

(Rev. 09-13-21)



Estos Programas son financiados por el estado de California y administrados por CalOSBA.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA Y GUÍA DE APLICACIÓN

PROGRAMA DE SUBSIDIOS DE ASISTENCIA POR COVID-19 PARA PEQUEÑAS
EMPRESAS DE CALIFORNIA
PROGRAMA DE INSTITUCIONES CULTURALES SIN FINES DE LUCRO



INTRODUCCIÓN

Los fondos estarán disponibles en dos (2) programas:

1. El Programa de Subsidios de Asistencia por COVID-19 para Pequeñas Empresas de California ("Programa 1") apoyará a las pequeñas empresas de California que tengan o soliciten el actual Programa de Subsidios de Asistencia por COVID-19 para Pequeñas Empresas de California.

2. El Programa de Instituciones Culturales sin Fines de Lucro ("Programa 2") apoyará a las instituciones culturales sin fines de lucro elegibles de California definidas como entidades sin fines de lucro 501(c)(3) registradas que cumplan con los criterios para una pequeña empresa calificada en virtud del Programa 1, pero sin límite de ingresos brutos anuales, y que estén incluidas en uno de los códigos NAICS identificados en la página 8 de esta guía.

	FASE 7	FASE 8	FASE 9
Programa	Programa 1	Programa 2	Programa 1
Fecha de apertura	3 de agosto de 2021	27 de agosto de 2021	9 de septiembre de 2021
Fecha de cierre	16 de septiembre de 2021	30 de septiembre de 2021	30 de septiembre de 2021
Solicitantes elegibles	SOLO SOLICITANTES EN LISTA DE ESPERA Esta es una fase cerrada y solo está disponible para los solicitantes elegibles que estuvieron en lista de espera en determinadas fases anteriores ; solo se seleccionará a los solicitantes actuales.	SOLO PARA INSTITUCIONES CULTURALES SIN FINES DE LUCRO Solo instituciones culturales sin fines de lucro con cualquier volumen de ingresos que cumplan con los criterios de elegibilidad.	EMPRESAS CON FINES DE LUCRO Y ORGANIZACIONES SIN FINES DE LUCRO 1. Pequeñas empresas y/o organizaciones sin fines de lucro actualmente en lista de espera no seleccionadas en fases anteriores (no se requiere volver a enviar una solicitud) 2. Nuevos solicitantes que cumplan con los criterios de elegibilidad (los nuevos solicitantes deberán presentar su solicitud en el sitio web)
¿Se aceptan nuevas solicitudes?	No	Sí	Sí

DEFINICIONES

“Pequeña empresa calificada” se refiere a una empresa o una organización sin fines de lucro que cumple con todos los siguientes criterios, según lo confirmado por la oficina o el agente fiscal mediante la revisión de una reducción de ingresos, otros fondos de asistencia recibidos, historial crediticio, declaraciones de impuestos y validación de la cuenta bancaria:

- Y es una de las siguientes:
 - Una empresa unipersonal, contratista independiente, empleado 1099, sociedad anónima tipo C, sociedad anónima tipo S, cooperativa, sociedad de responsabilidad limitada, asociación o sociedad en comandita, con un ingreso bruto anual de hasta dos millones quinientos mil dólares (\$2,500,000), pero al menos mil dólares (\$1,000), en el ejercicio fiscal 2019.
 - Una entidad sin fines de lucro registrada 501(c)(3), 501(c)(6) o 501(c)(19) con un ingreso bruto anual de hasta dos millones quinientos mil dólares (\$2,500,000), pero al menos mil dólares (\$1,000), en el ejercicio fiscal 2019.
- Comenzó a operar antes del 1 de junio de 2019.
- Está activa en este momento y en funcionamiento o tiene un plan claro para reabrir cuando el estado permita la reapertura del negocio.

- Sufrió el impacto del COVID-19 y las restricciones de salud y seguridad relacionadas, como interrupciones comerciales o cierres de actividades comerciales debido a la pandemia de COVID-19.
- Presenta documentos organizativos, incluida una declaración fiscal de 2019 o el Formulario 990, y una copia de la presentación oficial ante la Secretaría de Estado o ante el municipio local, según corresponda, incluidos, entre otros, el acta constitutiva, certificado de organización, nombre ficticio de registro o licencia comercial emitida por el gobierno.
- Presenta una forma aceptable de identificación con fotografía emitida por el gobierno.
- Es la entidad, ubicación o franquicia con mayores ingresos en un grupo.

Las pequeñas empresas elegibles deben tener un domicilio físico y operar en California, lo cual se validará mediante las declaraciones fiscales comerciales enviadas. Si sus declaraciones fiscales comerciales no incluyen un domicilio en California, se considerará que no cumple con los requisitos.

DEFINICIONES

“Institución cultural sin fines de lucro elegible” se refiere a una entidad sin fines de lucro 501 (c) (3) que cumple con los criterios para una ***pequeña empresa calificada*** pero sin limitación en los ingresos brutos anuales, y que está incluida en uno de los siguientes códigos del Sistema de Clasificación de la Industria de América del Norte:

- 453920 - Marchantes de arte;
- 711110 - Compañías de teatro y cenas con espectáculos;
- 711120 - Compañías de danza;
- 711130 - Grupos musicales y artistas;
- 711190 - Otras empresas de artes escénicas;
- 711310 - Promotores de artes escénicas, deportes y eventos similares con instalaciones;
- 711320 - Promotores de artes escénicas, deportes y eventos similares sin instalaciones;
- 711410 - Agentes y gerentes de artistas, atletas, animadores y otras figuras públicas;
- 711510 - Artistas, escritores e intérpretes independientes;
- 712110 – Museos;
- 712120 - Lugares históricos;
- 712130 - Zoológicos y jardines botánicos; o
- 712190 - Parques naturales y otras instituciones similares

DEFINICIONES

- **“Grupos de pequeñas empresas marginadas”** se refiere a mujeres, minorías (personas de color), empresas propiedad de veteranos en las cuales la mayor parte (al menos el 51%) de la empresa es propiedad de ese grupo y la administra todos los días, y empresas en comunidades rurales de ingresos bajos a moderados (LMI)
- **“Desfavorecidas”** se refiere a comunidades supervisadas por indicadores socioeconómicos que pueden incluir, entre otros, ingresos bajos a moderados, índices de pobreza, desempleo, nivel educativo y otros factores de desventaja que limiten el acceso al capital y a otros recursos.
- **“Ingresos bajos a moderados (LMI)”** se refiere a cualquier sección censal (o área geográfica equivalente definida por la Oficina del Censo) en la cual al menos el 50% de los hogares tiene un ingreso inferior al 60 por ciento del Ingreso Bruto Medio para el Área (AMGI), o que tenga un índice de pobreza de al menos 25%.

ESTRUCTURA FINANCIERA

Lendistry proporcionará asignaciones de tres montos diferentes en base a los ingresos brutos anuales:

INGRESOS BRUTOS DE EMPRESAS ELEGIBLES (Ejercicio fiscal 2019)	ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO DISPONIBLE POR EMPRESA
Ingresos brutos anuales \$1,000 a \$100,000	\$5,000 de subsidio
Ingresos brutos anuales superiores a \$ 100,000 y hasta \$ 1,000,000	\$15,000 de subsidio
Ingresos brutos anuales superiores a \$ 1,000,000 y hasta \$ 2,500,000	\$25,000 de subsidio

