청을 완료합
니다.

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

영리
사업

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

비영리
단체

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

비영리 문화 기관 프
로그램

섹션 7: 확인

지침

신청서 작성 완료 시 두 가지 옵션이 제공됩니다.

1. 신청서를 저장하고 나중에 작성 완료
 - 신청서를 저장하고 나중에 작성을 완료하려면, **필드를 공백으로 두고 'Save & Continue Later(저장하고 나중에 계속)'**을 클릭합니다. **중요 참고 사항: 보조금 지급 대상으로 심사를 받으려면 신청서 작성을 완료해야 합니다.**
2. 신청서 작성 완료 및 제출
 - 제공된 모든 정보가 정확하며 신청서 제출을 완료하려면 **'Yes'**를 입력하고 **'Continue(계속)'**을 클릭합니다. **중요 참고 사항: 신청서 제출 후 수정은 불가능합니다.**

확인 메시지가 표시되지 않을 경우, 웹 브라우저에서 팝업 차단이 꺼져 있는지 확인하십시오.

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**

옵션 1:

신청서를 저장하고 나중에 작성 완료.

신청서는 미완료 상태로 기록됩니다.

옵션 2:

신청서 작성 완료 및 제출.

섹션 8: 확인 메시지

지침

신청서 제출을 완료하면 다음 메시지가 표시됩니다.

이후 절차

포털 사용자 이름과 비밀번호가 포함된 별도의 이메일이 전송됩니다. 로그인 정보를 사용하여 다음 단계를 모두 완료해 주십시오.

1. 포털 계정 활성화 및 로그인
2. 모든 필수 문서를 적합한 형식으로 업로드
3. 당사에서 은행 거래 내역 확인 및 계좌 입금을 설정할 수 있도록 은행 정보 연결 (선정된 신청자에 한함)

계정을 활성화하고 문서를 업로드하려면, 사용자 이름과 비밀번호가 포함된 no-reply@mylendistry.com 발신 이메일이 우선순위가 낮은 이메일, 정크 메일 및 스팸 메일함에 있는지 확인해 주십시오.

lendistry

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.

섹션 9: 사용자 이름 및 비밀번호 확인

지침

1. 포털 사용자 이름과 비밀번호는 보조금 신청서의 '신청 시작하기' 섹션에 입력한 이메일 주소를 통해 확인할 수 있습니다.

받은 편지함에 해당 이메일이 없을 경우 스팸 및 정크 메일 폴더를 확인합니다.

2. 계정을 활성화하려면 '**Click here to log in(클릭하여 로그인)**'을 누릅니다 캘리포니아주 지원 보조금 프로그램 신청 홈페이지로 리디렉션됩니다.

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

섹션 10: 협력 기관 포털 로그인

지침

1. 로그인하고 계정을 활성화하려면 확인 이메일에서 귀하에게 할당된 사용자 이름 및 비밀번호를 사용합니다.

중요 참고 사항: 협력 기관 포털에 로그인합니다. 로그인 정보는 다른 협력 기관에서 작동하지 않습니다. 포털의 웹 URL을 보고 확인합니다. 협력 기관의 이름이 표시되어야 합니다.

2. 로그인하면 개인정보 보호를 위해 비밀번호를 재설정을 요청하는 메시지가 표시됩니다. 새 비밀번호는 특수 문자 (!@#\$%^&*)를 포함하여 최소 8자(1-9, az, AZ)여야 합니다.

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**: This section contains a text input field with the email address "crgdemo@yopmail.com" and a password input field with masked characters ".....". Below the password field is a link for "Forgot Password?". At the bottom of this section is a "SIGN IN" button. Below the login fields, there are four lines of text: "Round 2 Opens on: February 2, 2021", "Round 2 Closes on: February 8, 2021", "Round 2 Approval Notifications: February 11-18, 2021", and "Round 2 Waitlist Notifications on February 22, 2021".
- RESET YOUR PASSWORD**: This section contains a note: "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: ! @ # \$ % & * .". Below the note are two password input fields. The first field contains "Avocado03!" and has an eye icon to toggle visibility. The second field is masked with "....." and has an eye icon. At the bottom of this section is a "SUBMIT" button.



