

(ਦੁਹਰਾਈ 09-13-21)



ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਾਸਤੇ ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਾਂਤ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ CalOSBA ਵੱਲੋਂ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਸਮੁੱਚਾ ਵੇਰਵਾ ਅਤੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਗਾਈਡ

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ COVID-19 ਰਾਹਤ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ



ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

- ਫੰਡ ਦੇ (2) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੇ:
1. “ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ COVID-19 ਰਾਹਤ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ” (“The California Small Business COVID-19 Relief Grant Program”) (“ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 1”) ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਉਹਨਾਂ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਵਰਤਮਾਨ “ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ COVID-19 ਰਾਹਤ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ” ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਦੇਣਗੇ।

2. “ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ” (“The Nonprofit Cultural Institutions Program”) (“ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 2”) ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੀਆਂ ਉਹਨਾਂ ਯੋਗ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੰਜੀਕਿਰਤ 501(c)(3) ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਜੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 1 ਦੇ ਤਹਿਤ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਉੱਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸੀਮਾ ਤੋਂ, ਅਤੇ ਜੋ ਇਸ ਗਾਈਡ ਦੇ ਪੰਨਾ 8 ਉੱਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ NAICS ਕੋਡਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਹਨ।

	ਗੇੜ 7	ਗੇੜ 8	ਗੇੜ 9
ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ	ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 1	ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 2	ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 1
ਖੁੱਲ੍ਹਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ	3 ਅਗਸਤ, 2021	27 ਅਗਸਤ, 2021	9 ਸਤੰਬਰ, 2021
ਬੰਦ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ	16 ਸਤੰਬਰ, 2021	30 ਸਤੰਬਰ, 2021	8 ਸਤੰਬਰ, 2021
ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬਿਨੈਕਾਰ	ਸਿਰਫ਼ ਉਡੀਕ ਸੂਚੀ ਵਾਲੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਇਹ ਇੱਕ ਬੰਦ ਗੇੜ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਹਨਾਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪਿਛਲੇ ਗੇੜਾਂ ਵਿੱਚ ਉਡੀਕ ਸੂਚੀ 'ਤੇ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ – ਕੇਵਲ ਮੌਜੂਦਾ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਦੀ ਹੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।	ਸਿਰਫ਼ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮਾਲੀਏ ਦਾ ਆਕਾਰ ਕੁਝ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਕਸੇਟੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।	ਮੁਨਾਫ਼ੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਗਠਨ <ol style="list-style-type: none"> 1. ਵਰਤਮਾਨ ਸਮੇਂ ਉਡੀਕ-ਸੂਚੀ 'ਤੇ ਮੌਜੂਦ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜੋ ਪਿਛਲੇ ਗੇੜਾਂ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਚੁਣੀਆਂ ਗਈਆਂ (ਨਿਯਮਤ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ) 2. ਨਵੇਂ ਬਿਨੈਕਾਰ ਜੋ ਯੋਗਤਾ ਦੀਆਂ ਕਸੇਟੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦੇ ਹਨ(ਨਵੇਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ)
ਕੀ ਨਵੀਆਂ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਹਨ?	ਨਹੀਂ	ਹਾਂ	ਹਾਂ

ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ

“ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ” ਤੋਂ ਭਾਵ ਉਹ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਸਾਰੀਆਂ ਕਸ਼ਟੀਆਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਮਾਲੀਏ ਵਿੱਚ ਆਏ ਨਿਘਾਤਾਂ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹੋਰ ਰਾਹਤ ਫੰਡਾਂ, ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਇਤਿਹਾਸ, ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ, ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਰਾਹੀਂ ਦਫਤਰ ਵੱਲੋਂ, ਜਾਂ ਵਿੱਤੀ ਏਜੰਟ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:

- ਅਤੇ ਜੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ ਹੈ:
 - ਇਕੱਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮਾਲਕੀ ਵਾਲਾ ਕਾਰੋਬਾਰ, ਸੁਤੰਤਰ ਠੇਕੇਦਾਰ, 1099 ਕਰਮਚਾਰੀ, C-ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, S-ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, ਸਹਿਕਾਰੀ ਸੋਸਾਇਟੀ, ਸੀਮਤ ਦੇਣਦਾਰੀ ਵਾਲੀ ਕੰਪਨੀ, ਭਾਈਵਾਲੀ, ਜਾਂ ਸੀਮਤ ਭਾਈਵਾਲੀ, ਜਿਸਦਾ ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਆ ਪੱਚੀ ਲੱਖ ਡਾਲਰ (\$2,500,000) ਤੱਕ ਹੋਵੇ, ਪਰ 2019 ਦੇ ਟੈਕਸਯੋਗ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਹਜ਼ਾਰ ਡਾਲਰ (\$1,000) ਹੋਵੇ।
 - ਇੱਕ ਪੰਜੀਕਿਰਤ 501(c)(3), 501(c)(6), ਜਾਂ 501(c)(19) ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾ, ਜਿਸਦਾ ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਆ ਪੱਚੀ ਲੱਖ ਡਾਲਰ (\$2,500,000) ਤੱਕ ਹੋਵੇ, ਪਰ 2019 ਦੇ ਟੈਕਸਯੋਗ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਹਜ਼ਾਰ ਡਾਲਰ (\$1,000) ਹੋਵੇ।
- ਜਿਸਨੇ 1 ਜੂਨ, 2019 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੋਵੇ।
- ਜੋ ਵਰਤਮਾਨ ਸਮੇਂ ਸਰਗਰਮ ਹੈ ਅਤੇ ਕਾਰਜ ਚਲਾ ਰਹੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਸਦੀ ਦੁਬਾਰਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੀ ਸਪੱਸ਼ਟ ਯੋਜਨਾ ਹੈ ਜਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਾਰੋਬਾਰ ਮੁੜ-ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

- ਜਿਸ ਉੱਤੇ COVID-19 ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧਾਂ ਦਾ ਅਸਰ ਪਿਆ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ COVID-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਦੇ ਸਿੱਟੇ ਵਜੋਂ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪੈਣਾ ਜਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦਾ ਬੰਦ ਹੋਣਾ।
- ਜੋ ਸੰਗਠਿਤਕਾਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ 2019 ਦੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਜਾਂ ਫਾਰਮ 990, ਅਤੇ ਸੈਕਰੇਟਰੀ ਆਫ ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਨਗਰਪਾਲਿਕਾ ਕੋਲ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਫਾਇਲਿੰਗ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ, ਜੋ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਲਿਖੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ: ਆਰਟੀਕਲਜ਼ ਆਫ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਆਫ ਆਰਗੇਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ, ਫਿਕਟਿਸ਼ੀਅਸ ਨੇਮ ਆਫ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ, ਜਾਂ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਲਾਇਸੰਸ।
- ਜੋ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਛੋਟੇ ਪਛਾਣ-ਪੱਤਰ ਦੀ ਕੋਈ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਯੋਗ ਕਿਸਮ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਂਦੀ ਹੈ।
- ਜੋ ਕਿਸੇ ਗਰੁੱਪ ਵਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਾਲੀਏ ਵਾਲੀ ਸੰਸਥਾ, ਸਥਾਨ, ਜਾਂ ਫ੍ਰੈਂਚਾਈਜ਼ੀ ਹੈ।

ਯੋਗ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਭੌਤਿਕ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀਆਂ ਕਾਰੋਬਾਰ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀਆਂ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਪਤੇ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਯੋਗ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ

“ਯੋਗ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾ” ਦਾ ਮਤਲਬ ਕਿਸੇ ਪੰਜੀਕਿਰਤ 501(c)(3) ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾ ਤੋਂ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ **ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ** ਲਈ ਕਮੇਟੀਆਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦੀ ਹੈ ਪਰ ਉਸਦੇ ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਉੱਤੇ ਕੋਈ ਸੀਮਾ ਨਹੀਂ, ਅਤੇ ਉਹ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ‘ਉੱਤਰੀ ਅਮਰੀਕਨ ਉਦਯੋਗ ਵਰਗੀਕਰਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ’ ਕੋਡਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੀ ਹੈ:

- 453920 – ਆਰਟ ਡੀਲਰ;
- 711110 – ਥੇਟਰ ਕੰਪਨੀਆਂ ਅਤੇ ਡਿਨਰ ਥੇਟਰ;
- 711120 – ਡਾਂਸ ਕੰਪਨੀਆਂ;
- 711130 – ਸੰਗੀਤ ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਕਲਾਕਾਰ;
- 711190 – ਪੇਸ਼ਕਾਰੀ ਕਲਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਕੰਪਨੀਆਂ;
- 711310 – ਪੇਸ਼ਕਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਕਲਾਵਾਂ, ਖੇਡਾਂ, ਅਤੇ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਸਮੇਤ ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਹੋਰ ਸਮਾਰੋਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰੋਮੋਟਰ;
- 711320 – ਪੇਸ਼ਕਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਕਲਾਵਾਂ, ਖੇਡਾਂ, ਅਤੇ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਰਹਿਤ ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਹੋਰ ਸਮਾਰੋਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰੋਮੋਟਰ;
- 711410 – ਕਲਾਕਾਰਾਂ, ਐਥਲੀਟਾਂ, ਮਨੋਰੰਜਨਕਾਰਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਸ਼ਖਸੀਅਤਾਂ ਵਾਸਤੇ ਏਜੰਟ ਅਤੇ ਮੈਨੇਜਰ;
- 711510 – ਸੁਤੰਤਰ ਕਲਾਕਾਰ, ਲੇਖਕ, ਅਤੇ ਪੇਸ਼ਕਾਰ;
- 712110 – ਅਜਾਇਬਘਰ;
- 712120 – ਇਤਿਹਾਸਕ ਸਥਾਨ;
- 712130 – ਚਿੜੀਆਘਰ ਅਤੇ ਬਨਸਪਤੀ ਬਾਗ; ਜਾਂ
- 712190 – ਕੁਦਰਤੀ ਪਾਰਕ ਅਤੇ ਇਹੋ ਜਿਹੀਆਂ ਹੋਰ ਸੰਸਥਾਵਾਂ

ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ

- “**ਘੱਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਗਰੁੱਪ**” ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਔਰਤਾਂ, ਘੱਟ-ਗਿਣਤੀਆਂ (ਗੈਰ ਗੇਰੇ ਲੋਕ), ਸਾਬਕਾ ਸੈਨਿਕਾਂ ਦੀ ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਉਹ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਿੱਥੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੇ ਵੱਡੇ ਭਾਗ (ਘੱਟੋ ਘੱਟ 51%) ਦਾ ਮਾਲਕ ਇਹ ਗਰੁੱਪ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਹੁੰਦੇ ਹਨ) ਅਤੇ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਹੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਘੱਟ-ਤੋਂ-ਔਸਤ ਆਮਦਨ (LMI) ਅਤੇ ਪੇਂਡੂ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- “**ਸੁਵਿਧਾਗੀਣ**” ਦਾ ਮਤਲਬ ਉਹਨਾਂ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਤੋਂ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਮਾਜਕ-ਆਰਥਿਕ ਸੂਚਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਟੈਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ: ਘੱਟ ਤੋਂ ਔਸਤ ਆਮਦਨ, ਗਰੀਬੀ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ, ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ, ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤੀ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਅਸੁਵਿਧਾਕਾਰੀ ਕਾਰਕ ਜੋ ਪੂੰਜੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।
- “**ਘੱਟ-ਤੋਂ-ਔਸਤ ਆਮਦਨ (LMI)**” ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕੋਈ ਵੀ ਜਨਗਣਨਾ ਖੇਤਰ (ਜਾਂ ਬਿਉਰੋ ਆਫ ਸੈਨਸਸ ਵੱਲੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਇਸਦੇ ਬਰਾਬਰ ਦਾ ਭੂਗੋਲਿਕ ਖੇਤਰ) ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 50% ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨ ‘ਖੇਤਰ ਦੀ ਮੱਧਵਰਤੀ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨ’ (AMGI) ਦੇ 60% ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਜਾਂ ਜਿਸਦੀ ਗਰੀਬੀ ਦਰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 25% ਹੈ।

ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਢਾਂਚਾ

ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ Lendistry ਤਿੰਨ ਅਵਾਰਡ ਸਾਈਜ਼ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਏਗੀ:

ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਕੁੱਲ ਮਾਲੀਆ (2019 ਟੈਕਸਯੋਗ ਸਾਲ)	ਪ੍ਰਤੀ ਕਾਰੋਬਾਰ ਉਪਲਬਧ ਗ੍ਰਾਂਟ ਅਵਾਰਡ
ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਆ \$1,000 ਤੋਂ \$100,000	\$5,000 ਗ੍ਰਾਂਟ
ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਆ \$100,000 ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ ਅਤੇ \$1,000,000 ਤੱਕ ਹੈ	\$15,000 ਗ੍ਰਾਂਟ
ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਆ \$1,000,000 ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ ਅਤੇ \$2,500,000 ਤੱਕ ਹੈ	\$25,000 ਗ੍ਰਾਂਟ

ਅਯੋਗ ਕਾਰੋਬਾਰ

- ਉਹ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਭੌਤਿਕ ਟਿਕਾਣਾ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜੋ 501(c)(3), 501(c)(6) ਜਾਂ 501(c)(19) ਵਜੋਂ ਪੰਜੀਕਿਰਤ ਨਹੀਂ ਹਨ
- ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ (ਜੱਦੀ ਅਮਰੀਕਨ ਕਬੀਲਿਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ) ਜਾਂ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਦਫ਼ਤਰ
- ਉਹ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਾਜਨੀਤਕ ਜਾਂ ਸਮਰਥਨ ਜੁਟਾਊ (lobbying) ਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਹੋਏ ਹਨ (ਚਾਹੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ 501(c)(3), 501(c)(6) ਜਾਂ 501(c)(19) ਵਜੋਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੀਆਂ ਹੋਣ ਜਾਂ ਨਹੀਂ)
- ਅਸਿੱਧੇ ਕਾਰੋਬਾਰ (passive businesses), ਨਿਵੇਸ਼ ਕੰਪਨੀਆਂ ਅਤੇ ਨਿਵੇਸ਼ਕ ਜੋ ਆਪਣੀਆਂ ਨਿੱਜੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਉੱਤੇ Schedule E ਫਾਇਲ ਕਰਦੇ ਹਨ
- ਗਿਰਜਾਘਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਧਾਰਮਿਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ (ਇਸ ਨਾਲ ਕੋਈ ਫਰਕ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦਾ ਕਿ ਕੀ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ 501(c)(3), 501(c)(6) ਜਾਂ 501(c)(19) ਵਜੋਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ) , ਸਿਵਾਏ ਕਿਸੇ ਸਕੂਲ, ਬਾਲ ਸੰਭਾਲ ਕੇਂਦਰ, ਜਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਰ ਵਿਦਿਅਕ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੇ ਜਿੱਥੇ (i) ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਦਾ 50% ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਾਗ ਸਕੂਲ, ਬਾਲ ਸੰਭਾਲ ਜਾਂ ਵਿਦਿਅਕ ਕਾਰੋਬਾਰ ਤੋਂ ਆਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ (ii) ਗ੍ਰਾਂਟ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਉਹਨਾਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜੋ ਸਕੂਲ, ਬਾਲ ਸੰਭਾਲ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਿਦਿਅਕ ਕਾਰੋਬਾਰ ਨਾਲ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਹਨ, ਅਤੇ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਗ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਾਧਾਰਨ ਲਾਭ ਜਾਂ ਗਿਰਜਾਘਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਧਾਰਮਿਕ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਚਾਲੂ ਖਰਚਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਨਹੀਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ
- ਵਿੱਤੀ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੈਸੇ ਉਧਾਰ ਦੇਣ ਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਹੋਏ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੈਂਕਾਂ, ਵਿੱਤੀ ਕੰਪਨੀਆਂ ਅਤੇ ਫੈਕਟਰਿੰਗ ਕੰਪਨੀਆਂ (factoring companies)
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਜਿਹੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਿੱਚ ਲੱਗੀਆਂ ਕੰਪਨੀਆਂ ਜੋ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਗੈਰ-ਕਨੂੰਨੀ ਹੈ