EMPRESAS QUE NO CUMPLEN CON LOS REQUISITOS

- Empresas sin ubicación física en California
- Empresas sin fines de lucro no registradas como 501(c)(3), 501(c)(6) o 501(c)(19)
- Entidades gubernamentales (que no sean tribus nativas estadounidenses) u oficinas oficiales elegidas
- Empresas dedicadas principalmente a actividades políticas o de cabildeo (sin importar si dichas entidades cumplen con los requisitos como 501(c)(3), 501(c)(6) o 501(c)(19))
- Empresas pasivas, sociedades de inversión e inversores que presenten un Anexo E en sus declaraciones fiscales personales
- Iglesias y otras instituciones religiosas (sin importar si dichas entidades cumplen con los requisitos de 501(c)(3), 501(c)(6) o 501(c)(19)), que no sean escuelas, guarderías ni otras instituciones educativas asociadas en las cuales (i) más del 50% de los ingresos brutos anuales provenga de la escuela, del centro de cuidado infantil o de la institución educativa y (ii) el subsidio se utilizará solo para los costos y gastos elegibles directamente relacionados con la escuela, la guardería u otra institución educativa, y ninguna parte del subsidio se deberá utilizar para ningún beneficio normal ni para gastos generales de la iglesia ni de otra institución religiosa
- Empresas financieras que se dedican principalmente a préstamos, como bancos, empresas financieras y empresas de factoring
- Empresas que se dedican a cualquier actividad que sea ilegal en virtud de las leyes federales, estatales o locales

EMPRESAS QUE NO CUMPLEN CON LOS REQUISITOS

- Empresas de naturaleza sexual lasciva, incluidas las empresas que presentan actuaciones en vivo de naturaleza sexual lasciva y las empresas que obtienen directa o indirectamente más que los ingresos brutos mínimos mediante la venta de productos o servicios, o la presentación de cualquier representación o exhibición de naturaleza sexual lasciva
- Empresas involucradas en cualquier actividad socialmente inapropiada o actividad que se pueda considerar de naturaleza depredadora, como negocios de alquiler con opción a compra y negocios de cambio de cheques
- Empresas que restringen el patrocinio por cualquier motivo que no sea la capacidad.
- Empresas especulativas
- Empresas "asociadas" (tal como se define el término mencionado en 13 C.F.R. § 121.103)
- Varias entidades comerciales, franquicias, ubicaciones y demás no son elegibles para múltiples subsidios y solo se les permite enviar una solicitud una vez utilizando su pequeña empresa elegible con mayores ingresos.
- Empresas en las cuales haya sucedido lo siguiente con cualquier titular de más del 10% de participación accionaria en la ella: (i) lo condenaron o se dictó una sentencia civil en su contra, o comenzó cualquier forma de condena condicional o libertad condicional (incluida la libertad condicional antes de que se dicte sentencia), todo esto dentro de los tres años anteriores y por la comisión de fraude o de un delito penal en relación con la obtención, el intento de obtener o la realización de una transacción pública (federal, estatal o local) o contrato en virtud de una transacción pública; violación de los estatutos federales o estatales antimonopolio o de adquisiciones o comisión de malversación, robo, falsedad documental, soborno, falsificación o destrucción de registros, hacer declaraciones falsas o recibir bienes robados, o (ii) una entidad gubernamental (federal, estatal o local) dictó un auto de procesamiento en su contra o lo acusó de otro modo por un delito penal o civil por la comisión de cualquiera de los delitos enumerados en el subpárrafo (i) anterior



PROGRAMA 1: FASE 7

FASE 7: DESCRIPCIÓN GENERAL

- Esta es una fase cerrada y solo está disponible para los solicitantes elegibles que estuvieron en lista de espera en determinadas fases; **solo se seleccionarán los solicitantes actuales.**
 - No habrá portal para las solicitudes; los solicitantes elegibles no deben volver a enviar una solicitud.
 - No se aceptarán nuevas solicitudes en esta fase.
- Se seleccionará a los solicitantes elegibles para avanzar en el proceso de revisión de validación y verificación. La selección no garantiza la aprobación ni la asignación.
- Un comité de miembros del equipo interno de Lendistry confirmará la creación del cuadro de mando y la distribución geográfica en base a los factores de prioridad del programa, incluidas las restricciones de salud y seguridad de COVID siguiendo el Plan de California para una economía más segura, el estado del condado local y la nueva Orden regional de quedarse en casa, que se puede encontrar en: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>.
- Los solicitantes elegibles se procesarán en dos (2) etapas:
 - Etapa 1: los solicitantes cargan los documentos financieros seleccionados, documentos de identidad y una certificación comercial con respecto a la precisión y veracidad de la información enviada.
 - Etapa 2: se pedirá a los solicitantes aprobados para la financiación que proporcionen documentación adicional para desembolsar el subsidio.
- Lendistry distribuirá los subsidios en nombre del estado de California a empresas y organizaciones sin fines de lucro elegibles aprobadas.
- Lendistry se encargará de entregar los correspondientes formularios fiscales a los beneficiarios.

FASE 7: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Se requiere la siguiente información de todos los solicitantes en la Etapa 1:

1. Una copia firmada de la Certificación de la Solicitud.
2. Todas las páginas de la declaración fiscal federal más reciente que haya presentado (2019); se puede entregar solo en formato PDF.
3. Una forma aceptable de identificación con foto emitida por el gobierno que se puede entregar solo en formato PDF.
4. Evidencia aceptable de ingresos anuales brutos mínimos no inferiores a \$ 1,000 por año.

Requisitos adicionales para las empresas que se ha determinado que cumplen con los requisitos

Una vez seleccionados para la financiación, los solicitantes deberán proporcionar documentación adicional como se establece a continuación y volver a certificar la exactitud de la información proporcionada.

Se requiere la siguiente información de todos los solicitantes en la Etapa 2:

1. Cómo organizar los documentos, incluidas las declaraciones fiscales federales de 2019 o el Formulario 990, o una copia de la presentación oficial ante la Secretaría de Estado de California (que debe estar activa) o el municipio local, según corresponda, para su empresa, como por ejemplo alguno de los siguientes, que se debe entregar solo en formato PDF:
 - Acta constitutiva
 - Certificado de organización
 - Nombre de registro ficticio
 - Licencia comercial emitida por el gobierno (empresa unipersonal sin nombre ficticio)
2. En el caso de solicitantes elegibles de entidades sin fines de lucro, una copia de la carta más reciente del IRS de exención impositiva de la entidad.
3. Verificación de cuenta bancaria mediante registro electrónico u otro proceso de revisión aprobado.

FASE 7: PRIORIDAD DEL PROGRAMA

La prioridad se basará en los siguientes criterios en la medida en que lo permitan las leyes estatales y federales de igualdad de protección:

1. Distribución geográfica basada en las restricciones de salud y seguridad del COVID-19 siguiendo el Plan de California para una economía más segura y el estado del condado y la Orden regional de quedarse en casa.
2. Los sectores industriales más afectados por la pandemia, incluidos, entre otros, los identificados en los códigos del Sistema de clasificación industrial de Estados Unidos que comienzan con:
 - 61 - Servicios educativos
 - 71 - Arte, entretenimiento y recreación.
 - 72 - Alojamiento y servicios alimentarios.
 - 315 - Fabricación de ropa.
 - 448 - Tiendas de ropa y de accesorios para vestir.
 - 451 - Artículos deportivos, pasatiempos, instrumentos musicales y librerías.
 - 485 - Traslado y transporte terrestre de pasajeros.
 - 487 - Transporte panorámico y turístico.
 - 512 - Industrias cinematográficas y de grabación de sonido.
 - 812 - Servicios personales y de lavandería.
 - 5111 - Publicaciones de periódicos, ejemplares, libros y directorios
3. Los servicios misionales sin fines de lucro más afectados por la pandemia, que incluyen, entre otros, el suministro de alimentos de emergencia, estabilidad de vivienda de emergencia, cuidado de niños y desarrollo de la fuerza laboral.
4. Comunidades desfavorecidas rastreadas por indicadores socioeconómicos que pueden incluir, entre otros, ingresos bajos a moderados, índices de pobreza, desempleo, nivel educativo y otros factores de desventaja que limitan el acceso al capital y a otros recursos.