문서 업로드

포털에 문서를 업로드하는 방법
(PDF 형식만 해당)

간략한 포털 설명

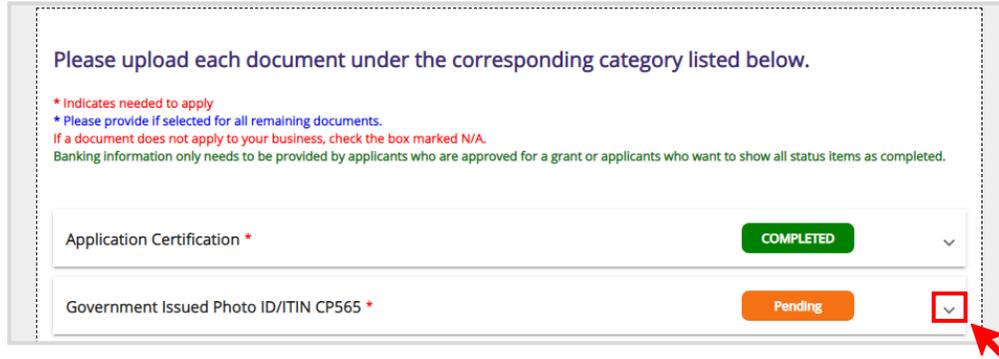
시작하기 전에 다음 참고 사항을 검토하여 문서가 올바르게 업로드되었는지 확인하십시오.

- **빨간색 별표(*)**가 표기된 문서는 온라인 신청을 완료한 즉시 제출해야 합니다.
- **파란색 별표(*)**가 표기된 문서는 신청 절차에서 다음 라운드로 선정된 경우에만 필요합니다. 선정 여부는 알림으로 전해드립니다.
- 은행 정보는 보조금 지원이 승인된 경우에만 필요합니다.
- 귀사 사업에 해당되지 않는 문서의 경우 N/A를 선택합니다.
- 모든 문서는 PDF 형식으로 제출해야 합니다. PDF 파일은 15MB 미만이어야 합니다. 여러 페이지로 구성된 문서는 PDF 파일 한(1) 개로 제출해야 합니다.
- 파일 이름에 특수 문자(예: ~!@#\$%^&*()_+)를 포함하지 않습니다. 당사 포털은 특수 문자를 인식할 수 없습니다.
- 문서에 보안용 비밀번호가 있는 경우 비밀번호를 포털에 입력해야 합니다.

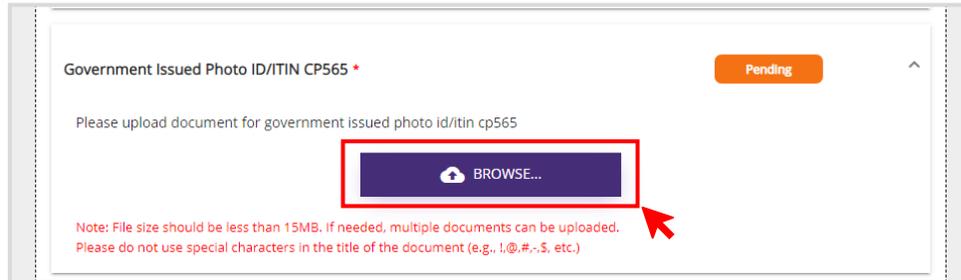
Document Category	Status	Options
Application Certification *	COMPLETED	▼
Government Issued Photo ID/TIN CP565 *	Pending	▼
2019 Business Tax Return *	Pending	▼
2020 Business Tax Return *	Pending	▼
Proof of Business Location *	Pending	<input type="checkbox"/> N/A ▼

포털에 문서를 업로드하는 방법

1단계: 문서 유형을 선택하고 아래쪽 화살표를 클릭하여 관련 폴더를 자세히 표시합니다.