ਅਯੋਗ ਕਾਰੋਬਾਰ

- ਕਾਮੁਕ ਜਿਨਸੀ ਪ੍ਰਵਿਰਤੀ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਕਾਮੁਕ ਜਿਨਸੀ ਪ੍ਰਵਿਰਤੀ ਦੀਆਂ ਲਾਈਵ ਪੇਸ਼ਕਾਰੀਆਂ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵੀ ਜੋ ਕਾਮੁਕ ਜਿਨਸੀ ਪ੍ਰਵਿਰਤੀ ਦੇ ਉਤਪਾਦਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚਿਤਰਣਾਂ ਜਾਂ ਵਿਖਾਲਿਆਂ ਦੀ ਵਿਕਰੀ ਰਾਹੀਂ ਮਾਮੂਲੀ (de minimis) ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਾਲੀਆ ਸਿੱਧੇ ਜਾਂ ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਮਾਉਂਦੇ ਹਨ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮਾਜਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਣਇੱਛਤ ਕਿਰਿਆ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਹੋਏ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਿਸਨੂੰ ਲੋੜੂ ਪ੍ਰਵਿਰਤੀ ਦਾ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ 'ਰੈਂਟ-ਟੂ-ਆਊਨ' (rent-to-own) ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ ਚੈੱਕ ਕੈਸ਼ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰ
- ਉਹ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜੋ ਸਮਰੱਥਾ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਤੀਪਾਲਣ (patronage) ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਦੇ ਹਨ
- ਕਿਆਸਕਾਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰ
- “ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ” ਕੰਪਨੀਆਂ (ਜਿਵੇਂ ਇਸ ਮਦ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ 13 C.F.R. § 121.103 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ)
- ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਫ੍ਰੈਂਚਾਈਜ਼ੀਆਂ, ਟਿਕਾਣੇ ਆਦਿ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਾਲੀਏ ਵਾਲੇ ਯੋਗ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਵਾਰ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਹੈ
- ਅਜਿਹੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ 10% ਤੋਂ ਵੱਡੀ ਹਿੱਸੇਦਾਰੀ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਲਕ ਨੂੰ (i) ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਸਰਕਾਰੀ ਲੈਣ-ਦੇਣ (ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ) ਨੂੰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਤਹਿਤ ਕੋਈ ਠੇਕੇ ਵਾਲਾ ਕੰਮ ਹਾਸਲ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਧੋਖਾਧੜੀ ਕਰਨ ਜਾਂ ਅਪਰਾਧਕ ਜੁਰਮ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ; ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ ਐਂਟੀ ਟਰੱਸਟ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਕਿਊਰਮੈਂਟ ਵਿਧਾਨਾਂ ਜਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਜਾਂ ਘਪਲੇਬਾਜ਼ੀ, ਚੋਰੀ, ਜਾਅਲਸਾਜ਼ੀ, ਰਿਸ਼ਵਤਖੋਰੀ, ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਗੜਬੜੀ ਜਾਂ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ, ਝੂਠੇ ਬਿਆਨ ਦੇਣ, ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ; ਦੇਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਇਆ ਜਾ ਚੁੱਕਾ ਹੈ ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਮਾਲਕ ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਸਿਵਲ ਫੈਸਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਚੁੱਕਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਉਸਨੇ ਕਿਸੇ ਕਿਸਮ ਦੀ ਪੈਰੋਲ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਹੈ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ) ਜਾਂ (ii) ਜਿਸਨੂੰ ਵਰਤਮਾਨ ਸਮੇਂ ਉੱਪਰ ਉਪ-ਪੈਰਾ (i) ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਜੁਰਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜੁਰਮ ਵਾਸਤੇ ਕਿਸੇ ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ (ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ) ਵੱਲੋਂ ਦੇਸ਼ੀ ਗਰਦਾਨਿਆ ਜਾ ਚੁੱਕਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਉਸ ਉੱਤੇ ਅਪਰਾਧਕ ਜਾਂ ਸਿਵਲ ਦੇਸ਼ ਆਇਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ



ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 1: ਗੇੜ 7

ਗੋੜ 7: ਸਮੁੱਚਾ ਵੇਰਵਾ

- ਇਹ ਇੱਕ ਬੰਦ ਗੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਹਨਾਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪਿਛਲੇ ਗੋੜਾਂ ਵਿੱਚ ਉਡੀਕ ਸੂਚੀ 'ਤੇ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ – **ਕੇਵਲ ਮੌਜੂਦਾ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਦੀ ਹੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।**
 - ਅਰਜ਼ੀ ਵਾਸਤੇ ਕੋਈ ਪੋਰਟਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ—ਯੋਗ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁੜ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
 - ਇਸ ਗੋੜ ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਯੋਗ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਵੈਧਤਾ ਅਤੇ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਲਈ ਚੁਣਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਚੋਣ ਹੋ ਜਾਣਾ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਜਾਂ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਗਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ।
- Lendistry ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਟੀਮ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਮੇਟੀ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਰਜੀਹੀ ਕਾਰਕਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਕੋਰਕਾਰਡ ਦੀ ਸਿਰਜਣਾ ਅਤੇ ਭੂਗੋਲਿਕ ਵਿਤਰਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੇਗੀ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ COVID ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਅਜਿਹਾ 'ਵਧੇਰੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਆਰਥਿਕਤਾ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਬਲੂਪ੍ਰਿੰਟ' (California's Blueprint for a Safer Economy), ਸਥਾਨਕ ਕਾਊਂਟੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਨਵੇਂ 'ਰੀਜੀਨਲ ਸਟੇਅ ਐਟ ਹੋਮ ਆਰਡਰ' (Regional Stay At Home Order) ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਸਨੂੰ ਏਥੇ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>.
- ਯੋਗ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ (2) ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:
 - ਪੜਾਅ 1: ਬਿਨੈਕਾਰ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਵਿੱਤੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਪਛਾਣ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਤੇ ਸੌਂਪੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਅਤੇ ਸਚਾਈ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਇੱਕ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਦੇ ਹਨ।
 - ਪੜਾਅ 2: ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- Lendistry ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ, ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਵੰਡੇਗੀ।
- Lendistry ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਟੈਕਸ ਫਾਰਮ ਦੇਣ ਦਾ ਬੰਦੋਬਸਤ ਕਰੇਗੀ।

ਗੇੜ 7: ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਪੜਾਅ 1 ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਕੋਲੋਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ:

1. ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ (Application Certification) ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ।
2. ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ ਸੰਘੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ (2019) ਦੇ ਸਾਰੇ ਪੰਨੇ – ਜੋ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
3. ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਫ਼ੋਟੋ ਪਛਾਣ ਪੱਤਰ ਦੀ ਕੋਈ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਯੋਗ ਕਿਸਮ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
4. ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ \$1,000 ਦੇ ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਦਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਯੋਗ ਸਬੂਤ।

ਯੋਗ ਮੰਨ ਲਏ ਗਏ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵਾਧੂ ਲੋੜਾਂ

ਇੱਕ ਵਾਰ ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਚੋਣ ਕਰ ਲਏ ਜਾਣ 'ਤੇ, ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਲੋੜੀਆਂ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਉਹ ਹੇਠਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਵਾਉਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਨੂੰ ਮੁੜ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ।

ਪੜਾਅ 2 ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਕੋਲੋਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ:

1. ਸੰਗਠਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ 2019 ਦੀਆਂ ਫੈਡਰਲ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਜਾਂ Form 990s, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸੈਕਰੇਟਰੀ ਆਫ ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਨਗਰਪਾਲਿਕਾ ਕੋਲ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਫਾਇਲਿੰਗ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ (ਜੋ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ), ਜੋ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ, ਅਤੇ ਜਿਸਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:
 - ਆਰਟੀਕਲਜ਼ ਆਫ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ (Articles of Incorporation)
 - ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Certificate of Organization)
 - ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਕਲਪਿਤ ਨਾਮ (Fictitious Name of Registration)
 - ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਲਾਇਸੈਂਸ (ਬਿਨਾਂ ਕਲਪਿਤ ਨਾਮ ਵਾਲੇ ਇਕੱਲੀ ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ)
2. ਯੋਗ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ, ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ IRS ਟੈਕਸ ਛੋਟ ਪੱਤਰ।
3. ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਪੰਜੀਕਰਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਰਾਹੀਂ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ।

ਗੇੜ 7: ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਤਰਜੀਹੀਕਰਨ

ਤਰਜੀਹੀਕਰਨ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਕਸੇਟੀਆਂ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਬਰਾਬਰ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਕਨੂੰਨਾਂ ਤਹਿਤ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੋਂਦ ਤੱਕ ਹੋਵੇਗਾ:

1. 'ਵਧੇਰੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਆਰਥਿਕਤਾ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਬਲੂਪ੍ਰਿੰਟ' (California's Blueprint for a Safer Economy) ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਊਂਟੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ 'ਰੀਜੀਨਲ ਸਟੇਅ ਹੋਮ ਆਰਡਰ' (Regional Stay Home Order) ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, COVID-19 ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੰਧਾਂ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਭੂਗੋਲਿਕ ਵਿਤਰਣ।
2. ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਤੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਉਦਯੋਗਿਕ ਖੇਤਰ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਮਨਲਿਖਤ 'ਨੈਰਥ ਅਮੈਰਿਕਨ ਇੰਡਸਟਰੀ ਕਲਾਸੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਸਿਸਟਮ' ਕੋਡਾਂ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਉਦਯੋਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ:
 - 61 – ਵਿਦਿਅਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - 71 – ਕਲਾ, ਮਨੋਰੰਜਨ, ਅਤੇ ਮੌਜ-ਮਸਤੀ।
 - 72 – ਰਿਹਾਇਸ਼ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ।
 - 315 – ਵਸਤਰ ਨਿਰਮਾਣ।
 - 448 – ਕੱਪੜੇ ਅਤੇ ਕੱਪੜਿਆਂ ਲਈ ਉਪਸਾਧਨ (accessory) ਸਟੋਰ।
 - 451 – ਖੇਡਾਂ ਦਾ ਸਾਮਾਨ, ਸ਼ੌਂਕ, ਸੰਗੀਤਕ ਸਾਜ਼, ਅਤੇ ਕਿਤਾਬਾਂ ਦੇ ਸਟੋਰ।
 - 485 – ਪਰਿਵਹਿਨ ਅਤੇ ਜ਼ਮੀਨੀ ਯਾਤਰੀ ਆਵਾਜਾਈ।
 - 487 – ਦ੍ਰਿਸ਼ ਅਤੇ ਨਜ਼ਾਰੇ ਦੇਖਣ ਵਾਸਤੇ ਆਵਾਜਾਈ।
 - 512 – ਮੇਸ਼ਨ ਪਿਕਚਰ ਅਤੇ ਸਾਊਂਡ ਰਿਕਾਰਡਿੰਗ ਉਦਯੋਗ।
 - 812 – ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਲਾਂਡਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ।
 - 5111 – ਅਖਬਾਰ, ਮਿਆਦੀ ਰਸਾਲੇ, ਕਿਤਾਬ ਅਤੇ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨਾਵਾਂ

3. ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਤੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਮਿਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਕਟਕਾਲੀ ਭੋਜਨ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ, ਸੰਕਟਕਾਲੀ ਬਸੇਰਾ ਸਥਿਰਤਾ, ਬਾਲ ਸੰਭਾਲ, ਅਤੇ ਕਾਰਜ-ਬਲਾਂ ਦਾ ਵਿਕਾਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।
4. “ਸੁਵਿਧਾਗੀਣ” ਭਾਈਚਾਰੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਮਾਜਕ-ਆਰਥਿਕ ਸੂਚਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਟ੍ਰੈਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ: ਘੱਟ ਤੋਂ ਔਸਤ ਆਮਦਨ, ਗਰੀਬੀ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ, ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ, ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤੀ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਅਸੁਵਿਧਾਕਾਰੀ ਕਾਰਕ ਜੋ ਪੂੰਜੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਗੋੜ 7: ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਉਪਯੋਗ

ਸਿਰਫ ਉਹੀ ਲਾਗਤਾਂ ਜੋ COVID-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧਾਂ ਕਰਕੇ ਸਹਿਣ ਕਰਨੀਆਂ ਪਈਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ COVID-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਦੇ ਸਿੱਟੇ ਵਜੋਂ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪੈਣਾ ਜਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦਾ ਬੰਦ ਹੋਣਾ। ਹੇਠਾਂ ਗ੍ਰਾਂਟ ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਉਪਯੋਗ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ:

- ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਖਰਚੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਪੇਰੋਲ ਲਾਗਤਾਂ, ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਲਾਭ, ਤਨਖਾਹ ਸਮੇਤ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ, ਡਾਕਟਰੀ, ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਛੁੱਟੀ, ਅਤੇ ਬੀਮੇ ਦੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਪੂੰਜੀ ਅਤੇ ਚਾਲੂ ਖਰਚੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਇਆ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ, ਮਾਰਗੇਜ ਦੇ ਮੂਲਧਨ ਅਤੇ ਵਿਆਜ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਾਰਗੇਜ ਦੇ ਪੂਰਵ-ਭੁਗਤਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ), ਅਤੇ ਕਰਜ਼ੇ ਦੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੂਲਧਨ, ਅਤੇ ਵਿਆਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ) ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਖਰਚਾ 1 ਮਾਰਚ, 2020 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ (ਯਾਨੀ ਕਿ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਉਧਾਰ ਦੀ ਦੇਣਦਾਰੀ, ਕਰਜ਼ਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ, ਵਾਅਦਾ ਕਥਨ (promissory note), ਆਦਿ, ਜੋ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 1 ਮਾਰਚ, 2020 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹੋਏ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ)

- ਪ੍ਰਾਂਤ ਵੱਲੋਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਬਣਾਏ ਗਏ COVID-19 ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧਾਂ ਕਰਕੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੰਦ ਹੋ ਗਏ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁੜ-ਖੋਲ੍ਹਣ, ਅਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦੇ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਣ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ
- ਲੋੜੀਂਦੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲਾਂ ਨਾਲ ਕਾਰੋਬਾਰ ਮੁੜ-ਖੋਲ੍ਹਣ ਵਾਸਤੇ COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਤਾਮੀਲ ਕਰਨ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਕਰਨ, ਪਲੈਕਸੀਗਲਾਸ ਬੈਰੀਅਰ, ਆਉਟਡੋਰ ਡਾਈਨਿੰਗ, PPE ਸਪਲਾਈਆਂ, ਟੈਸਟਿੰਗ, ਅਤੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ
- COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ (ਉਸੇ ਮਿਆਦ ਵਾਸਤੇ) ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ, ਮਾਫੀਯੋਗ ਕਰਜ਼ਿਆਂ ਜਾਂ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ, ਕਾਉਂਟੀ ਜਾਂ ਸਿਟੀ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
- COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਲਾਗਤਾਂ ਜੋ ਮੈਡਿਕੇਡ ਦੇ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਾਸਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ, ਕਰਮਚਾਰੀ ਬੇਨਸ, ਨੌਕਰੀ ਤਿਆਗਣ ਦੀ ਤਨਖਾਹ (severance pay), ਟੈਕਸ, ਕਨੂੰਨੀ ਰਾਜ਼ੀਨਾਮੇ, ਨਿੱਜੀ ਖਰਚੇ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ COVID-19 ਦੇ ਅਸਰਾਂ, ਬੀਮੇ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਦੀਆਂ ਭਰਪਾਈਆਂ, ਜਾਂ ਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਦਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ-ਵਾਪਸੀ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਗੇੜ 7: ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਅਯੋਗ ਉਪਯੋਗ