FASE 7: USOS ELEGIBLES DE LOS FONDOS

Solo los costos en los cuales se haya incurrido debido a la pandemia de COVID-19 y las restricciones de salud y seguridad, como interrupciones comerciales o cierres de actividades comerciales en los cuales se haya incurrido debido a la pandemia de COVID-19. Los siguientes son los usos elegibles de los fondos de subsidio:

- Todos los gastos de los empleados, incluidos los costos de nómina, beneficios de atención médica, licencia por enfermedad, médica o familiar remunerada y primas de seguro
- Capital de trabajo y gastos generales, incluidos el alquiler, los servicios públicos, el capital de la hipoteca y los pagos de intereses (excluidos los pagos anticipados de la hipoteca) y las obligaciones de deuda (incluido el capital y los intereses) en los cuales se haya incurrido antes del 1 de marzo de 2020 (es decir, para ser una obligación de deuda elegible, el acuerdo de préstamo, pagaré y demás, según corresponda, se debe haber celebrado antes del 1 de marzo de 2020)
- Costos asociados con la reapertura de operaciones comerciales después de haber estado cerrado total o parcialmente debido a las restricciones de salud y seguridad por el COVID-19 exigidas por el estado y el cierre de las actividades comerciales
- Costos asociados con el cumplimiento de las pautas federales, estatales o locales de COVID-19 para reabrir con los protocolos de seguridad requeridos, que incluyen, de manera no taxativa, los gastos de equipos, barreras de plexiglás, cenar al aire libre, suministros de EPP, pruebas y capacitación de los empleados
- Cualquier otro gasto relacionado con el COVID-19 que no esté cubierto (durante el mismo período) mediante subsidios, préstamos condonables u otra ayuda a través de programas federales, estatales, del condado o de la ciudad
- Cualquier otro costo relacionado con el COVID-19 que no sea gastos de recursos humanos para la participación estatal de Medicaid, bonificaciones para empleados, indemnización por despido, impuestos, conciliaciones legales, gastos personales u otros gastos no relacionados con los impactos del COVID-19, indemnizaciones por daños ya cubiertos por el seguro. o reembolso a los donantes por artículos o servicios donados.

FASE 7: USOS NO ELEGIBLES DE LOS FONDOS

- Gastos de recursos humanos para la parte estatal de Medicaid;
- Bonificaciones para empleados o indemnizaciones por despido;
- Impuestos
- Conciliaciones legales;
- Gastos personales u otros gastos no relacionados con los impactos del COVID-19;
- Gastos por indemnizaciones por daños ya cubiertos por el seguro;
- Reembolso a donantes por artículos o servicios donados.



PROGRAMA 2: FASE 8

FASE 8: DESCRIPCIÓN GENERAL

- Esta fase solo está disponible para ***instituciones culturales sin fines de lucro elegibles*** (ver definición).
- El programa no **es** por “orden de llegada”.
- El portal de solicitudes para esta fase se abrirá el 27 de agosto de 2021 y se cerrará el 30 de septiembre de 2021 para los solicitantes, que asimismo estará disponible a través de múltiples portales de socios.
- La solicitud incluirá datos demográficos personales y comerciales, y declaraciones/certificaciones de elegibilidad y uso elegible de fondos específicos del Programa de Subsidios de Ayuda COVID-19 para Pequeñas Empresas de California.
- Las instituciones culturales sin fines de lucro elegibles deben **completar una nueva solicitud** incluso si ya han enviado una solicitud en **las Fases 1,2, 5, o 6** del Programa de Subsidios de Ayuda debido al COVID-19.
- Las instituciones culturales sin fines de lucro que enviaron una solicitud en la **Fase 4** no es necesario que vuelvan a enviar una solicitud.
- Los subsidios solo estarán disponibles para instituciones culturales sin fines de lucro que **no** hayan recibido financiación en ninguna de las fases anteriores.
- Una vez que se hayan recibido las solicitudes, Lendistry las procesará para determinar la elegibilidad. Los subsidios se distribuirán en base a las disminuciones porcentuales de ingresos documentadas en virtud de un período de informe que compare el T2 y T3 de 2020 con el T2 y el T3 de 2019
- Lendistry distribuirá los subsidios en nombre del estado de California a empresas y organizaciones sin fines de lucro elegibles aprobadas.
- Lendistry se encargará de entregar los correspondientes formularios fiscales a los beneficiarios.

FASE 8: DESCRIPCIÓN GENERAL

- Un comité de miembros del equipo interno de Lendistry confirmará la creación del cuadro de mando y la distribución geográfica en base a los factores de prioridad del programa, incluidas las restricciones de salud y seguridad de COVID siguiendo el Plan de California para una economía más segura, el estado del condado local y la nueva Orden regional de quedarse en casa, que se puede encontrar en: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>.
- Si la demanda de subsidios de pequeñas empresas y organizaciones sin fines de lucro que cumplen con los criterios de prioridad excede los fondos disponibles, se evaluarán los factores de prioridad.
- Los solicitantes elegibles se procesarán en dos (2) etapas:
 - Etapa 1: los solicitantes cargan los documentos financieros seleccionados, documentos de identidad y una certificación comercial con respecto a la precisión y veracidad de la información enviada.
 - Etapa 2: se pedirá a los solicitantes aprobados para la financiación que proporcionen documentación adicional para desembolsar el subsidio.
- Lendistry distribuirá los subsidios en nombre del estado de California a empresas y organizaciones sin fines de lucro elegibles aprobadas.
- Lendistry se encargará de entregar los correspondientes formularios fiscales a los beneficiarios.

FASE 8: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Se requiere la siguiente información de todos los solicitantes en la Etapa 1:

1. Una copia firmada de la Certificación de la Solicitud.
2. Todas las páginas de la declaración fiscal federal más reciente que haya presentado (2019); se puede entregar solo en formato PDF.
3. Una forma aceptable de identificación con foto emitida por el gobierno que se puede entregar solo en formato PDF.
4. Evidencia aceptable de ingresos anuales brutos mínimos no inferiores a \$ 1,000 por año.

Requisitos adicionales para las empresas que se ha determinado que cumplen con los requisitos

Una vez seleccionados para la financiación, los solicitantes deberán proporcionar documentación adicional como se establece a continuación y volver a certificar la exactitud de la información proporcionada.

Se requiere la siguiente información de todos los solicitantes en la Etapa 2:

1. Cómo organizar los documentos, incluidas las declaraciones fiscales federales de 2019 o el Formulario 990, o una copia de la presentación oficial ante la Secretaría de Estado de California (que debe estar activa) o el municipio local, según corresponda, para su empresa, como por ejemplo alguno de los siguientes, que se debe entregar solo en formato PDF:
 - Acta constitutiva
 - Certificado de organización
 - Nombre de registro ficticio
 - Licencia comercial emitida por el gobierno (empresa unipersonal sin nombre ficticio)
2. En el caso de solicitantes elegibles de entidades sin fines de lucro, una copia de la carta más reciente del IRS de exención impositiva de la entidad.
3. Verificación de cuenta bancaria mediante registro electrónico u otro proceso de revisión aprobado.

FASE 8: USOS ELEGIBLES DE LOS FONDOS

Solo los costos en los cuales se haya incurrido debido a la pandemia de COVID-19 y las restricciones de salud y seguridad, como interrupciones comerciales o cierres de actividades comerciales en los cuales se haya incurrido debido a la pandemia de COVID-19. Los siguientes son los usos elegibles de los fondos de subsidio:

- Todos los gastos de los empleados, incluidos los costos de nómina, beneficios de atención médica, licencia por enfermedad, médica o familiar remunerada y primas de seguro
- Capital de trabajo y gastos generales, incluidos el alquiler, los servicios públicos, el capital de la hipoteca y los pagos de intereses (excluidos los pagos anticipados de la hipoteca) y las obligaciones de deuda (incluido el capital y los intereses) en los cuales se haya incurrido antes del 1 de marzo de 2020 (es decir, para ser una obligación de deuda elegible, el acuerdo de préstamo, pagaré y demás, según corresponda, se debe haber celebrado antes del 1 de marzo de 2020)
- Costos asociados con la reapertura de operaciones comerciales después de haber estado cerrado total o parcialmente debido a las restricciones de salud y seguridad por el COVID-19 exigidas por el estado y el cierre de las actividades comerciales
- Costos asociados con el cumplimiento de las pautas federales, estatales o locales de COVID-19 para reabrir con los protocolos de seguridad requeridos, que incluyen, de manera no taxativa, los gastos de equipos, barreras de plexiglás, cenar al aire libre, suministros de EPP, pruebas y capacitación de los empleados
- Cualquier otro gasto relacionado con el COVID-19 que no esté cubierto (durante el mismo período) mediante subsidios, préstamos condonables u otra ayuda a través de programas federales, estatales, del condado o de la ciudad
- Cualquier otro costo relacionado con el COVID-19 que no sea gastos de recursos humanos para la participación estatal de Medicaid, bonificaciones para empleados, indemnización por despido, impuestos, conciliaciones legales, gastos personales u otros gastos no relacionados con los impactos del COVID-19, indemnizaciones por daños ya cubiertos por el seguro. o reembolso a los donantes por artículos o servicios donados.