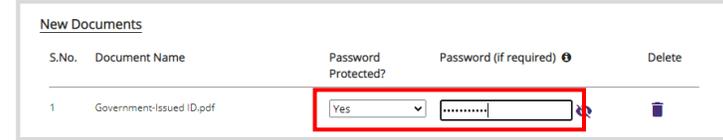


2단계: 'Browse(검색)'을 클릭하여 장치에서 파일을 찾습니다. 모든 문서는 PDF 형식으로 업로드해야 합니다.



3단계:

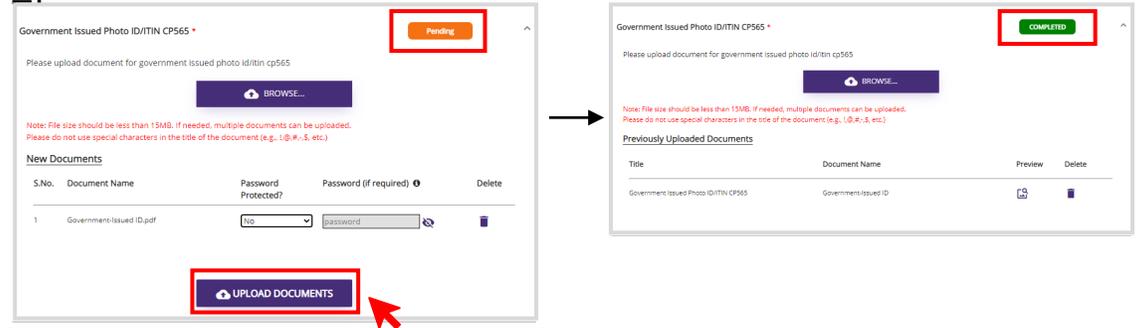
- 문서에 보안용 비밀번호가 있는 경우 드롭다운 메뉴에서 YES를 선택하고 비밀번호를 입력합니다.



- 문서에 보안용 비밀번호가 없는 경우 드롭다운 메뉴에서 NO를 선택하고 비밀번호 필드를 공백으로 둡니다.



- 'Upload Documents(문서 업로드)'를 클릭하여 업로드를 완료합니다. 문서 상태가 PENDING에서 COMPLETED로 변경됩니다.