- ਮੈਡਿਕੇਡ ਦੇ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਾਸਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ;
- ਕਰਮਚਾਰੀ ਬੋਨਸ ਜਾਂ ਨੌਕਰੀ ਤਿਆਗਣ ਦੀ ਤਨਖਾਹ;
- ਟੈਕਸ;
- ਕਾਨੂੰਨੀ ਰਾਜ਼ੀਨਾਮੇ;
- ਨਿੱਜੀ ਖਰਚੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਜੋ COVID-19 ਦੇ ਅਸਰਾਂ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ;
- ਬੀਮੇ ਵੱਲੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਦੀ ਭਰਪਾਈ ਵਾਸਤੇ ਖਰਚੇ;
- ਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਦਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਪਸੀ।



ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 2: ਗੇੜ 8

ਗੋੜ 8: ਸਮੁੱਚਾ ਵੇਰਵਾ

- ਇਹ ਉਹ ਗੋੜ ਹੈ ਜੋ *ਸਿਰਫ਼ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਹੀ ਉਪਲਬਧ ਹੈ* (ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਦੇਖੋ)।
- ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ “ਪਹਿਲਾਂ ਆਓ, ਪਹਿਲਾਂ ਪਾਓ” ਦੇ ਆਧਾਰ ’ਤੇ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਇਸ ਗੋੜ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਪੋਰਟਲ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਲਈ 27 ਅਗਸਤ, 2021 ਨੂੰ ਖੁੱਲ੍ਹੇਗੀ, ਅਤੇ 30 ਸਤੰਬਰ, 2021 ਨੂੰ ਬੰਦ ਹੋਵੇਗੀ, ਜੋ ਕਿ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਪਾਰਟਨਰ ਪੋਰਟਲਾਂ ਰਾਹੀਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਅਰਜ਼ੀ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਜਨਅੰਕਣ ਡੇਟਾ ਲਵੇਗੀ, ਅਤੇ “ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ COVID-19 ਰਾਹਤ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ” ਵਾਸਤੇ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਉਪਯੋਗ ਵਾਸਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੁਲਾਸੇ/ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਲਵੇਗੀ।
- ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ **ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ ’ਤੇ ਨਵੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਭਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ** ਚਾਹੇ ਉਹਨਾਂ ਨੇ COVID-19 ਰਾਹਤ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਗੋੜਾਂ 1, 2, 5, ਜਾਂ 6 ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੋਈ ਹੈ।

- ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੇ **ਗੋੜ 4** ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਮੁੜ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਉਹਨਾਂ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਹੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੀਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪਿਛਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗੋੜਾਂ ਵਿੱਚ ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ।
- ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ Lendistry ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗੀ। ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਨੂੰ 2020 ਦੇ Q2 ਅਤੇ Q3 ਬਨਾਮ 2019 ਦੇ Q2 ਅਤੇ Q3 ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਆਧਾਰ ’ਤੇ ਮਾਲੀਏ ਵਿੱਚ ਆਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਬੱਧ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਨਿਘਾਰ ਦੇ ਆਧਾਰ ’ਤੇ ਵੰਡਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
- Lendistry ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ, ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਵੰਡੇਗੀ।
- Lendistry ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਟੈਕਸ ਫਾਰਮ ਦੇਣ ਦਾ ਬੰਦੋਬਸਤ ਕਰੇਗੀ।

ਗੋਡ 8: ਸਮੁੱਚਾ ਵੇਰਵਾ

- Lendistry ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਟੀਮ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਮੇਟੀ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਰਜੀਹੀ ਕਾਰਕਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਕੋਰਕਾਰਡ ਦੀ ਸਿਰਜਣਾ ਅਤੇ ਭੂਗੋਲਿਕ ਵਿਤਰਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੇਗੀ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ COVID ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਅਜਿਹਾ 'ਵਧੇਰੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਆਰਥਿਕਤਾ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਬਲੂਪ੍ਰਿੰਟ' (California's Blueprint for a Safer Economy), ਸਥਾਨਕ ਕਾਊਂਟੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਨਵੇਂ 'ਰੀਜੀਨਲ ਸਟੇਅ ਐਟ ਹੋਮ ਆਰਡਰ' (Regional Stay At Home Order) ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਸਨੂੰ ਏਥੇ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>.
- ਜੇ ਤਰਜੀਹੀਕਰਨ ਦੀਆਂ ਕਮੇਟੀਆਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵੱਲੋਂ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਉਪਲਬਧ ਫੰਡਾਂ ਤੋਂ ਵਧ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤਰਜੀਹੀ ਕਾਰਕਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਯੋਗ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ (2) ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:
 - ਪੜਾਅ 1: ਬਿਨੈਕਾਰ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਵਿੱਤੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਪਛਾਣ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਤੇ ਸੌਂਪੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਅਤੇ ਸਚਾਈ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਇੱਕ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਦੇ ਹਨ।
 - ਪੜਾਅ 2: ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- Lendistry ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ, ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਵੰਡੇਗੀ।
- Lendistry ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਟੈਕਸ ਫਾਰਮ ਦੇਣ ਦਾ ਬੰਦੋਬਸਤ ਕਰੇਗੀ।

ਗੇੜ 8: ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਪੜਾਅ 1 ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਕੋਲੋਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ:

1. ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ (Application Certification) ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ।
2. ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ ਸੰਘੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ (2019) ਦੇ ਸਾਰੇ ਪੰਨੇ – ਜੋ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
3. ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਫ਼ੋਟੋ ਪਛਾਣ ਪੱਤਰ ਦੀ ਕੋਈ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਯੋਗ ਕਿਸਮ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
4. ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ \$1,000 ਦੇ ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਦਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਯੋਗ ਸਬੂਤ।

ਯੋਗ ਮੰਨ ਲਏ ਗਏ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵਾਧੂ ਲੋੜਾਂ ਇੱਕ ਵਾਰ ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਚੋਣ ਕਰ ਲਏ ਜਾਣ 'ਤੇ, ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਲੋੜੀਆਂ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਉਹ ਹੇਠਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਵਾਉਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਨੂੰ ਮੁੜ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ।

ਪੜਾਅ 2 ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਕੋਲੋਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ:

1. ਸੰਗਠਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ 2019 ਦੀਆਂ ਫੈਡਰਲ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਜਾਂ Form 990s, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸੈਕਰੇਟਰੀ ਆਫ ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਨਗਰਪਾਲਿਕਾ ਕੋਲ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਫਾਇਲਿੰਗ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ (ਜੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ), ਜੋ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ, ਅਤੇ ਜਿਸਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:
 - ਆਰਟੀਕਲਜ਼ ਆਫ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ (Articles of Incorporation)
 - ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Certificate of Organization)
 - ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਕਲਪਿਤ ਨਾਮ (Fictitious Name of Registration)
 - ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਲਾਇਸੈਂਸ (ਬਿਨਾਂ ਕਲਪਿਤ ਨਾਮ ਵਾਲੇ ਇਕੱਲੀ ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ)
2. ਯੋਗ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ, ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ IRS ਟੈਕਸ ਛੋਟ ਪੱਤਰ।
3. ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਪੰਜੀਕਰਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਰਾਹੀਂ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ।

ਗੋੜ 8: ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਉਪਯੋਗ

ਸਿਰਫ ਉਹੀ ਲਾਗਤਾਂ ਜੋ COVID-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧਾਂ ਕਰਕੇ ਸਹਿਣ ਕਰਨੀਆਂ ਪਈਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ COVID-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਦੇ ਸਿੱਟੇ ਵਜੋਂ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪੈਣਾ ਜਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦਾ ਬੰਦ ਹੋਣਾ। ਹੇਠਾਂ ਗ੍ਰਾਂਟ ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਉਪਯੋਗ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ:

- ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਖਰਚੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਪੇਰੋਲ ਲਾਗਤਾਂ, ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਲਾਭ, ਤਨਖਾਹ ਸਮੇਤ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ, ਡਾਕਟਰੀ, ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਛੁੱਟੀ, ਅਤੇ ਬੀਮੇ ਦੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਪੂੰਜੀ ਅਤੇ ਚਾਲੂ ਖਰਚੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਇਆ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ, ਮਾਰਗੇਜ ਦੇ ਮੂਲਧਨ ਅਤੇ ਵਿਆਜ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਾਰਗੇਜ ਦੇ ਪੂਰਵ-ਭੁਗਤਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ), ਅਤੇ ਕਰਜ਼ੇ ਦੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੂਲਧਨ, ਅਤੇ ਵਿਆਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ) ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਖਰਚਾ 1 ਮਾਰਚ, 2020 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ (ਯਾਨੀ ਕਿ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਉਧਾਰ ਦੀ ਦੇਣਦਾਰੀ, ਕਰਜ਼ਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ, ਵਾਅਦਾ ਕਥਨ (promissory note), ਆਦਿ, ਜੋ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 1 ਮਾਰਚ, 2020 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹੋਏ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ)

- ਪ੍ਰਾਂਤ ਵੱਲੋਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਬਣਾਏ ਗਏ COVID-19 ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧਾਂ ਕਰਕੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੰਦ ਹੋ ਗਏ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁੜ-ਖੋਲ੍ਹਣ, ਅਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦੇ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਣ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ
- ਲੋੜੀਂਦੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲਾਂ ਨਾਲ ਕਾਰੋਬਾਰ ਮੁੜ-ਖੋਲ੍ਹਣ ਵਾਸਤੇ COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਤਾਮੀਲ ਕਰਨ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਕਰਨ, ਪਲੈਕਸੀਗਲਾਸ ਬੈਰੀਅਰ, ਆਉਟਡੋਰ ਡਾਈਨਿੰਗ, PPE ਸਪਲਾਈਆਂ, ਟੈਸਟਿੰਗ, ਅਤੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ
- COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ (ਉਸੇ ਮਿਆਦ ਵਾਸਤੇ) ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ, ਮਾਫੀਯੋਗ ਕਰਜ਼ਿਆਂ ਜਾਂ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ, ਕਾਉਂਟੀ ਜਾਂ ਸਿਟੀ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
- COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਲਾਗਤਾਂ ਜੋ ਮੈਡਿਕੇਡ ਦੇ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਾਸਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ, ਕਰਮਚਾਰੀ ਬੇਨਸ, ਨੌਕਰੀ ਤਿਆਗਣ ਦੀ ਤਨਖਾਹ (severance pay), ਟੈਕਸ, ਕਨੂੰਨੀ ਰਾਜ਼ੀਨਾਮੇ, ਨਿੱਜੀ ਖਰਚੇ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ COVID-19 ਦੇ ਅਸਰਾਂ, ਬੀਮੇ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਦੀਆਂ ਭਰਪਾਈਆਂ, ਜਾਂ ਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਦਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ-ਵਾਪਸੀ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਗੇੜ 8: ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਅਯੋਗ ਉਪਯੋਗ

- ਮੈਡਿਕੇਡ ਦੇ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਾਸਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ;
- ਕਰਮਚਾਰੀ ਬੋਨਸ ਜਾਂ ਨੌਕਰੀ ਤਿਆਗਣ ਦੀ ਤਨਖਾਹ;
- ਟੈਕਸ;
- ਕਾਨੂੰਨੀ ਰਾਜ਼ੀਨਾਮੇ;
- ਨਿੱਜੀ ਖਰਚੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਜੋ COVID-19 ਦੇ ਅਸਰਾਂ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ;
- ਬੀਮੇ ਵੱਲੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਦੀ ਭਰਪਾਈ ਵਾਸਤੇ ਖਰਚੇ;
- ਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਦਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਪਸੀ।



ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 1: ਗੇੜ 9

ਗੋੜ 9: ਸਮੁੱਚਾ ਵੇਰਵਾ

- ਇਹ ਗੋੜ ਇਹਨਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:
 1. ਮੌਜੂਦਾ ਉਡੀਕ-ਸੂਚੀ 'ਤੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੰਗਠਨ। ਇਹਨਾਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁੜ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ।
 2. ਮੌਜੂਦਾ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੰਗਠਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਿਛਲੇ ਗੋੜਾਂ (ਗੋੜ 1, 2, 3, 5, 6, ਜਾਂ 7) ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਹਨਾਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁੜ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ।
 3. ਨਵੇਂ ਬਿਨੈਕਾਰ ਜੋ “**ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ**” ਜਾਂ “**ਯੋਗ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾ**” (ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਦੇਖੋ) ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਨਵੇਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ CAREliefGrant.com 'ਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ “ਪਹਿਲਾਂ ਆਓ, ਪਹਿਲਾਂ ਪਾਓ” ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਪੇਰਟਲ ਨਵੇਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਲਈ 9 ਸਤੰਬਰ, 2021 ਨੂੰ ਖੁੱਲ੍ਹੇਗੀ, ਅਤੇ 30 ਸਤੰਬਰ, 2021 ਨੂੰ ਬੰਦ ਹੋਵੇਗੀ, ਜੋ ਕਿ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਪਾਰਟਨਰ ਪੇਰਟਲਾਂ ਰਾਹੀਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਅਰਜ਼ੀ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਜਨਅੰਕਣ ਡੇਟਾ ਲਵੇਗੀ, ਅਤੇ “ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ COVID-19 ਰਾਹਤ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ” ਵਾਸਤੇ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਉਪਯੋਗ ਵਾਸਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੁਲਾਸੇ/ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਲਵੇਗੀ।
- Lendistry ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਟੀਮ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਮੇਟੀ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਰਜੀਹੀ ਕਾਰਕਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਕੋਰਕਾਰਡ ਦੀ ਸਿਰਜਣਾ ਅਤੇ ਭੂਗੋਲਿਕ ਵਿਤਰਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੇਗੀ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ COVID ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਅਜਿਹਾ 'ਵਧੇਰੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਆਰਥਿਕਤਾ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਬਲੂਪ੍ਰਿੰਟ' (California's Blueprint for a Safer Economy), ਸਥਾਨਕ ਕਾਊਂਟੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਨਵੇਂ 'ਰੀਜੀਨਲ ਸਟੇਅ ਐਟ ਹੋਮ ਆਰਡਰ' (Regional Stay At Home Order) ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਸਨੂੰ ਏਥੇ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>.
- ਜੇ ਤਰਜੀਹੀਕਰਨ ਦੀਆਂ ਕਮੇਟੀਆਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦੇ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵੱਲੋਂ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਉਪਲਬਧ ਫੰਡਾਂ ਤੋਂ ਵਧ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤਰਜੀਹੀ ਕਾਰਕਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਗੇੜ 9: ਸਮੁੱਚਾ ਵੇਰਵਾ

- ਯੋਗ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ (2) ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:
 - ਪੜਾਅ 1: ਬਿਨੈਕਾਰ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਵਿੱਤੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਪਛਾਣ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਤੇ ਸੌਂਪੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਅਤੇ ਸਚਾਈ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਇੱਕ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਦੇ ਹਨ।
 - ਪੜਾਅ 2: ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- Lendistry ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ, ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਵੰਡੇਗੀ।
- Lendistry ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਟੈਕਸ ਫਾਰਮ ਦੇਣ ਦਾ ਬੰਦੋਬਸਤ ਕਰੇਗੀ।

ਗੇੜ 9: ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਪੜਾਅ 1 ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਕੋਲੋਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ:

1. ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ (Application Certification) ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ।
2. ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ ਸੰਘੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ (2019) ਦੇ ਸਾਰੇ ਪੰਨੇ – ਜੋ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
3. ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਫ਼ੋਟੋ ਪਛਾਣ ਪੱਤਰ ਦੀ ਕੋਈ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਯੋਗ ਕਿਸਮ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
4. ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ \$1,000 ਦੇ ਕੁੱਲ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਦਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਯੋਗ ਸਬੂਤ।

ਯੋਗ ਮੰਨ ਲਏ ਗਏ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵਾਧੂ ਲੋੜਾਂ

ਇੱਕ ਵਾਰ ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਚੋਣ ਕਰ ਲਏ ਜਾਣ 'ਤੇ, ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਲੋੜੀਆਂ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਉਹ ਹੇਠਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਵਾਉਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਨੂੰ ਮੁੜ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ।

ਪੜਾਅ 2 ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਕੋਲੋਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ:

1. ਸੰਗਠਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ 2019 ਦੀਆਂ ਫੈਡਰਲ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਜਾਂ Form 990s, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸੈਕਰੇਟਰੀ ਆਫ਼ ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਨਗਰਪਾਲਿਕਾ ਕੋਲ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਫਾਇਲਿੰਗ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ (ਜੋ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ), ਜੋ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ, ਅਤੇ ਜਿਸਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ PDF ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:
 - ਆਰਟੀਕਲਜ਼ ਆਫ਼ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ (Articles of Incorporation)
 - ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Certificate of Organization)
 - ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਕਲਪਿਤ ਨਾਮ (Fictitious Name of Registration)
 - ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਲਾਇਸੈਂਸ (ਬਿਨਾਂ ਕਲਪਿਤ ਨਾਮ ਵਾਲੇ ਇਕੱਲੀ ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ)
2. ਯੋਗ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ, ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ IRS ਟੈਕਸ ਫੋਟ ਪੱਤਰ।
3. ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਪੰਜੀਕਰਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਰਾਹੀਂ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ।

ਗੇੜ 9: ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਤਰਜੀਹੀਕਰਨ

ਤਰਜੀਹੀਕਰਨ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਕਸੇਟੀਆਂ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਬਰਾਬਰ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਕਨੂੰਨਾਂ ਤਹਿਤ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੋਵੇਗਾ:

1. 'ਵਧੇਰੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਆਰਥਿਕਤਾ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਬਲੂਪ੍ਰਿੰਟ' (California's Blueprint for a Safer Economy) ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਊਂਟੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ 'ਰੀਜੀਨਲ ਸਟੇਅ ਹੋਮ ਆਰਡਰ' (Regional Stay Home Order) ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, COVID-19 ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੰਧਾਂ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਭੂਗੋਲਿਕ ਵਿਤਰਣ।
2. ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਤੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਉਦਯੋਗਿਕ ਖੇਤਰ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਮਨਲਿਖਤ 'ਨੈਰਥ ਅਮੈਰਿਕਨ ਇੰਡਸਟਰੀ ਕਲਾਸੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਸਿਸਟਮ' ਕੋਡਾਂ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਉਦਯੋਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ:
 - 61 – ਵਿਦਿਅਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
 - 71 – ਕਲਾ, ਮਨੋਰੰਜਨ, ਅਤੇ ਮੌਜ-ਮਸਤੀ।
 - 72 – ਰਿਹਾਇਸ਼ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ।
 - 315 – ਵਸਤਰ ਨਿਰਮਾਣ।
 - 448 – ਕੱਪੜੇ ਅਤੇ ਕੱਪੜਿਆਂ ਲਈ ਉਪਸਾਧਨ (accessory) ਸਟੋਰ।
 - 451 – ਖੇਡਾਂ ਦਾ ਸਾਮਾਨ, ਸ਼ੈੱਕ, ਸੰਗੀਤਕ ਸਾਜ਼, ਅਤੇ ਕਿਤਾਬਾਂ ਦੇ ਸਟੋਰ।
 - 485 – ਪਰਿਵਹਿਨ ਅਤੇ ਜ਼ਮੀਨੀ ਯਾਤਰੀ ਆਵਾਜਾਈ।
 - 487 – ਦ੍ਰਿਸ਼ ਅਤੇ ਨਜ਼ਾਰੇ ਦੇਖਣ ਵਾਸਤੇ ਆਵਾਜਾਈ।
 - 512 – ਮੇਸ਼ਨ ਪਿਕਚਰ ਅਤੇ ਸਾਊਂਡ ਰਿਕਾਰਡਿੰਗ ਉਦਯੋਗ।
 - 812 – ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਲਾਂਡਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ।
 - 5111 – ਅਖਬਾਰ, ਮਿਆਦੀ ਰਸਾਲੇ, ਕਿਤਾਬ ਅਤੇ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨਾਵਾਂ

3. ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਤੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਮਿਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਕਟਕਾਲੀ ਭੋਜਨ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ, ਸੰਕਟਕਾਲੀ ਬਸੇਰਾ ਸਥਿਰਤਾ, ਬਾਲ ਸੰਭਾਲ, ਅਤੇ ਕਾਰਜ-ਬਲਾਂ ਦਾ ਵਿਕਾਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।
4. “ਸੁਵਿਧਾਹੀਣ” ਭਾਈਚਾਰੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਮਾਜਕ-ਆਰਥਿਕ ਸੂਚਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਟ੍ਰੈਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ: ਘੱਟ ਤੋਂ ਔਸਤ ਆਮਦਨ, ਗਰੀਬੀ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ, ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ, ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤੀ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਅਸੁਵਿਧਾਕਾਰੀ ਕਾਰਕ ਜੋ ਪੂੰਜੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਗੋੜ 9: ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਉਪਯੋਗ

ਸਿਰਫ ਉਹੀ ਲਾਗਤਾਂ ਜੋ COVID-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧਾਂ ਕਰਕੇ ਸਹਿਣ ਕਰਨੀਆਂ ਪਈਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ COVID-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਦੇ ਸਿੱਟੇ ਵਜੋਂ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪੈਣਾ ਜਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦਾ ਬੰਦ ਹੋਣਾ। ਹੇਠਾਂ ਗ੍ਰਾਂਟ ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਯੋਗ ਉਪਯੋਗ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ:

- ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਖਰਚੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਪੇਰੋਲ ਲਾਗਤਾਂ, ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਲਾਭ, ਤਨਖਾਹ ਸਮੇਤ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ, ਡਾਕਟਰੀ, ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਛੁੱਟੀ, ਅਤੇ ਬੀਮੇ ਦੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਪੂੰਜੀ ਅਤੇ ਚਾਲੂ ਖਰਚੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਇਆ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ, ਮਾਰਗੇਜ ਦੇ ਮੂਲਧਨ ਅਤੇ ਵਿਆਜ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਾਰਗੇਜ ਦੇ ਪੂਰਵ-ਭੁਗਤਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ), ਅਤੇ ਕਰਜ਼ੇ ਦੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੂਲਧਨ, ਅਤੇ ਵਿਆਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ) ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਖਰਚਾ 1 ਮਾਰਚ, 2020 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ (ਯਾਨੀ ਕਿ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਉਧਾਰ ਦੀ ਦੇਣਦਾਰੀ, ਕਰਜ਼ਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ, ਵਾਅਦਾ ਕਥਨ (promissory note), ਆਦਿ, ਜੋ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 1 ਮਾਰਚ, 2020 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹੋਏ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ)

- ਪ੍ਰਾਂਤ ਵੱਲੋਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਬਣਾਏ ਗਏ COVID-19 ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਤੀਬੱਧਾਂ ਕਰਕੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੰਦ ਹੋ ਗਏ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁੜ-ਖੋਲ੍ਹਣ, ਅਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਦੇ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਣ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ
- ਲੋੜੀਂਦੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲਾਂ ਨਾਲ ਕਾਰੋਬਾਰ ਮੁੜ-ਖੋਲ੍ਹਣ ਵਾਸਤੇ COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਤਾਮੀਲ ਕਰਨ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਕਰਨ, ਪਲੈਕਸੀਗਲਾਸ ਬੈਰੀਅਰ, ਆਉਟਡੋਰ ਡਾਈਨਿੰਗ, PPE ਸਪਲਾਈਆਂ, ਟੈਸਟਿੰਗ, ਅਤੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰ ਸੂਚੀ ਏਥੋਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ
- COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ (ਉਸੇ ਮਿਆਦ ਵਾਸਤੇ) ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ, ਮਾਫੀਯੋਗ ਕਰਜ਼ਿਆਂ ਜਾਂ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ, ਕਾਉਂਟੀ ਜਾਂ ਸਿਟੀ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
- COVID-19 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਲਾਗਤਾਂ ਜੋ ਮੈਡਿਕੇਡ ਦੇ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਾਸਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ, ਕਰਮਚਾਰੀ ਬੇਨਸ, ਨੌਕਰੀ ਤਿਆਗਣ ਦੀ ਤਨਖਾਹ (severance pay), ਟੈਕਸ, ਕਨੂੰਨੀ ਰਾਜ਼ੀਨਾਮੇ, ਨਿੱਜੀ ਖਰਚੇ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ COVID-19 ਦੇ ਅਸਰਾਂ, ਬੀਮੇ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਦੀਆਂ ਭਰਪਾਈਆਂ, ਜਾਂ ਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਦਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ-ਵਾਪਸੀ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਗੇੜ 9: ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਅਯੋਗ ਉਪਯੋਗ

- ਮੈਡਿਕੇਡ ਦੇ ਪ੍ਰਾਂਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਾਸਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਖਰਚੇ;
- ਕਰਮਚਾਰੀ ਬੋਨਸ ਜਾਂ ਨੌਕਰੀ ਤਿਆਗਣ ਦੀ ਤਨਖਾਹ;
- ਟੈਕਸ;
- ਕਾਨੂੰਨੀ ਰਾਜ਼ੀਨਾਮੇ;
- ਨਿੱਜੀ ਖਰਚੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖਰਚੇ ਜੋ COVID-19 ਦੇ ਅਸਰਾਂ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ;
- ਬੀਮੇ ਵੱਲੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਦੀ ਭਰਪਾਈ ਵਾਸਤੇ ਖਰਚੇ;
- ਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਦਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਪਸੀ।



ਮਰਜ਼ੀ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ

ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਡਾਊਨਲੋਡ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ

ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਭਾਗ ਵਜੋਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ (Application Certification) ਉੱਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਦੀ ਸਵੈ-ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

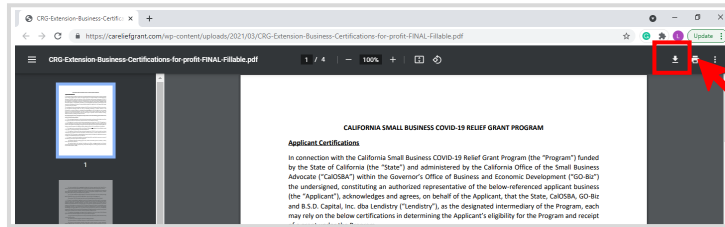
ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਲੈਕਟਰਾਨਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਨੂੰ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ “Uploading Documents” ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

ਆਪਣੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਦੇਖਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਲਿੰਕਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

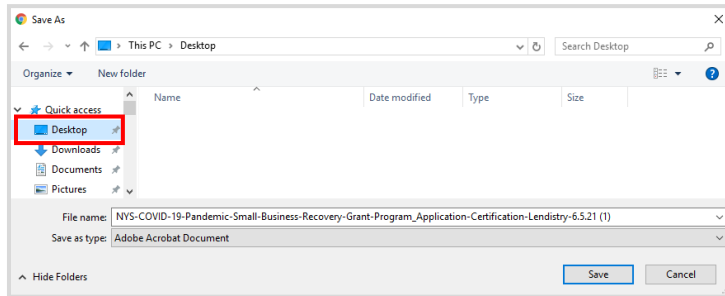
ਮੁਨਾਫੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਏਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)
ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਗਠਨ | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਏਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)
ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਏਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟਰਾਨਿਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਭਰਨਾ ਹੈ

ਕਦਮ 1: ਆਪਣੇ ਕੰਪਿਊਟਰ ਉੱਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।



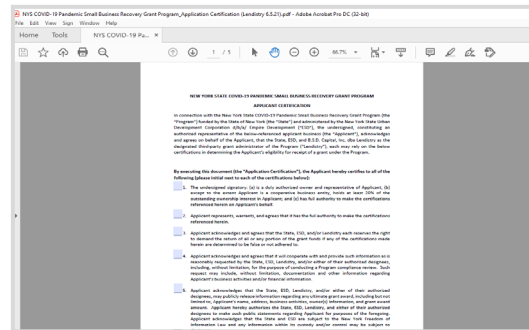
ਕਦਮ 2: ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡੈਸਕਟੋਪ 'ਤੇ ਰੱਖਿਅਤ ਕਰੋ।



ਕਦਮ 3: ਆਪਣੇ ਡੈਸਕਟੋਪ 'ਤੇ ਜਾਓ, ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਲੱਭੋ ਅਤੇ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਓਥੋਂ ਖੋਲ੍ਹੋ।



ਕਦਮ 4: ਤੁਹਾਡਾ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਇੱਕ PDF ਫਾਈਲ ਵਜੋਂ ਖੁੱਲ੍ਹੇਗਾ। ਸਾਰੀਆਂ ਸੰਖਿਆਬੱਧ ਆਈਟਮਾਂ ਦੇ ਅੱਗੇ ਆਪਣੇ ਨਾਮ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਅੱਖਰ ਭਰਕੇ ਅਤੇ ਫੋਰ ਪੰਨਾ 5 ਉੱਤੇ ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਅਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾਖਲ ਕਰਕੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ।

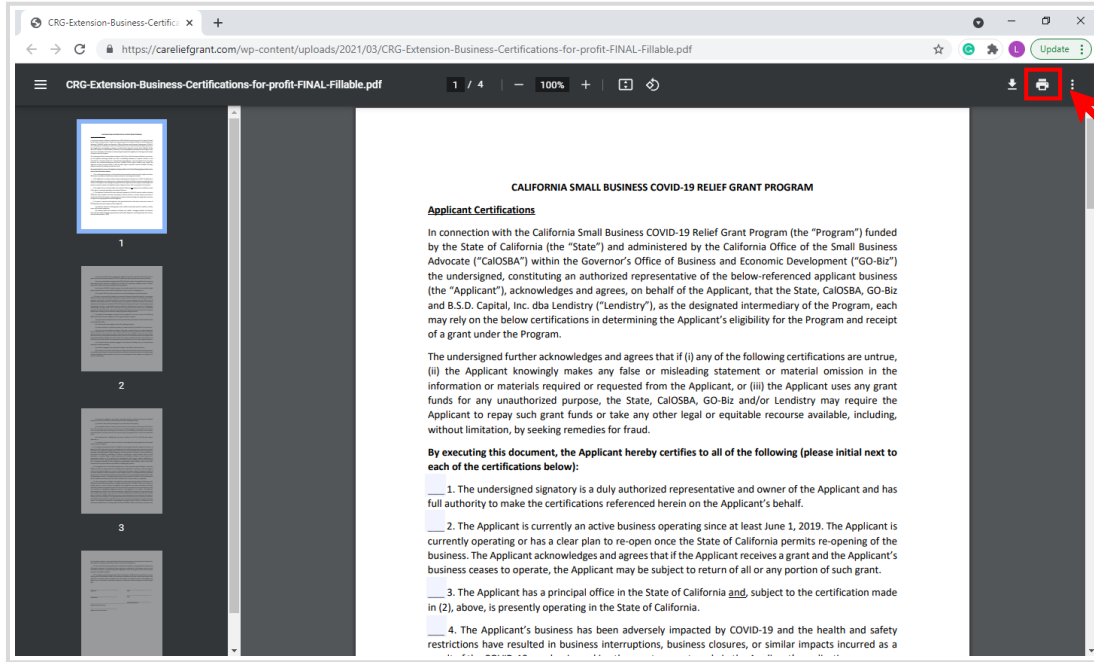


ਕਦਮ 5: ਆਪਣੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੰਪੂਰਨ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਨੂੰ ਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਲਈ File > Save ਮੀਨੂ 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਫਿਰ ਆਪਣੇ ਕੀ-ਬੋਰਡ 'ਤੇ CTRL+S ਦਬਾਓ।

ਕਦਮ 6: ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਨੂੰ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ।

ਹੱਥ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਭਰਨਾ ਹੈ

ਕਦਮ 1: ਪ੍ਰਿੰਟਰ ਦੇ ਚਿੰਨ੍ਹ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਨੂੰ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ।



ਕਦਮ 2: ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਨੂੰ ਇੱਕ ਗੂੜ੍ਹੀ ਸਿਆਹੀ ਵਾਲੇ ਪੈਨ ਅਤੇ ਪੜ੍ਹਨਯੋਗ ਲਿਖਾਈ ਨਾਲ ਭਰੋ।

ਕਦਮ 3: ਭਰੇ ਹੋਏ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ।

ਮੁਨਾਫੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ

ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ [ਏਥੇ](#) ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

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 _____

ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ [ਏਥੇ](#) ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

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 purposes other than those listed in (5) above. Specifically, no portion will be used for the following costs and/or expenses (collectively "Excluded Expenses"): (a) human resource expenses for the State share of Medicaid; (b) employee bonuses or severance pay; (c) tax payments; (d) legal settlements; (e) personal expenses or other expenses unrelated to COVID-19 impacts; (f) expenses for repairs from damage covered by applicable insurance; or (g) reimbursement to donors for donated items or services. The Applicant acknowledges and agrees that if all or any portion of the grant funds are used for any unauthorized purposes, the State of California may hold the undersigned, the Applicant and/or any other officer or director thereof legally liable, including, but not limited to, liability for possible charges of fraud.