FASE 8: USOS NO ELEGIBLES DE LOS FONDOS

- Gastos de recursos humanos para la parte estatal de Medicaid;
- Bonificaciones para empleados o indemnizaciones por despido;
- Impuestos
- Conciliaciones legales;
- Gastos personales u otros gastos no relacionados con los impactos del COVID-19;
- Gastos por indemnizaciones por daños ya cubiertos por el seguro;
- Reembolso a donantes por artículos o servicios donados.



PROGRAMA 1: FASE 9

FASE 9: DESCRIPCIÓN GENERAL

- Esta fase está disponible para:
 1. Pequeñas empresas y/u organizaciones sin fines de lucro en lista de espera en este momento. Estos solicitantes no deben volver a enviar una solicitud.
 2. Pequeñas empresas y/u organizaciones sin fines de lucro actuales que no fueron seleccionadas en fases anteriores (Fases 1, 2, 3, 5, 6 o 7). Estos solicitantes no deben volver a enviar una solicitud.
 3. Nuevos solicitantes que cumplen con la definición de **“pequeña empresa calificada”** o **“institución cultural sin fines de lucro elegible”** (ver definición). Los nuevos solicitantes deberán enviar su solicitud a CAREliefGrant.com
- El programa no es por “orden de llegada”.
- El portal de solicitudes para nuevos solicitantes se abrirá el 9 de septiembre de 2021 y se cerrará el 30 de septiembre de 2021 para los solicitantes, que asimismo estará disponible a través de múltiples portales de asociados.
- La solicitud incluirá datos demográficos personales y comerciales, y declaraciones/certificaciones de elegibilidad y uso elegible de fondos específicos del Programa de Subsidios de Ayuda COVID-19 para Pequeñas Empresas de California.
- Un comité de miembros del equipo interno de Lendistry confirmará la creación del cuadro de mando y la distribución geográfica en base a los factores de prioridad del programa, incluidas las restricciones de salud y seguridad de COVID siguiendo el Plan de California para una economía más segura, el estado del condado local y la nueva Orden regional de quedarse en casa, que se puede encontrar en: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>.
- Si la demanda de subsidios de pequeñas empresas y organizaciones sin fines de lucro que cumplen con los criterios de prioridad excede los fondos disponibles, se evaluarán los factores de prioridad.

FASE 9: DESCRIPCIÓN GENERAL

- Los solicitantes elegibles se procesarán en dos (2) etapas:
 - Etapa 1: los solicitantes cargan los documentos financieros seleccionados, documentos de identidad y una certificación comercial con respecto a la precisión y veracidad de la información enviada.
 - Etapa 2: se pedirá a los solicitantes aprobados para la financiación que proporcionen documentación adicional para desembolsar el subsidio.
- Lendistry distribuirá los subsidios en nombre del estado de California a empresas y organizaciones sin fines de lucro elegibles aprobadas.
- Lendistry se encargará de entregar los correspondientes formularios fiscales a los beneficiarios.

FASE 9: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Se requiere la siguiente información de todos los solicitantes en la Etapa 1:

1. Una copia firmada de la Certificación de la Solicitud.
2. Todas las páginas de la declaración fiscal federal más reciente que haya presentado (2019); se puede entregar solo en formato PDF.
3. Una forma aceptable de identificación con foto emitida por el gobierno que se puede entregar solo en formato PDF.
4. Evidencia aceptable de ingresos anuales brutos mínimos no inferiores a \$ 1,000 por año.

Requisitos adicionales para las empresas que se ha determinado que cumplen con los requisitos

Una vez seleccionados para la financiación, los solicitantes deberán proporcionar documentación adicional como se establece a continuación y volver a certificar la exactitud de la información proporcionada.

Se requiere la siguiente información de todos los solicitantes en la Etapa 2:

1. Cómo organizar los documentos, incluidas las declaraciones fiscales federales de 2019 o el Formulario 990, o una copia de la presentación oficial ante la Secretaría de Estado de California (que debe estar activa) o el municipio local, según corresponda, para su empresa, como por ejemplo alguno de los siguientes, que se debe entregar solo en formato PDF:
 - Acta constitutiva
 - Certificado de organización
 - Nombre de registro ficticio
 - Licencia comercial emitida por el gobierno (empresa unipersonal sin nombre ficticio)
2. En el caso de solicitantes elegibles de entidades sin fines de lucro, una copia de la carta más reciente del IRS de exención impositiva de la entidad.
3. Verificación de cuenta bancaria mediante registro electrónico u otro proceso de revisión aprobado.

FASE 9: PRIORIDAD DEL PROGRAMA

La prioridad se basará en los siguientes criterios en la medida en que lo permitan las leyes estatales y federales de igualdad de protección:

1. Distribución geográfica basada en las restricciones de salud y seguridad del COVID-19 siguiendo el Plan de California para una economía más segura y el estado del condado y la Orden regional de quedarse en casa.
2. Los sectores industriales más afectados por la pandemia, incluidos, entre otros, los identificados en los códigos del Sistema de clasificación industrial de Estados Unidos que comienzan con:
 - 61 - Servicios educativos
 - 71 - Arte, entretenimiento y recreación.
 - 72 - Alojamiento y servicios alimentarios.
 - 315 - Fabricación de ropa.
 - 448 - Tiendas de ropa y de accesorios para vestir.
 - 451 - Artículos deportivos, pasatiempos, instrumentos musicales y librerías.
 - 485 - Traslado y transporte terrestre de pasajeros.
 - 487 - Transporte panorámico y turístico.
 - 512 - Industrias cinematográficas y de grabación de sonido.
 - 812 - Servicios personales y de lavandería.
 - 5111 - Publicaciones de periódicos, ejemplares, libros y directorios
3. Los servicios misionales sin fines de lucro más afectados por la pandemia, que incluyen, entre otros, el suministro de alimentos de emergencia, estabilidad de vivienda de emergencia, cuidado de niños y desarrollo de la fuerza laboral.
4. Comunidades desfavorecidas rastreadas por indicadores socioeconómicos que pueden incluir, entre otros, ingresos bajos a moderados, índices de pobreza, desempleo, nivel educativo y otros factores de desventaja que limitan el acceso al capital y a otros recursos.

FASE 9: USOS ELEGIBLES DE LOS FONDOS

Solo los costos en los cuales se haya incurrido debido a la pandemia de COVID-19 y las restricciones de salud y seguridad, como interrupciones comerciales o cierres de actividades comerciales en los cuales se haya incurrido debido a la pandemia de COVID-19. Los siguientes son los usos elegibles de los fondos de subsidio:

- Todos los gastos de los empleados, incluidos los costos de nómina, beneficios de atención médica, licencia por enfermedad, médica o familiar remunerada y primas de seguro
- Capital de trabajo y gastos generales, incluidos el alquiler, los servicios públicos, el capital de la hipoteca y los pagos de intereses (excluidos los pagos anticipados de la hipoteca) y las obligaciones de deuda (incluido el capital y los intereses) en los cuales se haya incurrido antes del 1 de marzo de 2020 (es decir, para ser una obligación de deuda elegible, el acuerdo de préstamo, pagaré y demás, según corresponda, se debe haber celebrado antes del 1 de marzo de 2020)
- Costos asociados con la reapertura de operaciones comerciales después de haber estado cerrado total o parcialmente debido a las restricciones de salud y seguridad por el COVID-19 exigidas por el estado y el cierre de las actividades comerciales
- Costos asociados con el cumplimiento de las pautas federales, estatales o locales de COVID-19 para reabrir con los protocolos de seguridad requeridos, que incluyen, de manera no taxativa, los gastos de equipos, barreras de plexiglás, cenar al aire libre, suministros de EPP, pruebas y capacitación de los empleados
- Cualquier otro gasto relacionado con el COVID-19 que no esté cubierto (durante el mismo período) mediante subsidios, préstamos condonables u otra ayuda a través de programas federales, estatales, del condado o de la ciudad
- Cualquier otro costo relacionado con el COVID-19 que no sea gastos de recursos humanos para la participación estatal de Medicaid, bonificaciones para empleados, indemnización por despido, impuestos, conciliaciones legales, gastos personales u otros gastos no relacionados con los impactos del COVID-19, indemnizaciones por daños ya cubiertos por el seguro. o reembolso a los donantes por artículos o servicios donados.