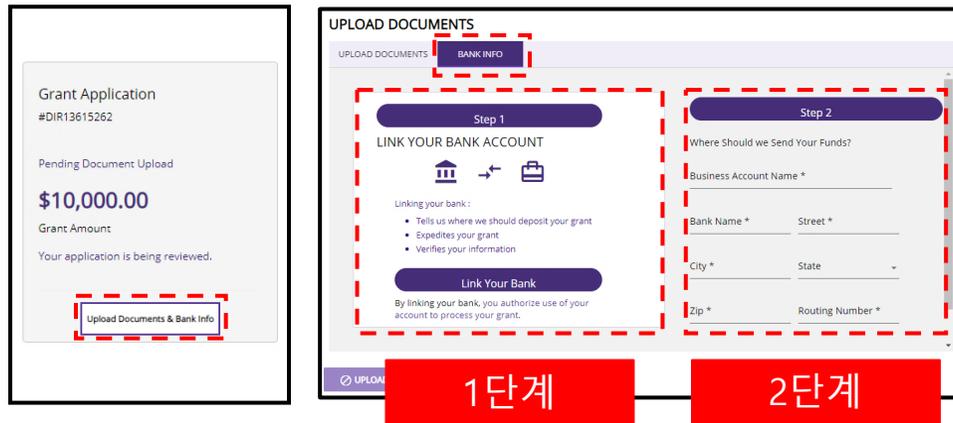
은행 정보 연결

승인된 신청자 대상

은행 정보를 연결하는 방법

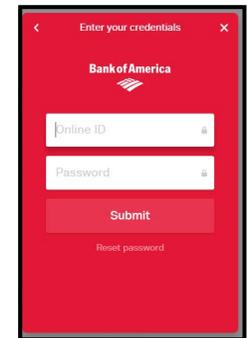
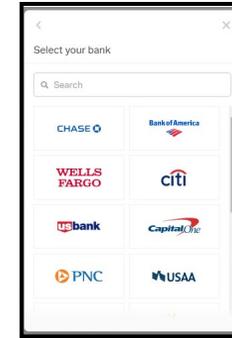
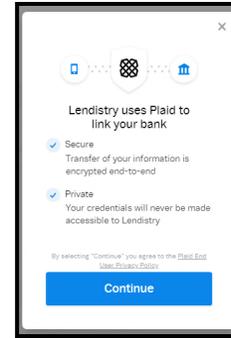
Lendistry는 미국의 모든 은행 또는 신용협동조합의 계좌를 Lendistry's Portal과 같은 앱에 연결하여 ACH 송금을 설정하는 데 타사 기술(Plaid)을 사용합니다. 타사는 귀하의 동의 없이 개인정보를 공유하지 않으며, 외부 업체에 판매하거나 대여하지 않습니다. Lendistry는 해당 기술을 사용하여 은행 거래 내역을 확인합니다. 은행 검증 시 이 방식이 선호되지만, 해당 공급업체를 통해 은행 기관 이용이 불가능한 경우 항상 작동하지는 않습니다. 이 경우 다른 방식으로 은행 계좌를 확인할 수 있습니다.

Plaid를 통해 Lendistry's Portal에서 은행 계좌를 확인하는 방법



1단계

- 'Link Your Bank Account(은행 계좌 연결)'을 클릭하여 Plaid 창을 엽니다.
- Plaid를 통해 계속 진행하고 은행 기관을 검색합니다.
- 온라인 banking 계정에 로그인한 후 Lendistry's Portal에 연결합니다.



2단계

어떤 검증 방식을 사용하든 이 단계는 항상 완료해야 합니다.

- 은행 정보를 입력합니다.
- 'Business Account Name(사업 계좌 이름)' 필드는 계정 유형이 아닙니다. 해당 필드는 귀하의 계좌 이름으로, 사업체 이름이며 은행 거래 명세서에 표시되어 있어야 합니다.
- 자영업자인 경우 은행 계좌가 개인 계좌일 수 있지만, 귀하의 성함과 일치해야 합니다.



신청 상태 확인 방법

신청 상태 확인 위치

지침

포털에 로그인하면 보조금 신청서를 확인할 수 있습니다.

포털에 표시되는 정보는 다음과 같습니다.

1. **#DIR(신청 번호)**

예: #DIR400022432

2. **신청한 보조금 프로그램**

영리 사업인 경우, 신청서는 'CRG'로 표기됩니다.

'CRG NPO'로 표기되어 있다면 잘못된 사업 유형으로 신청한 것입니다. 영리 사업으로 새 신청서를 제출하십시오.

3. **신청 상태**

예: 선정 프로세스 대기 중

4. **지원금**

예: \$15,000

Grant Application

- 1 #DIR400022432
- 2 신청 대상: **CRG**
- 3 **Awaiting Selection Process**
- 4 **\$15,000.00**

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

신청 상태

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

Selected(선정됨), Pending Validations(확인 진행 중)

\$15,000.00
Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG

In Closing(최종 단계), Docs Out/Pending for Funding(문서 전달됨/보조금 지급 대기 중)

\$15,000.00
Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG

Grant Funded(보조금 지급 완료), 보조금이 표시되는 데 3-5일 소요.

\$15,000.00
Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

INCOMPLETE(미완성)

의미: 온라인 신청을 시작했으나 완료되지 않았습니다.