___ 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 _____	EIN # _____
Organization Address _____	

ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ

ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ [ਏਥੇ](#) ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

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; or

(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	

ਮਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਲਈ ਨੁਕਤੇ



ਨੁਕਤਾ#1: GOOGLE CHROME ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ

ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਅਨੁਭਵ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਮੁੱਚੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ Google Chrome ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਹੋਰ ਵੈੱਬ ਬ੍ਰਾਊਜ਼ਰ ਸਾਡੇ ਇੰਟਰਫੇਸ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਨਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਗੜਬੜ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ।

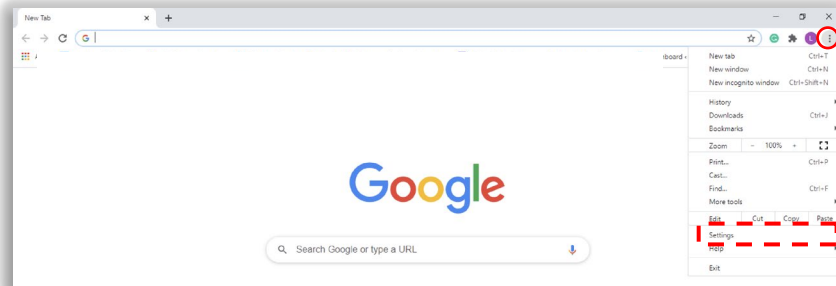
ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਡੀਵਾਈਸ 'ਤੇ Google Chrome ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਏਥੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: <https://www.google.com/chrome/>

ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ Google Chrome ਉੱਤੇ ਇਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਕਰੋ:

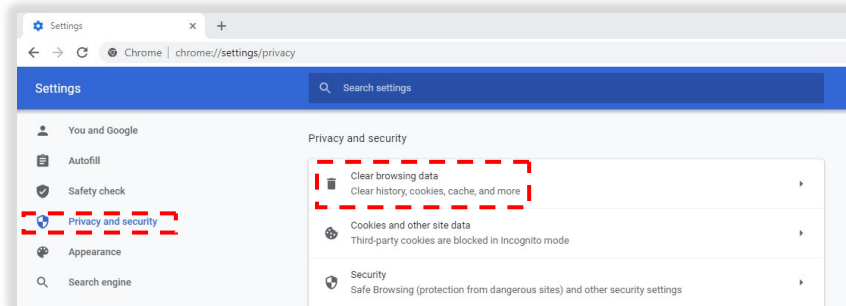
1. **ਆਪਣੀ ਕੈਸ਼ ਮੈਮਰੀ ਖਾਲੀ ਕਰੋ:** ਕੈਸ਼ ਕੀਤਾ ਡੇਟਾ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪਹਿਲਾਂ ਵਰਤੀ ਗਈ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਜਾਂ ਅਰਜ਼ੀ ਉੱਤੇ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਵੈਚਲਿਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਭਰੇ ਜਾਣ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਬ੍ਰਾਊਜ਼ਿੰਗ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਤੇਜ਼ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪਰ, ਕੈਸ਼ ਕੀਤੇ ਡੇਟਾ ਵਿੱਚ ਪੁਰਾਣੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੁਰਾਣੇ ਪਾਸਵਰਡ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਗਲਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਭਰੀ ਸੀ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਗੜਬੜੀਆਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਸਿੱਟੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸੰਭਾਵੀ ਧੋਖਾਧੜੀ ਵਾਸਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨਦੇਹੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
2. **Open Incognito ਖੋਲ੍ਹੋ:** Incognito mode ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡੇਟਾ ਨੂੰ ਯਾਦ ਰੱਖੇ ਜਾਣ ਜਾਂ ਕੈਸ਼ ਮੈਮਰੀ ਵਿੱਚ ਸਟੋਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।
3. **ਆਪਣੇ ਪੌਪ-ਅੱਪ ਬਲੈਕਰ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰੋ:** ਸਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਪੌਪ-ਅੱਪ ਸੰਦੇਸ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਸੰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ Google Chrome ਉੱਤੇ ਪੌਪ-ਅੱਪ ਬਲੈਕਰ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਕੈਸ਼ ਮੈਮਰੀ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਖਾਲੀ ਕਰੀਏ

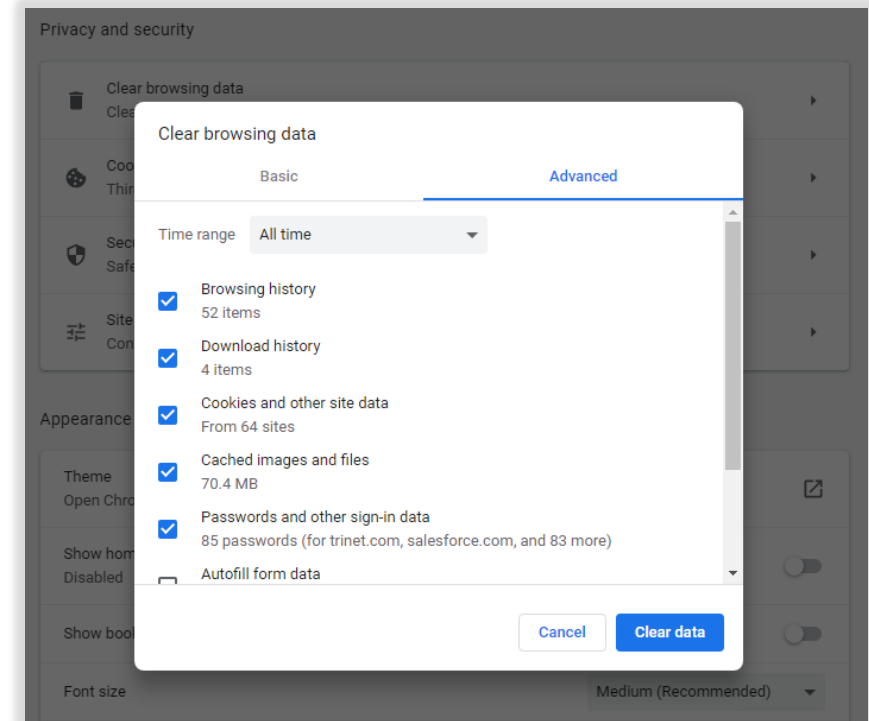
1. ਉੱਪਰਲੇ ਸੱਜੇ ਕੋਨੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਤਿੰਨ ਬਿੰਦੂਆਂ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਫੇਰ “Settings” ’ਤੇ ਜਾਓ



2. “Privacy and Security” ’ਤੇ ਜਾਓ ਅਤੇ ਫੇਰ “Clear Browsing Data” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ

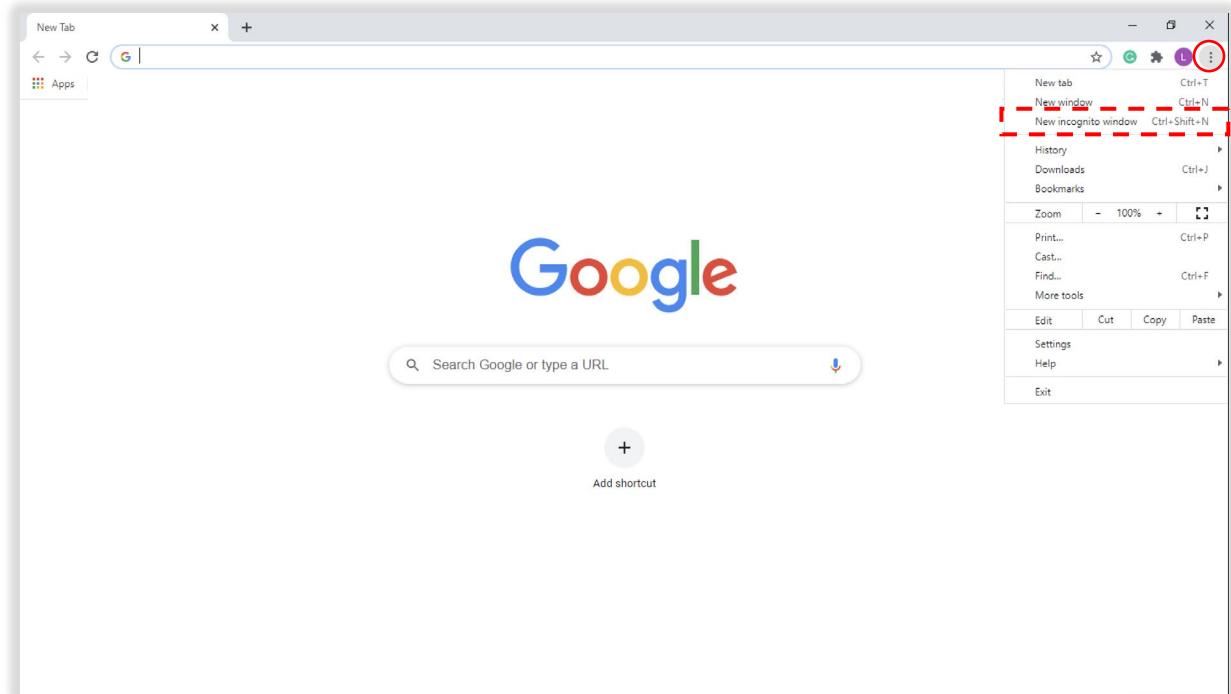


3. “Clear Data” ਚੁਣੋ



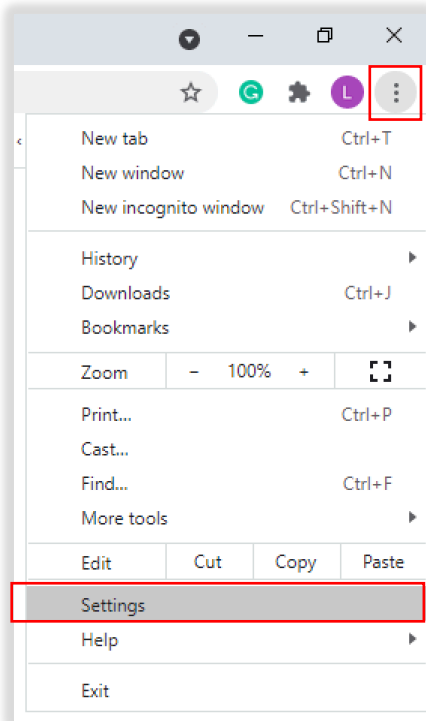
INCOGNITO MODE ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ

1. ਆਪਣੇ ਵੈੱਬ ਬ੍ਰਾਊਜ਼ਰ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਸੱਜੇ ਕੋਨੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਤਿੰਨ ਬਿੰਦੂਆਂ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਫੇਰ “**New incognito window.**” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ।
ਤੁਹਾਡਾ ਬ੍ਰਾਊਜ਼ਰ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਵਿੰਡੋ ਖੋਲ੍ਹੇਗਾ।

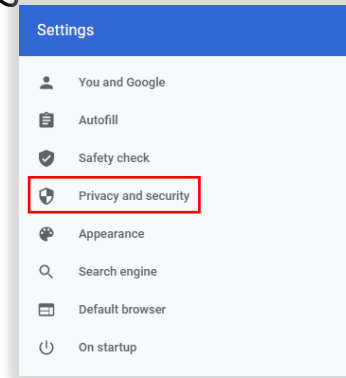


ਪੌਪ-ਅੱਪ ਬਲੈਕਰ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰੋ

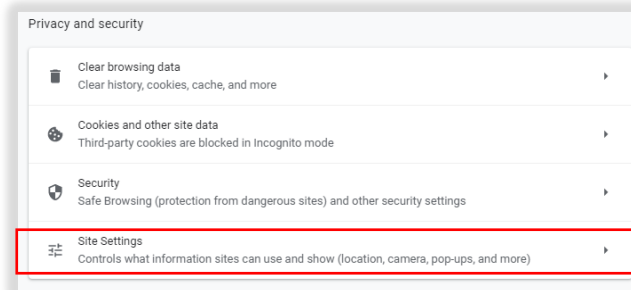
1. Google Chrome ਉੱਤੇ, ਉੱਪਰਲੇ ਸੱਜੇ ਕੋਨੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਤਿੰਨ ਬਿੰਦੂਆਂ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਫੇਰ “Settings” ਤੇ ਜਾਓ



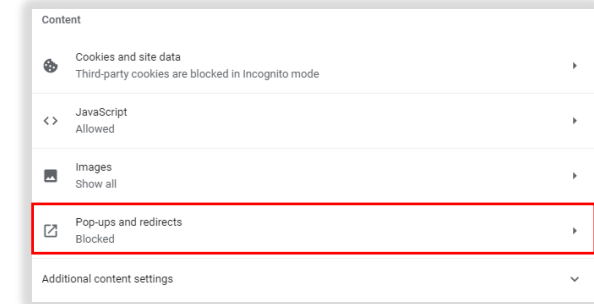
2. “Privacy and Security” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ



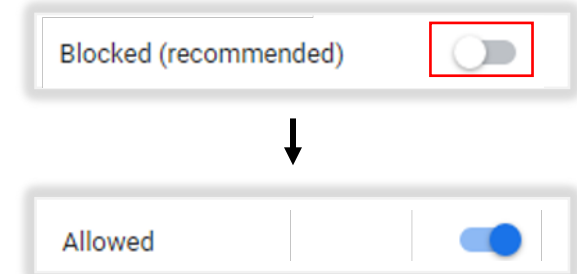
3. “Site Settings” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ



4. “Pop-up and Redirects” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ



5. ਬਟਨ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ **ਨੀਲੇ ਰੰਗ** ਦਾ ਹੋ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਸਥਿਤੀ “Blocked” ਤੋਂ “Allowed” ਵਿੱਚ ਬਦਲ ਜਾਵੇ



ਨੁਕਤਾ # 2: ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ PDF ਵੰਨਗੀ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ

ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਰੂਪ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਪੱਸ਼ਟ, ਸਿੱਧੀ ਕਤਾਰ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇ, ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਘਨਕਾਰੀ ਪਿੱਠਭੂਮੀਆਂ ਨਾ ਹੋਣ।

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਅਹਿਮ ਨੋਟ-ਕਥਨ:

- ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ PDF ਵੰਨਗੀ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
- ਫਾਈਲ ਦਾ ਸਾਈਜ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 15MB ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਫਾਈਲ ਦੇ ਨਾਮ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅੱਖਰ-ਚਿੰਨ੍ਹ (!@#\$\$%^&*()_+) ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਈਲ ਪਾਸਵਰਡ ਨਾਲ ਰੱਖਿਅਤ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਨੂੰ ਪੇਰਟਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਸਕੈਨਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਮੁਫਤ ਮੋਬਾਈਲ ਐਪਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

Genius Scan

Apple | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਏਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

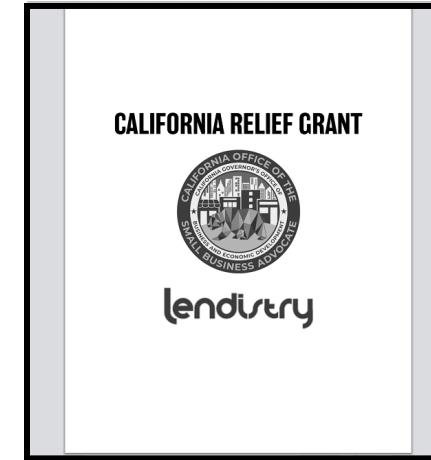
Android | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਏਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

Adobe Scan

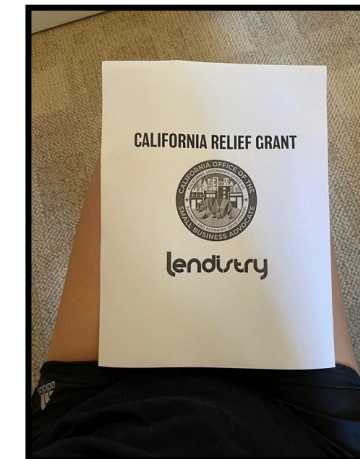
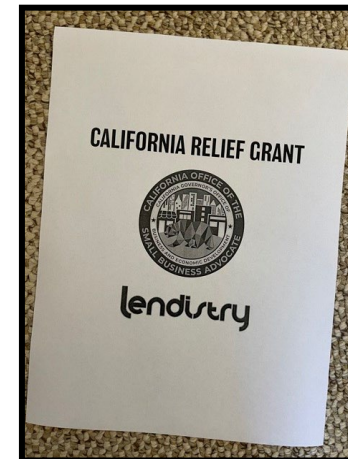
Apple | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਏਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

Android | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਏਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

ਸਹੀ



ਗਲਤ



ਨੁਕਤਾ #3: ਕਿਸੇ ਵੈਧ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੰਦੇ ਸਮੇਂ ਇੱਕ ਵੈਧ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਉੱਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ।

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ – ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਸਾਡੇ ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ ਜਾਂ ਪਛਾਣੇ ਨਹੀਂ ਜਾਣਗੇ:

ਉਹ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਜੋ @info

ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ; ਜਿਵੇਂ ਕਿ : info@mycompany.com

ਉਹ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਜੋ @contact.com ਜਾਂ @noreply.com

ਨਾਲ ਖਤਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ; ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ: example@contact.com

ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ: example@noreply.com

ਨੁਕਤਾ #4: ਆਪਣੀ ਕਾਰੋਬਾਰ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਗ੍ਰਾਂਟ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿਓ

ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਕਾਰੋਬਾਰ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ ਵਾਸਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਅਰਜ਼ੀ ਪੋਰਟਲਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ:

- ਮੁਨਾਫੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ
- ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ
- ਕਲਾ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਾਸਤੇ ਸਹੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿਓ।

ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਹਰ ਕਿਸਮ ਉੱਤੇ ਵੱਖਰੀ ਕਿਸਮ ਦੇ ਰੰਗਦਾਰ ਡੱਬਿਆਂ ਦਾ ਲੇਬਲ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਤਬਾਦਲਾਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਗਲਤ ਕਿਸਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। **ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਨੂੰ ਸੰਭਾਵੀ ਧੋਖਾਧੜੀ ਗਿਣਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪਵੇਗਾ।**

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

ਕਲਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

Grant Program for Arts & Cultural Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application for Incorporation (Articles of Incorporation) and Photo ID
- 2019 Federal Tax Return
- 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

ਮੁਨਾਫੇ ਵਾਸਤੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ

Grant Program for For-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application for Incorporation (Articles of Incorporation) and Photo ID
- 2019 Federal Tax Return
- Proof of Federal Tax Exemption
- (One of the following): Articles of Incorporation, Certificate of Organization, Fictitious Name of Registration, or Government-Issued Business License
- Bank Verification

GRANT AMOUNTS

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

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

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

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

ਗੈਰ ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ

Grant Program for Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application for Incorporation (Articles of Incorporation) and Photo ID
- 2019 Federal Tax Return
- 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



ਮਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਮਦਦ: ਵਧੀਕ ਸਰੋਤ

ਅਨੁਵਾਦ ਟੂਲ

ਸਾਡੀ ਸਮੁੱਚੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

ਅਰਮੀਨੀਅਨ
ਚੀਨੀ (ਕੈਂਟੋਨੀਜ਼)
ਚੀਨੀ (ਮੈਂਡਾਰਿਨ)
ਡਾਰੀ
ਫਾਰਸੀ
ਫ੍ਰੈਂਚ

ਹਿੰਦੀ
ਹਮੈਂਗ
ਜਾਪਾਨੀ
ਕੋਰੀਆਈ
ਪੁਰਤਗਾਲੀ
ਪੰਜਾਬੀ

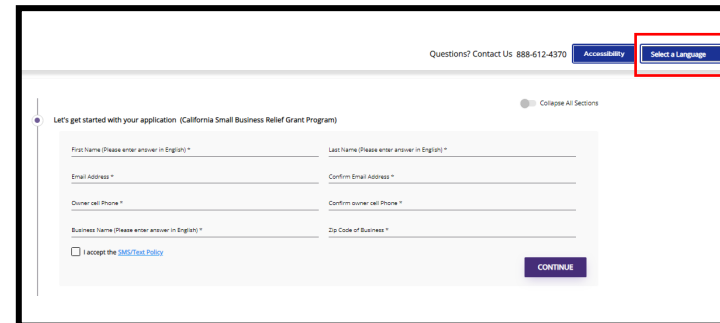
ਰੂਸੀ
ਸਪੇਨੀ (ਨੇਕਲ)
ਸਪੇਨੀ (ਸੇਕਲ)
ਤਾਗਾਲੋਗ
ਥਾਈ
ਵੀਅਤਨਾਮੀ

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਅਰਜ਼ੀ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਗੈਰ-ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਕਾਲ ਸੈਂਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

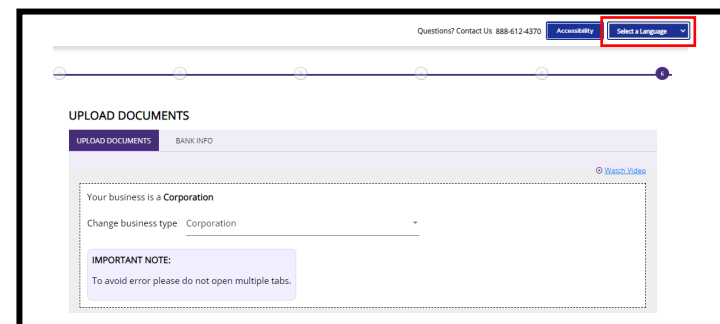
ਅਨੁਵਾਦ ਟੂਲ ਤੁਹਾਡੇ ਵੈੱਬ ਬ੍ਰਾਊਜ਼ਰ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਸੱਜੇ ਕੋਨੇ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗਾ।



CARELIEFGRANT.COM
ਵੈੱਬਸਾਈਟ



ਐਨਲਾਈਨ
ਅਰਜ਼ੀ



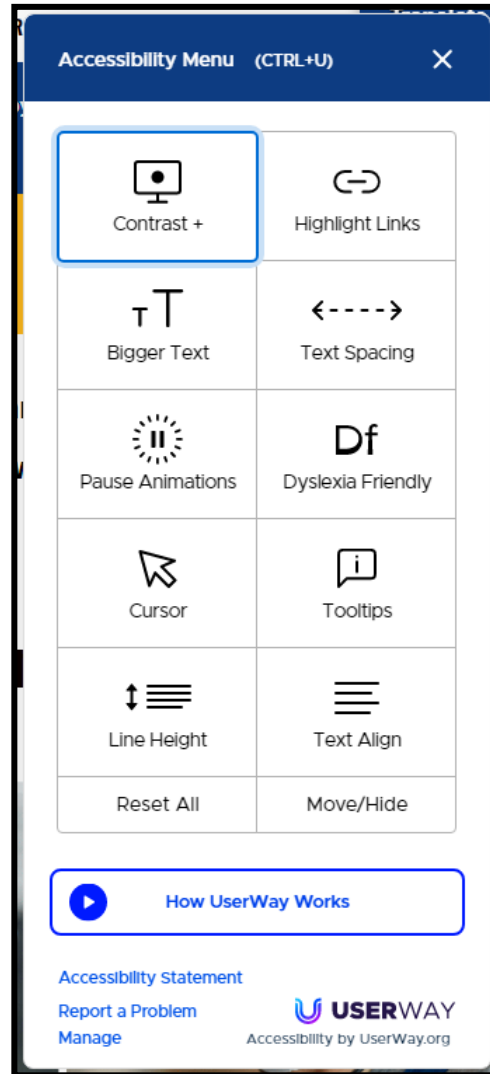
LENDISTRY
ਪੋਰਟਲ

ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਖੂਬੀ

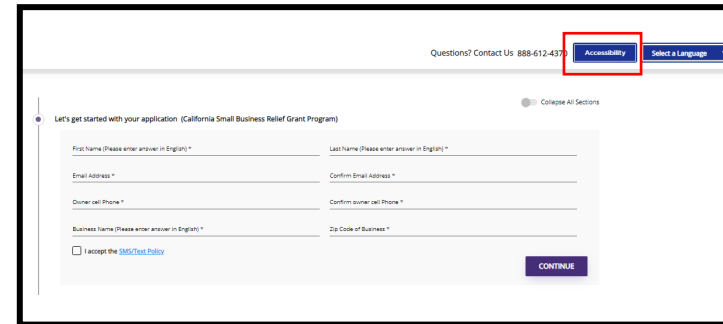
ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਖੂਬੀ ਵੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਇਸਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵੀ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸੀਮਾ ਦੇ ਆਪਣੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਨੂੰ ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਵਰਤਣ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਆਸਾਨ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਬਣਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਵੈੱਬਸਾਈਟ careliefgrant.com makes UserWay ਦੇ ਵੈੱਬ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਵਿਜਟ (Web Accessibility Widget) ਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਇੱਕ ਸਮਰਪਿਤ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਸਰਵਰ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

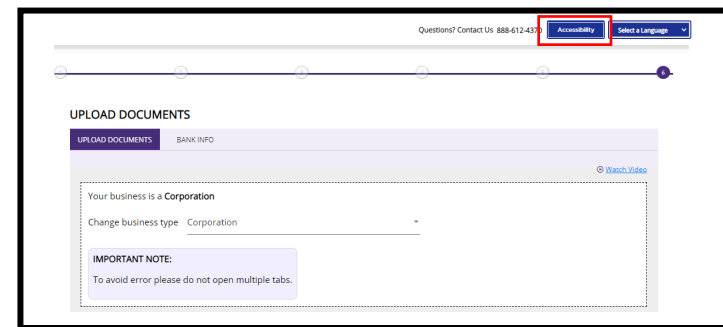
careliefgrant.com ਦੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਮੀਨੂ ਨੂੰ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਮੀਨੂ ਚਿੰਨ੍ਹ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਯੋਗ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਪੰਨੇ ਦੇ ਕੋਨੇ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਮੀਨੂ ਨੂੰ ਟ੍ਰਿਗਰ ਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਮੀਨੂ ਦੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲੋਡ ਹੋਣ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰੋ।



CARELIEFGRANT.COM
ਵੈੱਬਸਾਈਟ



ਐਨਲਾਈਨ
ਅਰਜ਼ੀ



LENDISTRY
ਪੋਰਟਲ

ਵੀਡੀਓ

ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ [ਏਥੇ](#) ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਮੰਗੋ-ਜਾਣ-'ਤੇ-ਉਪਲਬਧ-ਵੀਡੀਓਜ਼ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਐਨਲਾਈਨ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਛੋਟੇ-ਛੋਟੇ ਵੀਡੀਓ ਪਾਏ ਹੋਏ ਹੋਣਗੇ। ਹਰ ਵੀਡੀਓ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦਿਖਾਵੇਗਾ ਕਿ ਉਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਭਰਨਾ ਹੈ। ਵੀਡੀਓ ਦੇਖਣ ਲਈ, "Watch Video" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। ਵੀਡੀਓ ਤੁਹਾਡੇ ਵੈੱਬ ਬ੍ਰਾਊਜ਼ਰ ਦੀ ਨਵੀਂ ਟੈਬ ਵਿੱਚ ਖੁੱਲ੍ਹੇਗਾ।

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੈਂਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਿੰਕ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਵੀ ਵੀਡੀਓਜ਼ ਹਨ।

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

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](#)

[Watch Video](#)

CONTINUE

UPLOAD DOCUMENTS

UPLOAD DOCUMENTS BANK INFO

Your business is a Corporation

Change business type Corporation

IMPORTANT NOTE:
To avoid error please do not open multiple tabs.

[Watch Video](#)

UPLOAD DOCUMENTS BANK INFO

Step 1

LINK YOUR BANK ACCOUNT

Linking your bank :

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

Link Your Bank

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

Step 2

Where should we send your funds?

Business 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 *

[Watch Video](#)

ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਿੰਨ੍ਹ



- ਵਧੀਕ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਵਾਸਤੇ, ਅਸੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਿੰਨ੍ਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੇ ਹਨ।
- ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਹਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਚਿੰਨ੍ਹ ਉੱਤੇ ਹੋਵਰ ਕਰੋ।

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 *

% 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

ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਹਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਚਿੰਨ੍ਹ ਉੱਤੇ ਹੋਵਰ ਕਰੋ।

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 Registration *
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.

ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਹਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਚਿੰਨ੍ਹ ਉੱਤੇ ਹੋਵਰ ਕਰੋ।

ਕੋਈ ਖਰਜੀ ਕਿਵੇਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨੀ ਹੈ



ਕਦਮ 1: CARELIEFGRANT.COM 'ਤੇ ਕੋਈ ਭਾਈਵਾਲ ਲੱਭੋ

ਕਿਸੇ ਭਾਈਵਾਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ

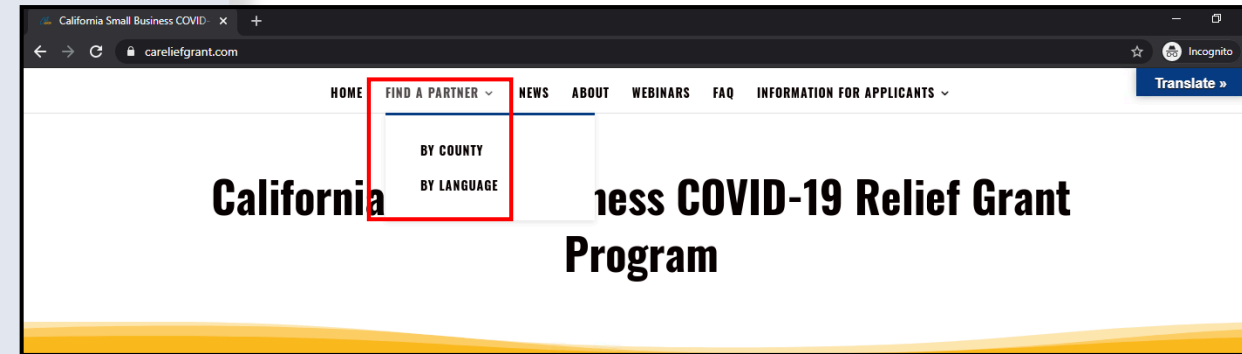
ਗ੍ਰਾਂਟ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਿਸੇ ਭਾਈਵਾਲ (partner) ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ www.CAReliefGrant.com 'ਤੇ ਜਾਕੇ ਭਾਸ਼ਾ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਕਾਊਂਟੀ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਭਾਈਵਾਲ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।

- ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਈਵਾਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਖੇਤਰ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਹਰੇਕ ਕਾਊਂਟੀ ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਭਾਈਵਾਲ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿੱਥੋਂ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਕਾਊਂਟੀਆਂ ਅਤੇ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋਰਨਾਂ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਵਿਕਲਪ ਹੋਣਗੇ।
- ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੇ ਭਾਈਵਾਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਸੋਚਣ ਮੁਤਾਬਿਕ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਫਿੱਟ ਬੈਠਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਹੋਰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੰਮ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਪੂੰਜੀ ਵਾਸਤੇ ਕਰਜ਼ੇ, ਉਪਕਰਨਾਂ ਵਾਸਤੇ ਕਰਜ਼ੇ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤਕਨੀਕੀ ਸਹਾਇਤਾ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਵਾਰ ਅਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਭਾਈਵਾਲ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਹੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿਓ। ਆਪਣੇ ਭਾਈਵਾਲ ਨੂੰ ਨੋਟ ਕਰਕੇ ਰੱਖ ਲਓ। ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਭਾਈਵਾਲ ਦੀ ਵਿਲੱਖਣ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਹੀ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਵੈੱਬ URL ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਪਾਰਟਨਰ ਦਾ ਨਾਮ ਲੱਭੋ।

ਉਦਾਹਰਨ: www.partnername.mylendistry.com



ਕਦਮ 2: ਕੋਈ ਗ੍ਰਾਂਟ ਲੱਭੋ

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

1. ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦ ਤੁਸੀਂ www.CAReliefGrant.com 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਭਾਈਵਾਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ "Apply Now" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਭਾਈਵਾਲ ਦੀ ਪੋਰਟਲ ਦੇ ਹੋਮਪੇਜ 'ਤੇ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
2. ਹੋਮਪੇਜ ਉੱਤੇ, "Click Here to Apply" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

LEARN MORE ABOUT THIS PARTNER

APPLY NOW

In Partnership with The Center By Lendistry

Find the right Grant that fits your business needs

CLICK HERE TO APPLY

EXISTING CUSTOMERS
SIGN INTO YOUR ACCOUNT

E-Mail

Password Show/Hide

Forgot Password?

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

SIGN IN

ਕਦਮ 3: ਆਪਣੀ ਕਾਰੋਬਾਰ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਉਹ ਅਰਜ਼ੀ ਚੁਣੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ 'ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਯੋਗ ਹੈ।

- ਮੁਨਾਫ਼ੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ
- ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ
- ਕਲਾ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਸੰਸਥਾਵਾਂ
- ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਸਥਾਨ

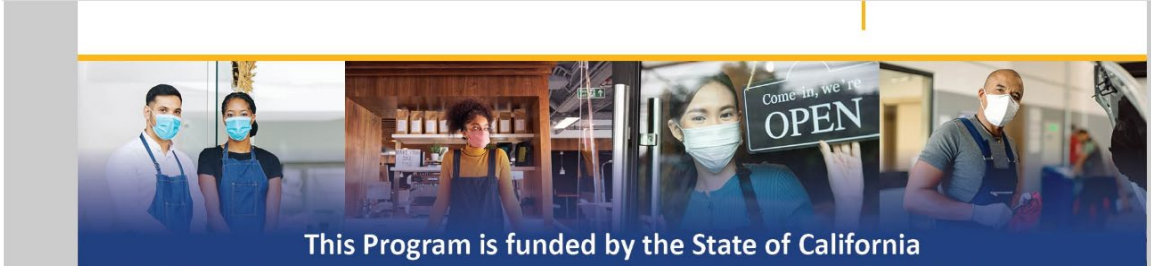
ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਾਸਤੇ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਨੂੰ ਸੰਭਾਵੀ ਧੋਖਾਧੜੀ ਗਿਣਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪਵੇਗਾ।

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ-ਕਥਨ:

- ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਵਾਲੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਗ੍ਰਾਂਟ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਦੀ ਹੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨ ਲਈ “Apply Now” 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।



CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

Grant Program for For-Profits

Round 5

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

APPLY NOW

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

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

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

ADDITIONAL DOCUMENTATION FOR APPLICANTS CHOSEN FOR A GRANT

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

GRANT AMOUNTS

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

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

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

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

Grant Program for Non-Profits

Round 5

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

APPLY NOW

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

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Certification ([Download Form Here](#))
- Government Issued Photo ID
- 2019 Tax Return

ADDITIONAL DOCUMENTATION FOR APPLICANTS CHOSEN FOR A GRANT

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

GRANT AMOUNTS

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

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

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



ਅਰਜੀ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਭਰਨਾ ਹੈ

ਸੈਕਸ਼ਨ 1: ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰੋ

ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ?

- ਨਾਮ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਭਾਗ
- ਨਾਮ ਦਾ ਆਖਰੀ ਭਾਗ
- ਈਮੇਲ
- ਫੋਨ ਨੰਬਰ
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕੋਈ ਵੈਧ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਵਰਤਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ। ਅਹਿਮ ਅੱਪਡੇਟ ਅਤੇ ਅਗਲੇਰੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਈਮੇਲ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਅਵੇਧ ਈਮੇਲ ਪਤਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਾਸਤੇ “**Tips for Applying**” ਦੇਖੋ।

SMS/ਲਿਖਤੀ-ਸੰਦੇਸ਼ ਬਾਬਤ ਨੀਤੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਾਸਤੇ ਸਥਿਤੀ ਅੱਪਡੇਟ SMS/ਲਿਖਤੀ ਸੰਦੇਸ਼ ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੇ। SMS/ਲਿਖਤੀ ਸੰਦੇਸ਼ ਰਾਹੀਂ ਅੱਪਡੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਖੁਲਾਸੇ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਖਾਨੇ ਵਿੱਚ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਕੇ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਖਾਨੇ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉਣ ਦੇ ਛੱਡ ਦਿਓ।

lendistry Questions? Contact Us 213-555-1212

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

First Name * Marisol Last Name * Testcase

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

Owner cell Phone * 123-456-7890 Confirm owner cell Phone * 123-456-7890

Business Name * Test Company Zip Code of Business * 92821

☒ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

ਆਟੋ-ਡਾਇਲ ਕੀਤੀਆਂ ਕਾਲਾਂ ਜਾਂ ਲਿਖਤੀ ਸੰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਿਮਤੀ:

lendistry Questions? Contact Us 213-555-1212

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

First Name * Last Name *

Email Address * Confirm Email Address *

Owner cell Phone *

Business Name *

☒ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

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

ਸੈਕਸ਼ਨ 2: ਮਾਲਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ?

- ਮਾਲਕ ਦੇ ਨਾਮ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਭਾਗ
- ਮਾਲਕ ਦੇ ਨਾਮ ਦਾ ਆਖਰੀ ਭਾਗ
- ਮਾਲਕ ਦਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ
- ਮਾਲਕ ਦੇ ਪਤਾ ਦਾ ਸ਼ਹਿਰ, ਪ੍ਰਾਂਤ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ, ਅਤੇ ਕਾਊਂਟੀ
- ਮਾਲਕ ਦਾ ਜਨਮਦਿਨ
- ਮਾਲਕ ਦਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ
- ਮਲਕੀਅਤ ਦਾ %

ਮਦਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ

ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਖਾਨੇ ਵਿੱਚ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ ਕਿ ਤੁਸੀਂ **ਮਦਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ** ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋ। ਆਪਣੀ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

Owner Details

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

ਮਦਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ

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

ਸੈਕਸ਼ਨ 3: ਕਾਰੋਬਾਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ?

- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਮ
- DBA (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ)
ਨੋਟ: ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ DBA ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਫੀਲਡ ਵਿੱਚ “NONE” ਟਾਈਪ ਕਰੋ।
- ਕਾਰੋਬਾਰ EIN
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਕਿਸਮ
- ਸਟੇਟ ਆਫ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ
- ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸਥਿਤੀ (ਸਿਰਫ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਗਠਨ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਵਾਸਤੇ)
- ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਗਠਨ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚੋਟੀ ਦੀਆਂ ਚਾਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤਰਜੀਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹਨ। (ਸਿਰਫ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੰਗਠਨ ਅਤੇ ਕਲਾ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਵਾਸਤੇ)
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਪਤਾ, ਸ਼ਹਿਰ, ਪ੍ਰਾਂਤ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ, ਅਤੇ ਕਾਊਂਟੀ
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ
ਨੋਟ: ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਕੋਈ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਫੀਲਡ ਵਿੱਚ “none.com” ਟਾਈਪ ਕਰੋ।

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

ਸੈਕਸ਼ਨ 4: ਅਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ?

ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ?

- ਗ੍ਰਾਂਟ ਦਾ ਮਕਸਦ
- ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਰਕਮ
ਨੋਟ: ਜਿਸ ਗ੍ਰਾਂਟ ਰਕਮ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਉੱਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਕੀ ਗ੍ਰਾਂਟ ਨਾਲ ਨਵੀਆਂ ਨੌਕਰੀਆਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣਗੀਆਂ?
- 2019 ਵਾਸਤੇ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਆ (ਇਹ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਨਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੇਲ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ)
- ਪੂਰਾ ਸਮਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ #
- ਅੰਸ਼ਕ ਸਮਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ #
- ਪੈਦਾ ਕੀਤੀਆਂ ਨੌਕਰੀਆਂ ਦੀ #
- ਕਾਇਮ ਰੱਖੀਆਂ ਨੌਕਰੀਆਂ ਦੀ #

ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੀ ਰਕਮ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ
ਫਾਰਮ ਦਾ ਫੀਲਡ, ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਰਕਮ, ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਲੀਏ ਉੱਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜਿਸ ਗ੍ਰਾਂਟ ਰਕਮ ਵਾਸਤੇ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਉਸਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ, “**Check Eligibility**” ’ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਯੋਗ ਰਕਮ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਓ।

ਤੁਸੀਂ ਉਨੀ ਹੀ ਰਕਮ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿੰਨੀ ਰਕਮ ਵਾਸਤੇ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਰੱਖਦੇ ਹੋ।

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

ਸੈਕਸ਼ਨ 5: ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੇ ਜਨਅੰਕਣ ਅੰਕੜੇ

ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ?

- ਤੁਹਾਡਾ ਗਾਹਕ ਆਧਾਰ ਕੀ ਹੈ?
 1. **B2B:** ਕਾਰੋਬਾਰ ਤੋਂ ਕਾਰੋਬਾਰ ਤੱਕ
 2. **B2C:** ਕਾਰੋਬਾਰ ਤੋਂ ਖਪਤਕਾਰ ਤੱਕ
- ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਕੀ ਕਰਦਾ ਹੈ? ਇਹ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਹੈ?
- ਸਾਨੂੰ ਹੋਰ ਦੱਸੋ।
- NAICS ਕੋਡ
- ਕੀ ਇਸ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀਆਂ ਮਾਲਕ ਔਰਤਾਂ ਹਨ?
- ਸਾਬਕਾ ਫੌਜੀ ਹੋ?
- ਅਪੰਗ ਹੋ?
- ਨਸਲ?
- ਨਸਲੀ-ਮੂਲ?
- ਫ੍ਰੈਂਚਾਈਜ਼ੀ?
- ਪੇਂਡੂ ਇਲਾਕੇ ਤੋਂ?

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

ਸੈਕਸ਼ਨ 6: ਖੁਲਾਸੇ

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦ ਤੁਸੀਂ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਸਾਰੇ ਫੀਲਡ ਭਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ “Submit” ’ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

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

ਮੁਨਾਫੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ
ਕਾਰੋਬਾਰ

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

ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ
ਸੰਸਥਾਵਾਂ

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

ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫਾ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ
ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਸੈਕਸ਼ਨ 7: ਪੁਸ਼ਟੀ

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਅੰਤ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਦੋ ਵਿਕਲਪ ਹੁੰਦੇ ਹਨ:

1. ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਰੱਖਿਅਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਕਰੋ
 - ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਫੀਲਡ ਨੂੰ ਖਾਲੀ ਛੱਡ ਦਿਓ ਅਤੇ “Save & Continue Later” ’ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਗ੍ਰਾਂਟ ਵਾਸਤੇ ਵਿਚਾਰੇ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।
2. ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪੂਰੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ
 - ਜੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦਾ ਕੰਮ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ “Yes” ਟਾਈਪ ਕਰੋ ਅਤੇ “Continue” ’ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਇੱਕ ਵਾਰ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ।

ਜੇ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਸੰਦੇਸ਼ ਨਜ਼ਰ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਪੈਪ-ਅੱਪ ਬਲੋਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵੈੱਬ ਬ੍ਰਾਊਜ਼ਰ ਵਿੱਚ ਬੰਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਚੁੱਕਾ ਹੈ।

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

ਵਿਕਲਪ 1:

ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਰੱਖਿਅਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪੂਰਾ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਅਧੂਰੀ ਵਜੋਂ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਵਿਕਲਪ 2:

ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪੂਰੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।

ਸੈਕਸ਼ਨ 8: ਪੁਸ਼ਟੀ ਸੰਦੇਸ਼

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਜਦ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਜਮ੍ਹਾਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਸੰਦੇਸ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ।

ਅੱਗੋਂ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ

ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਈਮੇਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪੋਰਟਲ ਲਈ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਹੋਵੇਗਾ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਸਾਰੇ ਕਦਮ ਪੂਰੇ ਕਰਨ ਲਈ ਲੇਗਇਨ ਕ੍ਰੀਡੈਂਸ਼ੀਅਲਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ:

1. ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ।
2. ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਯੋਗ ਵੰਨਗੀ ਵਿੱਚ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ।
3. ਆਪਣੀ ਬੈਂਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਿੰਕ ਕਰੋ ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟਾਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਸਕੀਏ ਅਤੇ ਇੱਕ ਡਾਇਰੈਕਟ ਡਿਪੋਜਿਟ ਸਥਾਪਤ ਕਰ ਸਕੀਏ। (ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਉਹਨਾਂ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ)।

ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ no-reply@mylendistry.com ਵੱਲੋਂ ਆਪਣੇ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਲਈ ਆਪਣੀ ਈਮੇਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਲੱਟਰ, ਜੰਕ, ਅਤੇ ਸਪੈਮ ਈਮੇਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।



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.