FASE 9: USOS NO ELEGIBLES DE LOS FONDOS

- Gastos de recursos humanos para la parte estatal de Medicaid;
- Bonificaciones para empleados o indemnizaciones por despido;
- Impuestos
- Conciliaciones legales;
- Gastos personales u otros gastos no relacionados con los impactos del COVID-19;
- Gastos por indemnizaciones por daños ya cubiertos por el seguro;
- Reembolso a donantes por artículos o servicios donados.



CERTIFICACIÓN DE SOLICITUD

CÓMO DESCARGAR Y COMPLETAR EL FORMULARIO

CERTIFICACIÓN DE SOLICITUD

Como parte del proceso para enviar una solicitud, deberá auto-certificar la exactitud de la información mediante la firma de una Certificación de solicitud.

La Certificación de Solicitud estará disponible en formato electrónico para descargar y completar. Su Certificación de solicitud firmada deberá enviarse durante la sección "Carga de documentos" del proceso de solicitud.

Utilice los siguientes enlaces para ver la Certificación de solicitud para su empresa.

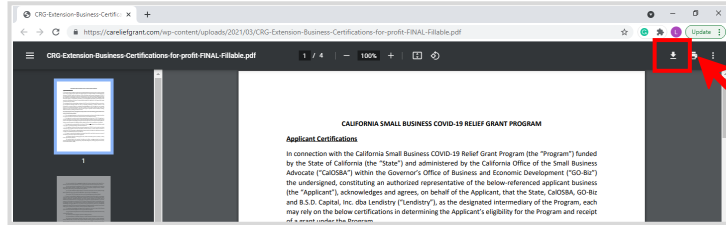
En el caso de empresas con fines de lucro | [Haga clic aquí para descargar](#)

Organizaciones sin fines de lucro | [Haga clic aquí para descargar](#)

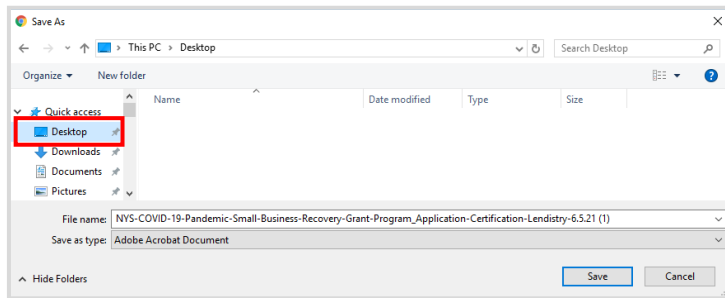
Instituciones culturales sin fines de lucro | [Haga clic aquí para descargar](#)

CÓMO COMPLETAR EL FORMULARIO DE MANERA ELECTRÓNICA

PASO 1: Haga clic  en el icono para descargar la Certificación de solicitud en su computadora.



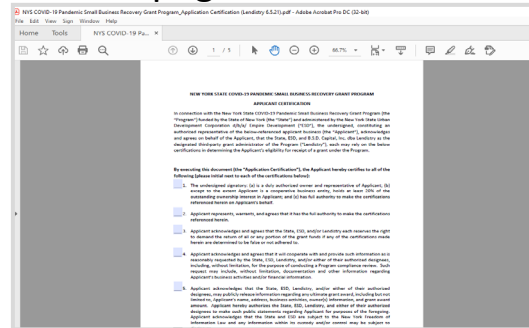
PASO 2: Guarde la certificación en su escritorio.



PASO3: Vaya a su escritorio, busque la Certificación de solicitud y abra el archivo desde allí.



PASO 4: Su Certificación de solicitud se abrirá como un archivo PDF. Complete la Certificación de solicitud al escribir sus iniciales junto a todas las partes numeradas y luego firme e ingrese su información comercial en la página 5.

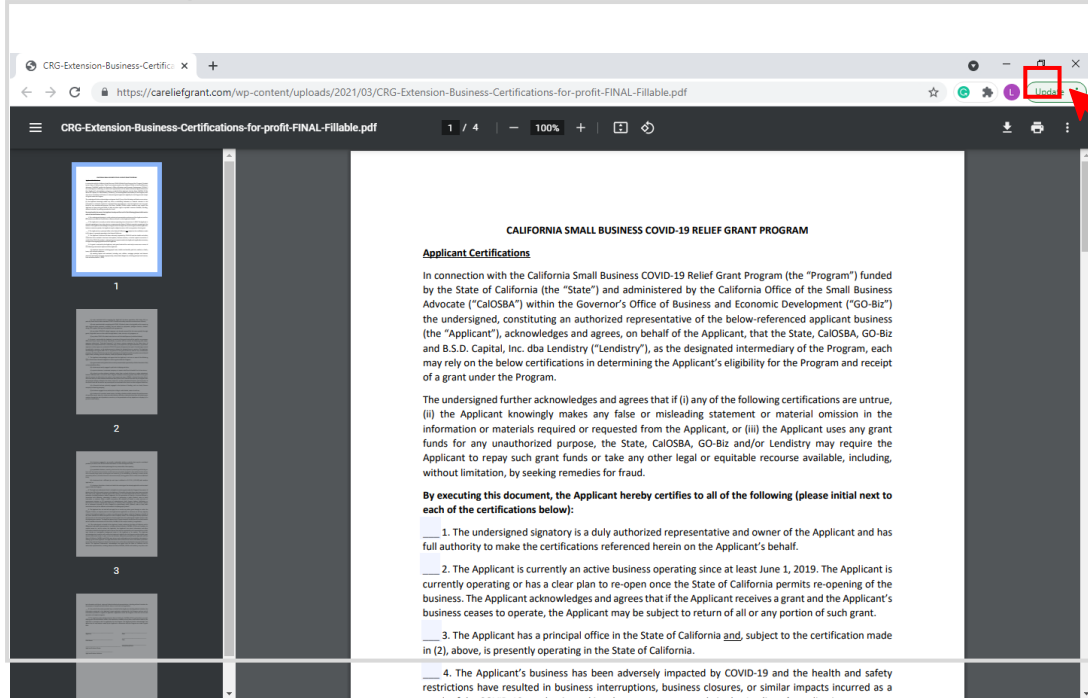


PASO 5: Vaya a Archivo> Guardar o presionar CTRL+S en su teclado para guardar su Certificación de solicitud debidamente ejecutada.

PASO 6: Cargue la Certificación de solicitud completa en el Portal.

CÓMO COMPLETAR A MANO

PASO 1: Imprima la Certificación de la solicitud al hacer clic en el icono de la impresora.



PASO 2: Complete la Certificación de solicitud con un bolígrafo oscuro y con letra legible.

PASO 3: Escanee la Certificación de solicitud completa y cárguela en el Portal.

EMPRESAS CON FINES DE LUCRO

Haga clic [AQUÍ](#) para descargar.

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 _____

lendistry



33

Signature _____	Date _____
Print Name _____	Title _____
Organization Name _____	EIN # _____
Organization Address _____	

INSTITUCIONES CULTURALES SIN FINES DE LUCRO

Haga clic [AQUÍ](#) para descargar.