필요한 조치: 포털에 로그인하여 신청서의 모든 필드를 작성합니다. 보조금 지급 대상으로 심사를 받으려면 완료된 신청서를 제출해야 합니다.

AWAITING SELECTION PROCESS(선정 대기 중)

의미: 작성이 완료된 신청서를 제출했으며 현재 자격 심사 중입니다.

필요한 조치: 이메일에서 선정 결과에 대한 알림을 확인합니다. 신청 과정에서 선정되거나, 대기 명단에 오르거나, 선정되지 않을 것입니다.

Selected(선정됨), Pending Validations(확인 진행 중)

의미: 프로그램의 최소 자격 요건을 충족하며, 필수 서류를 업로드하는 다음 신청 절차에 선정되었습니다. 선정되더라도 보조금 지급이 보장되는 것은 아닙니다.

필요한 조치: 모든 필수 문서를 PDF 형식으로 업로드

In Closing(최종 단계), Docs Out(문서 전달됨)

의미: 확인이 완료되었으며 보조금 지급이 승인되었습니다.

필요한 조치: DocuSign을 통해 전달된 보조금 수령인 동의서를 이메일에서 확인합니다. 보조금 지급을 위해 수령인 동의서에 서명합니다.

GRANT FUNDED(보조금 지급 완료)

의미: 서명된 수령인 동의서가 접수되었으며, 보조금이 지급되었습니다.

필요한 조치: 포털에 연결된 은행 계좌에서 보조금을 확인합니다. 보조금이 표시되는 데 영업일 기준 3~5일이 소요될 수 있습니다.

선정 결과

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
Selected(선정됨), Pending
Validations(확인 진행 중)
\$15,000.00
Grant Amount
[Upload Documents & Bank Info](#)

Selected(선정됨), Pending
Validations(확인 진행 중)
다음 라운드로 진행하고 문서를 업
로드하도록 선정되었습니다. 보조금
지원을 승인받기 전 철저한 확인 절
차를 거쳐야 합니다.

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
Currently on the Waitlist(대
기 명단에 있음)
\$15,000.00
Grant Amount
[Upload Documents & Bank Info](#)

Currently on the
Waitlist(대기 명단에 있음)
예비 단계에서 보조금 자격 요건을
충족하는 것으로 판명되어 확인 대
기 명단에 있습니다.

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
신청서가 선정되지 않았습니다.
\$15,000.00
Grant Amount
[Upload Documents & Bank Info](#)

신청서가 선정되지 않았습니다.
프로그램의 최소 자격 요건을 충족하지
않아 신청서가 부적격 판정을 받았습니
다.



보조금 지급

대상으로 선정된 경우

선정된 후 취해야 할 조치

사전 승인을 위해 선정된 적격 신청자는 이메일을 통해 알림을 받습니다. 선정된 후, 신청자가 보조금 지원을 승인받기 전 완료해야 할 추가 검증 단계가 있습니다.

선발된 후 신청자가 취해야 할 조치는 다음과 같습니다.
포털에 로그인하고 필요한 모든 문서를 업로드합니다.
은행 정보를 연결합니다. 이 단계는 은행 거래 내역을 확인하고 사기를 방지하며 보조금 지급용 계좌 입금을 설정하는 데 필요합니다.

철저한 검증을 거쳐 보조금 지급이 승인되면, 수령인 동의서가 DocuSign을 통해 전달됩니다. 수령인 동의서가 서명될 때까지 보조금은 지급되지 않습니다.

수령인 동의서가 접수된 후 보조금을 수령하는 데 영업일 기준 최대 5일까지 소요될 수 있습니다.

문서 또는 은행 검증 과정에서 문제가 있을 경우 Lendistry 검증 부서 직원이 전화, 이메일 및/또는 문자를 통해 연락을 드릴 것입니다. 결제 진행을 지원하고자 연락을 드리는 데 영업일 기준 최대 7일까지 소요될 수 있습니다.