ਸੈਕਸ਼ਨ 9: ਆਪਣਾ ਵਰਤੋਂਕਾਰ-ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਲੱਭੋ

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

1. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਪੋਰਟਲ ਲਈ ਆਪਣੇ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਵਾਸਤੇ ਉਸ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਗ੍ਰਾਂਟ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ “let’s get started with your application” ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਸੀ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਈਮੇਲ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਨਬਾਕਸ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਦੇਖਦੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਪੈਮ ਅਤੇ ਜੰਕ ਫੋਲਡਰ ਦੇਖੋ।
2. “Click here to log in” ’ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਿਲੀਫ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਹੋਮਪੇਜ ’ਤੇ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

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

carelifgrant@lendistry.com

Lendistry CRG Demo V. All Rights

Reserved

ਸੈਕਸ਼ਨ 10: ਆਪਣੇ ਭਾਈਵਾਲ ਦੀ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

1. ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰਨ ਲਈ ਉਸ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਵਾਲੀ ਈਮੇਲ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਭਾਈਵਾਲ ਦੀ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ। ਤੁਹਾਡੇ ਲੋਗਇਨ ਕ੍ਰੀਡੈਂਸ਼ੀਅਲਜ਼ ਹੋਰ ਭਾਈਵਾਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ। ਪੋਰਟਲ ਦੇ ਵੈੱਬ URL 'ਤੇ ਦੇਖਣ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂਚ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਭਾਈਵਾਲ ਦਾ ਨਾਮ ਦਿਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

2. ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦ ਤੁਸੀਂ ਲੋਗਇਨ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣਾ ਪਾਸਵਰਡ ਰੀਸੈੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੇਂ ਪਾਸਵਰਡ ਵਿੱਚ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਅੱਠ ਅੱਖਰ-ਚਿੰਨ੍ਹ (1-9, a-z, A-Z) ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅੱਖਰ-ਚਿੰਨ੍ਹ (!@#\$%^&*) ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying 'https://thecenter.mylendistry.com/#/grant'. The page title is 'The Center by Lendistry'. The main heading is 'California Relief Grant Program'. Below the heading, there are two main sections: 'EXISTING CUSTOMERS SIGN INTO YOUR ACCOUNT' and 'RESET YOUR PASSWORD'. The 'EXISTING CUSTOMERS' section has a login form with a username field (containing 'crgdemo@yopmail.com') and a password field (containing '.....'). Below the password field is a 'Forgot Password?' link. At the bottom of this section are the following dates: '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'. A 'SIGN IN' button is at the bottom. The 'RESET YOUR PASSWORD' section has 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: ! @ # \$ % ^ & * .'. It has two password fields, the first containing 'Avocado03!' and the second containing '.....'. A 'SUBMIT' button is at the bottom.

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨਾ

ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਅੱਪਲੋਡ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ
(ਸਿਰਫ਼ PDF ਵੰਨਗੀ)

ਪੇਰਟਲ 'ਤੇ ਇੱਕ ਝਾਤ

ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਨੋਟ-ਕਥਨਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਅੱਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

- **ਲਾਲ ਸਿਤਾਰੇ (*)** ਨਾਲ ਸੂਚੀਬੱਧ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਔਨਲਾਈਨ ਅਰਜ਼ੀ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਬਾਅਦ ਤੁਰੰਤ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- **ਨੀਲੇ ਸਿਤਾਰੇ (*)** ਨਾਲ ਸੂਚੀਬੱਧ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਕੇਵਲ ਤਾਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਲਈ ਚੁਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਚੋਣ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਬੈਂਕਿੰਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕੇਵਲ ਤਾਂ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਕੋਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ N/A ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ।
- ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ PDF ਫਾਈਲ ਵਜੋਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। PDF ਫਾਈਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 15MB ਤੋਂ ਘੱਟ ਦੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੰਨਿਆਂ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ (1) PDF ਫਾਈਲ ਵਜੋਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਫਾਈਲ ਦੇ ਨਾਮ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅੱਖਰ-ਚਿੰਨ੍ਹ (ਯਾਨੀ ਕਿ ~!@#\$%^&*()_+) ਨਾ ਪਾਓ। ਸਾਡੀ ਪੇਰਟਲ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅੱਖਰ-ਚਿੰਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪਾਸਵਰਡ ਨਾਲ ਰੱਖਿਅਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਰਟਲ ਵਿੱਚ ਇਸਨੂੰ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

UPLOAD DOCUMENTS

BANK INFO

Your business is a Corporation

Change business type Corporation

IMPORTANT NOTE:

To avoid error please do not open multiple tabs.

Please upload each document under the corresponding category listed below.

* Indicates needed to apply

* Please provide if selected for all remaining documents.

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

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

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

ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਅੱਪਲੋਡ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਕਦਮ 1: ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਕਿਸਮ ਚੁਣੋ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਫੋਲਡਰ ਦਾ ਵਿਸਤਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਵੱਲ ਇਸ਼ਾਰਾ ਕਰਦੇ ਤੀਰ ਦੇ ਚਿੰਨ੍ਹ (ਡਾਊਨ ਐਰੋ) 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

Please upload each document under the corresponding category listed below.

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

Application Certification *	COMPLETED	▼
Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *	Pending	▼

ਕਦਮ 2: ਆਪਣੀ ਡੀਵਾਈਸ ਉੱਤੇ ਫਾਈਲ ਲੱਭਣ ਲਈ "Browse" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ PDF ਫਾਈਲ ਵਜੋਂ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 * Pending |

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

ਕਦਮ 3:

- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪਾਸਵਰਡ ਨਾਲ ਰੱਖਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਡ੍ਰੌਪ-ਡਾਊਨ ਮੀਨੂ ਤੋਂ YES ਚੁਣੋ ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਦਾਖਲ ਕਰੋ।

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

- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪਾਸਵਰਡ ਨਾਲ ਰੱਖਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਡ੍ਰੌਪ-ਡਾਊਨ ਮੀਨੂ ਤੋਂ NO ਚੁਣੋ ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਫੀਲਡ ਖਾਲੀ ਛੱਡ ਦਿਓ।

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

- ਅੱਪਲੋਡ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ "Upload Documents" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ PENDING ਤੋਂ ਬਦਲਕੇ COMPLETED ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 * Pending |

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

UPLOAD DOCUMENTS

Government Issued Photo ID/ITIN CP565 * COMPLETED |

Please upload document for government issued photo id/itin cp565

BROWSE...

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

Previously Uploaded Documents

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



ਆਪਣੀ ਬੈਂਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਿੰਕ ਕਰਨਾ

ਸਿਰਫ਼ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਲਈ

ਤੁਹਾਡੀ ਬੈਂਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਲਿੰਕ ਕਰਨਾ ਹੈ

ACH ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ Lendistry ਇੱਕ ਤੀਜੀ-ਪਾਰਟੀ ਦੀ ਤਕਨਾਲੋਜੀ (Plaid) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਅਜਿਹਾ ਯੂ.ਐੱਸ. ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੈਂਕ ਜਾਂ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਯੂਨੀਅਨ ਤੋਂ ਖਾਤਿਆਂ ਨੂੰ Lendistry ਦੀ ਪੋਰਟਲ ਵਰਗੀ ਕਿਸੇ ਐਪ ਨਾਲ ਕਨੈਕਟ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੀਜੀ-ਪਾਰਟੀ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਬਾਹਰੀ ਕੰਪਨੀਆਂ ਨੂੰ ਵੇਚਦੀ ਨਹੀਂ ਜਾਂ ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੀ।

Lendistry ਇਸ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟਾਂ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਬੈਂਕ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਦੀ ਇਸ ਵਿਧੀ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਪਰ ਇਹ ਹਮੇਸ਼ਾ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੈਂਕਿੰਗ ਸੰਸਥਾ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ, ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਵਿਧੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

Lendistry ਦੀ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ Plaid ਰਾਹੀਂ ਆਪਣੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ

Grant Application
#DIR13615262

Pending Document Upload

\$10,000.00

Grant Amount

Your application is being reviewed.

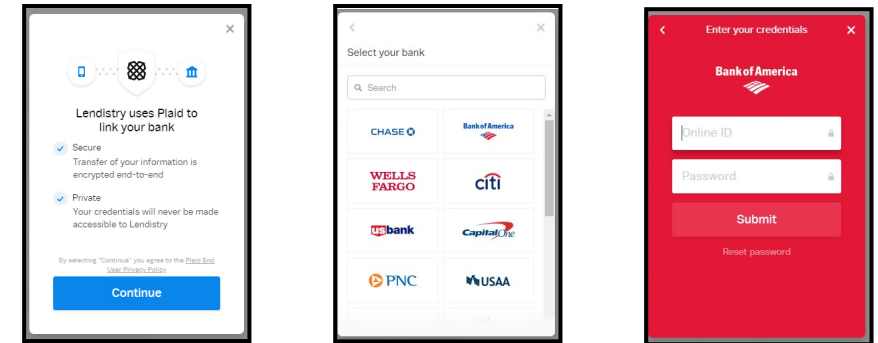
Upload Documents & Bank Info

ਕਦਮ 1

ਕਦਮ 2

ਕਦਮ 1

- Plaid ਵਾਸਤੇ ਕੋਈ ਵਿੰਡੋ ਖੋਲ੍ਹਣ ਲਈ “**Link Your Bank Account**” ’ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।
- Plaid ਵਿੱਚ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਬੈਂਕਿੰਗ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਲੱਭੋ।
- ਆਪਣੇ ਆਨਲਾਈਨ ਬੈਂਕਿੰਗ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ Lendistry ਦੀ ਪੋਰਟਲ ਨਾਲ ਕਨੈਕਟ ਕਰੋ।



ਕਦਮ 2

ਇਸ ਕਦਮ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਚਾਹੇ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਧੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ।

- ਆਪਣੀ ਬੈਂਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾਖਲ ਕਰੋ।
- “**Business Account Name**” ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹ ਫੀਲਡ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ ਦਾ ਨਾਮ ਹੈ, ਜੋ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਇਕੱਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮਲਕੀਅਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨਿੱਜੀ ਖਾਤਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਮ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।



ਤੁਹਾਡੀ ਖਰਜੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ
ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਕਿੱਥੇ ਲੱਭਣਾ ਹੈ

ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ਇੱਕ ਵਾਰ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਲੌਗਇਨ ਕਰਨ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ।

ਪੋਰਟਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਖਾਵੇਗੀ:

1. **#DIR (ਅਰਜ਼ੀ ਸੰਖਿਆ)**
ਉਦਾਹਰਨ: #DIR400022432
2. **ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਿਸ ਵਾਸਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ**
ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮੁਨਾਫੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ **“CRG”** ਵਜੋਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਇਹ “CRG NPO” ਵਜੋਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਲਤ ਕਾਰੋਬਾਰ ਕਿਸਮ ਤਹਿਤ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਮੁਨਾਫੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਜੋਂ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।
3. **ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ**
ਉਦਾਹਰਨ: ਚੋਣ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਉਡੀਕ ਵਿੱਚ
4. **ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੀ ਰਕਮ**
ਉਦਾਹਰਨ: \$15,000

Grant Application

- 1 #DIR400022432
- 2 ਕਿਸ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ: **CRG**
- 3 **Awaiting Selection Process**
- 4 **\$15,000.00**

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

ਅਰਜ਼ੀ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ

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

ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਵੈਧਤਾਵਾਂ ਬਾਕੀ ਹਨ

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

ਸਮਾਪਤੀ ਦੇ ਨੇੜੇ, ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਾਰੀ/ਫੰਡ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਿਚਾਰ-ਅਧੀਨ

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

ਗ੍ਰਾਂਟ ਭੇਜ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਨਜ਼ਰ ਆਉਣ ਲਈ 3-5 ਦਿਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਦਿਓ।

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

ਅਧੂਰੀ

ਇਸਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ: ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਔਨਲਾਈਨ ਅਰਜ਼ੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਸੀ ਪਰ ਇਸਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿਚਲੇ ਸਾਰੇ ਫੀਲਡ ਭਰੋ। ਗ੍ਰਾਂਟ ਵਾਸਤੇ ਵਿਚਾਰੇ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰੀ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਚੋਣ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਉਡੀਕ ਵਿੱਚ

ਇਸਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ: ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਭਰੀ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਵਰਤਮਾਨ ਸਮੇਂ ਇਹ ਯੋਗਤਾ ਵਾਸਤੇ ਸਮੀਖਿਆ ਅਧੀਨ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਬਾਬਤ ਅਧਿਸੂਚਨਾ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣੀ ਈਮੇਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ। ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਵਾਸਤੇ ਜਾਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਕਰ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ, ਉਡੀਕਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਵੈਧਤਾਵਾਂ ਬਾਕੀ ਹਨ

ਇਸਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ: ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਕਰ ਲਈ ਗਈ ਹੈ। ਚੁਣੇ ਜਾਣਾ ਫੰਡ-ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲਣ ਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ PDF ਵੰਨਗੀ ਵਿੱਚ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ।

ਸਮਾਪਤੀ ਦੇ ਨੇੜੇ, ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਾਰੀ

ਇਸਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ: ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਫੰਡ-ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ-ਕਰਤਾ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣੀ ਈਮੇਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ, ਜਿਸਨੂੰ DocuSign ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਫੰਡ ਰਿਲੀਜ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ-ਕਰਤਾ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ।

ਗ੍ਰਾਂਟ ਵਾਸਤੇ ਫੰਡ ਦੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ

ਇਸਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ: ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤਾ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ-ਕਰਤਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਸਾਨੂੰ ਮਿਲ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਫੰਡ ਰਿਲੀਜ਼ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: ਉਸ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਗ੍ਰਾਂਟ ਦੇ ਅਵਾਰਡ ਵਾਸਤੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਲਿੰਕ ਕੀਤਾ ਸੀ। ਫੰਡਾਂ ਦੇ ਨਜ਼ਰ ਆਉਣ ਲਈ 3-5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਚੋਣ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਵੈਧਤਾਵਾਂ ਬਾਕੀ ਹਨ

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਵੈਧਤਾਵਾਂ ਬਾਕੀ ਹਨ

ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਕਰ ਲਈ ਗਈ ਹੈ। ਫੰਡ-ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਲਏ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

ਵਰਤਮਾਨ ਸਮੇਂ ਉਡੀਕ-ਸੂਚੀ 'ਤੇ ਹੈ

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

ਵਰਤਮਾਨ ਸਮੇਂ ਉਡੀਕ-ਸੂਚੀ 'ਤੇ ਹੈ

ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਇਹ ਨਿਰਣਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗ੍ਰਾਂਟ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗਤਾ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਲਈ ਲਾਈਨ ਵਿੱਚ ਹੋ।

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।

ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਅਯੋਗ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।



ਗੁੱਟ ਵਾਸਤੇ ਚੁਣੇ ਜਾਣ

ਚੁਣੇ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਜਿਹੜੇ ਯੋਗ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰਵ-ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਵਾਸਤੇ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਚੁਣੇ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਕਿਸੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਫੰਡ-ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਕੁਝ ਵਾਧੂ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਕਦਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਚੁਣੇ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਚੀਜ਼ਾਂ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ:

ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ।
ਆਪਣੀ ਬੈਂਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਿੰਕ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਧੋਖਾਧੜੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ, ਅਤੇ ਫੰਡ-ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਡਾਇਰੈਕਟ ਡਿਪੋਜਿਟ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਹ ਕਦਮ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਗ੍ਰਾਂਟ ਫੰਡਿੰਗ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਲਏ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ DocuSign ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਇੱਕ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ-ਕਰਤਾ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਫੰਡ ਓਦੋਂ ਤੱਕ ਰਿਲੀਜ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ-ਕਰਤਾ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨੇਪਰੇ ਨਹੀਂ ਚਾੜ੍ਹਿਆ ਜਾਂਦਾ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦ ਅਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੰਪੂਰਨ ਗ੍ਰਾਂਟ ਪ੍ਰਾਪਤ-ਕਰਤਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਹਾਸਲ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਫੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ 5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਸਮਾਂ ਦਿਓ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਮਸਲੇ ਖੜ੍ਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ Lendistry Validation Department ਦਾ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਫੋਨ, ਈਮੇਲ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਲਿਖਤੀ ਸੰਦੇਸ਼ ਰਾਹੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ। ਕਲੀਅਰੈਂਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ 7 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਦਾ ਸਮਾਂ ਦਿਓ।