CALIFORNIA SMALL BUSINESS COVID-19 RELIEF GRANT PROGRAM

Nonprofit Cultural Institution Applicant Certifications

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

___ 9. The Applicant understands that it is ineligible to receive a grant under the Program if any officer or board member of the Applicant: (i) has within the prior three-years been convicted of or had a civil judgment rendered against such officer or owner, or has had commenced any form of parole or probation (including probation before judgment), for (A) commission of fraud or a criminal offense in connection with obtaining, attempting to obtain, or performing a public (federal, state or local) transaction or contract under a public transaction; (B) violation of federal or state anti-trust or procurement statutes, or (C) commission of embezzlement, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property; or (ii) is presently indicted for or otherwise criminally or civilly charged by a government entity, (federal, state or local) with commission of any of the offenses enumerated in subparagraph (i) above.

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

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

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

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

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

Signature

Date

Print Name

Title

Organization Name

EIN #

Organization Address



CONSEJOS PARA ENVIAR UNA SOLICITUD

CONSEJO # 1: USE GOOGLE CHROME

Para obtener la mejor experiencia de usuario, por favor, utilice Google Chrome durante todo el proceso para enviar la solicitud.

Es posible que otros navegadores web no sean compatibles con nuestra interfaz y pueden ocasionar errores en su solicitud.

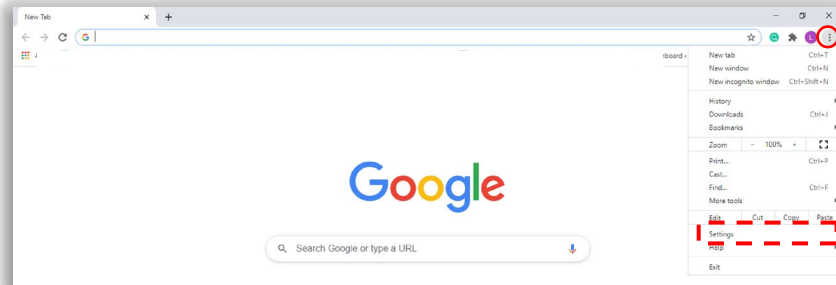
Si no tiene Google Chrome en su dispositivo, puede descargarlo gratis en <https://www.google.com/chrome/>

Antes de comenzar a completar la solicitud, haga lo siguiente en Google Chrome:

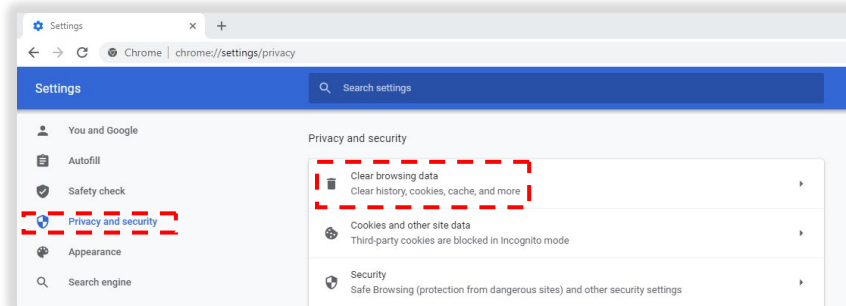
1. **Borre su caché:** los datos en caché representan información que se ha almacenado desde un sitio web o una solicitud que se ha utilizado antes y se utilizan en primer lugar para acelerar el proceso de navegación al completar la información de manera automática. No obstante, los datos en caché pueden incluir asimismo información desactualizada, como contraseñas antiguas o información que haya ingresado antes de manera incorrecta. Esto puede ocasionar errores en su solicitud y puede hacer que se marque por posible fraude.
2. **Abra el modo incógnito:** el modo incógnito le permite ingresar información de manera privada y evita recordar sus datos o que se almacenen en caché.
3. **Deshabilite su bloqueador de ventanas emergentes:** nuestra solicitud incluye varios mensajes emergentes que se utilizan para confirmar la exactitud de la información que brinda. Debe deshabilitar el bloqueador de ventanas emergentes en Google Chrome para ver estos mensajes.

CÓMO BORRAR EL CACHE

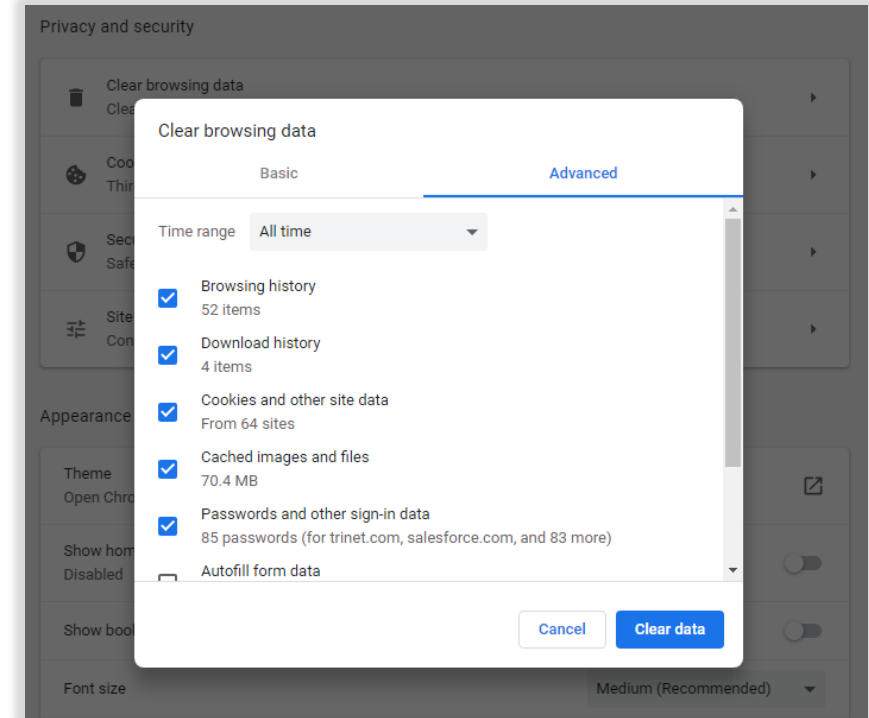
1. Haga clic en los tres puntos en el margen superior derecho y luego vaya a **“Ajustes”**



2. Vaya a **“Privacidad y seguridad”**, y luego seleccione **“Borrar datos de navegación”**

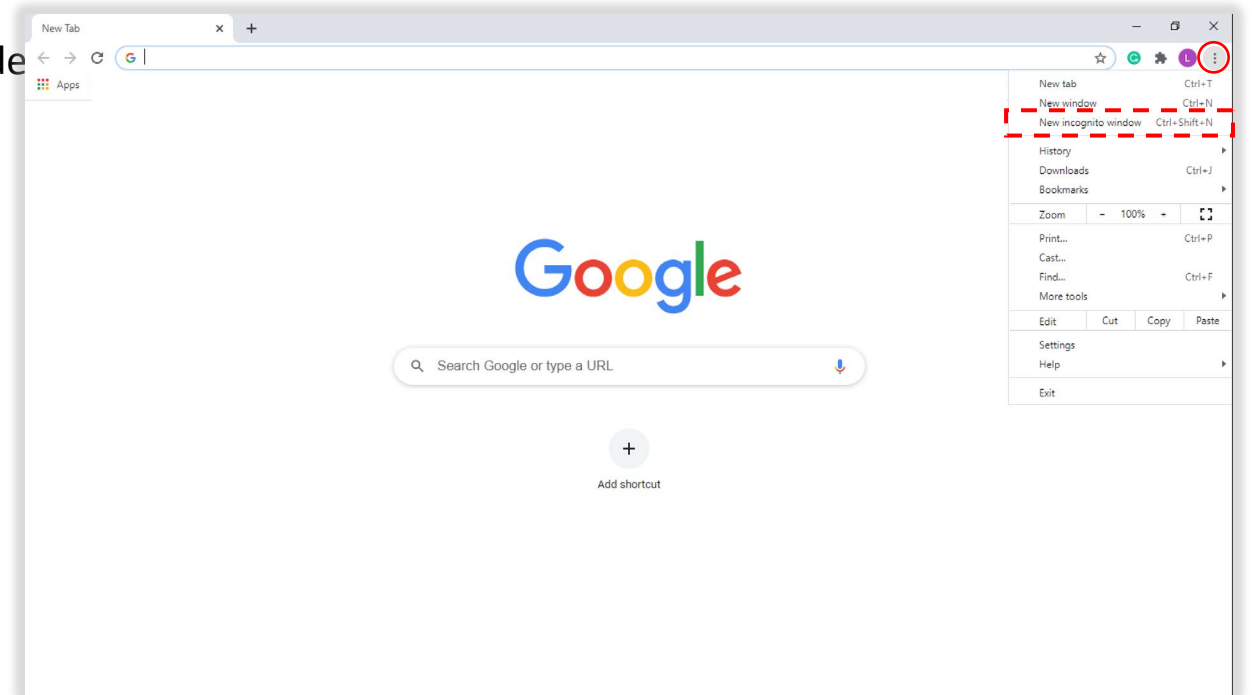


3. Seleccione **“Borrar datos”**



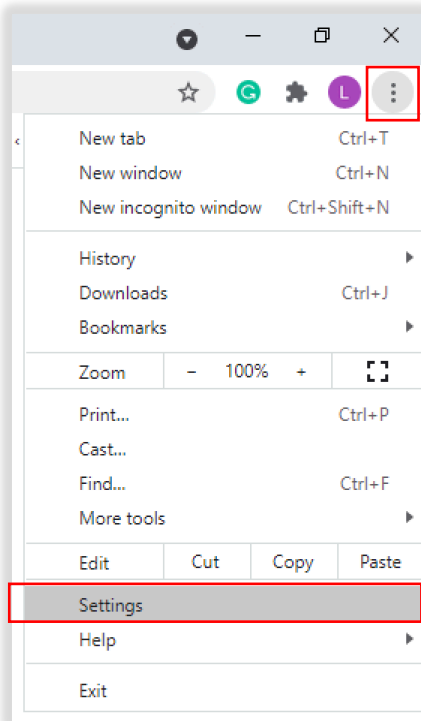
USE EL MODO INCÓGNITO

1. Haga clic en los tres puntos en el margen superior derecho de su navegador web y luego seleccione “**Nueva ventana de incógnito.**” Su navegador abrirá una nueva ventana.

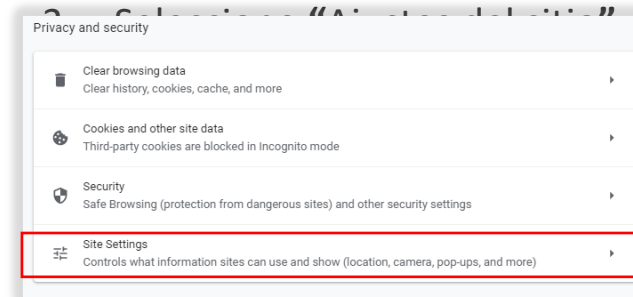
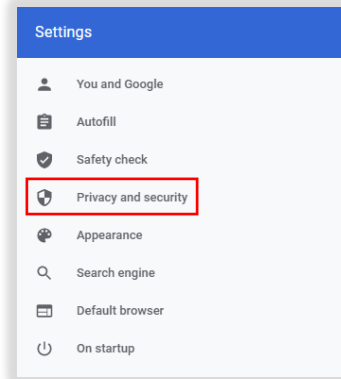


DESHABILITE EL BLOQUEADOR DE VENTANAS EMERGENTES

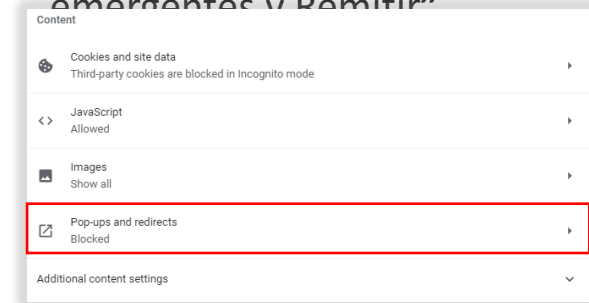
1. En Google Chrome, haga clic en los tres puntos en el margen superior derecho y luego seleccione “Ajustes”



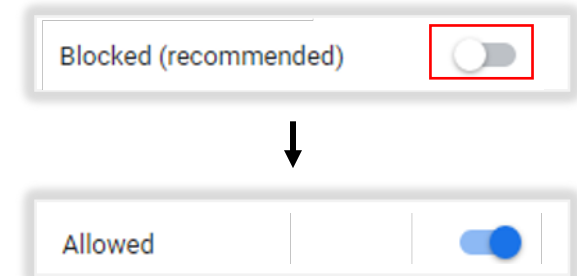
2. Seleccione “Privacidad y seguridad”



4. Seleccione “Ventanas emergentes y Redirigir”



5. Haga clic en el botón para que se vuelva azul y el estado cambie de “Bloqueado” a “Permitido”



CONSEJO # 2: ENVÍE TODOS LOS DOCUMENTOS EN FORMATO PDF

El formulario electrónico debe ser claro, bien alineado y no contener fondos perturbadores.

Indicaciones importantes para cargar documentos:

- Todos los documentos se deben enviar en formato PDF.
- El tamaño del archivo debe ser inferior a 15 MB.
- El nombre del archivo NO PUEDE contener caracteres especiales (!@#\$%^&*()_+).
- Si su archivo está protegido con una contraseña, deberá ingresarla en el Portal, de lo contrario no podremos ver el documento.

Si no tiene escáner, le recomendamos que utilice las siguientes aplicaciones móviles gratuitas:

Genius Scan

Apple | [Haga clic aquí para descargar](#)

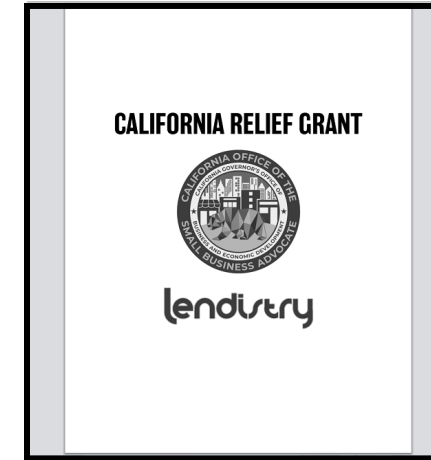
Android | [Haga clic aquí para descargar](#)

Adobe Scan

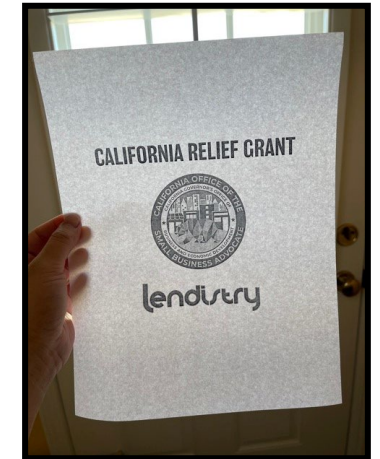
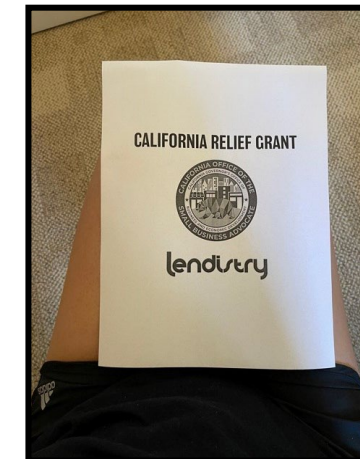
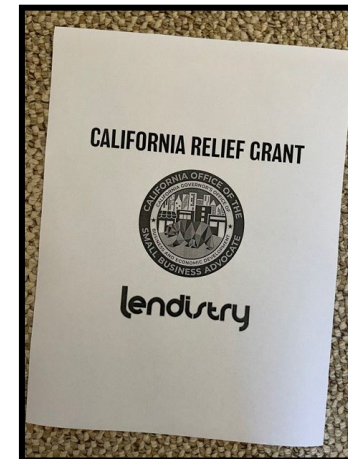
Apple | [Haga clic aquí para descargar](#)

Android | [Haga clic aquí para descargar](#)

CORRECTO



INCORRECTO



CONSEJO # 3: USE UNA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO VÁLIDA

Por favor, asegúrese de utilizar una dirección de correo electrónico válida cuando envíe la solicitud. Recibirá actualizaciones e instrucciones adicionales en la dirección de correo electrónico que brinde.

NOTA IMPORTANTE: no se aceptarán las siguientes direcciones de correo electrónico y nuestro sistema no las reconocerá:

Correos electrónicos que comiencen con **@info**

Ejemplo: info@mycompany.com

Correos electrónicos que terminen en **@contact.com** o

@noreply.com

Ejemplo: example@contact.com

Ejemplo: example@noreply.com

CONSEJO # 4: ENVÍE UNA SOLICITUD PARA UN SUBSIDIO EN BASE A LA CLASIFICACIÓN DE SU EMPRESA

Habrán diferentes portales para enviar solicitudes para cada una de las siguientes clasificaciones comerciales:

- EMPRESAS CON FINES DE LUCRO
- ORGANIZACIONES SIN FINES DE LUCRO
- Organizaciones artísticas y culturales sin fines de lucro

Por favor, envíe una solicitud utilizando la aplicación correcta para su empresa.

Cada tipo de aplicación se etiquetará con cuadros de diferentes colores.

Su solicitud no es transferible y deberá volver a enviar una solicitud si envió el tipo de solicitud incorrecto. **No obstante, enviar varias solicitudes se detectará como posible fraude y perjudicará su solicitud**

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

Programa de Arte y Cultura

Grant Program for Arts & Cultural Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Completion (Download Here)
- Government Issued Photo ID (19 990 1111111111)

ADDITIONAL DOCUMENTATION FOR APPLICANTS CHOSEN FOR A GRANT

- Federal Tax
- 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 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

Con fines de lucro Empresas

Grant Program for For-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Completion (Download Here)
- Government Issued Photo ID (19 990 1111111111)

ADDITIONAL DOCUMENTATION FOR APPLICANTS CHOSEN FOR A GRANT

- Federal Tax
- 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 doe 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

Sin fines de lucro Organizaciones

Grant Program for Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Completion (Download Here)
- Government Issued Photo ID (19 990 1111111111)

ADDITIONAL DOCUMENTATION FOR APPLICANTS CHOSEN FOR A GRANT

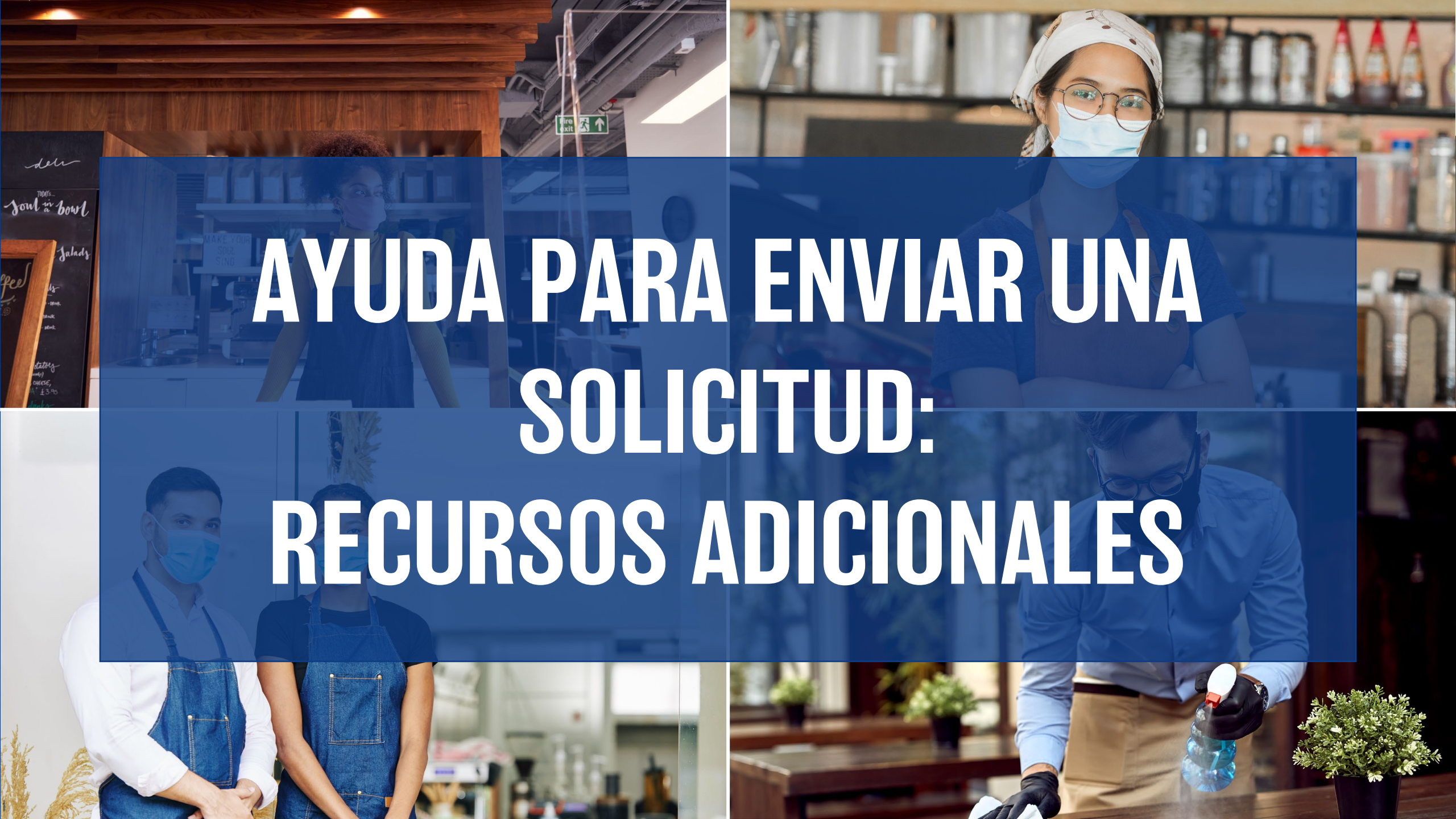
- Federal Tax
- One of the following: Articles of Incorporation, Certificate of Organization, Fictitious Name of Registration, or Government-Issued Business License
- Bank Verification

GRANT AMOUNTS

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

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

- Active non-profit registered as 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



AYUDA PARA ENVIAR UNA SOLICITUD: RECURSOS ADICIONALES

HERRAMIENTA DE TRADUCCIÓN

Todo nuestro sitio web y nuestra solicitud se pueden traducir a los siguientes idiomas:

Armenio
Chino (cantónés)
Chino (mandarín)
Dari
Persa
Francés

Hindi
Hmong
Japonés
Coreano
Portugués
Punjabi

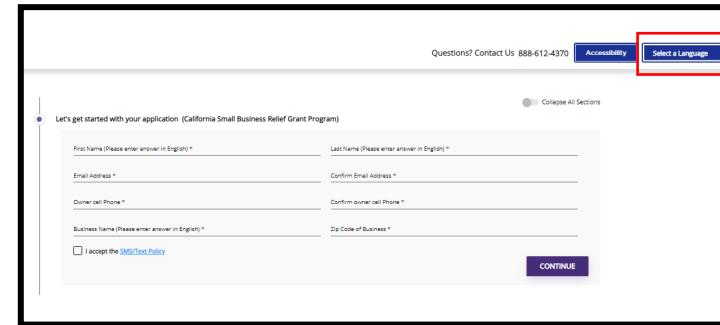
Ruso
Español (Nocal)
Español (Socal)
Tagalog
Tailandés
Vietnamita

Nota importante: Para obtener asistencia en un idioma que no sea el inglés para completar la solicitud, por favor, comuníquese con nuestra central telefónica.

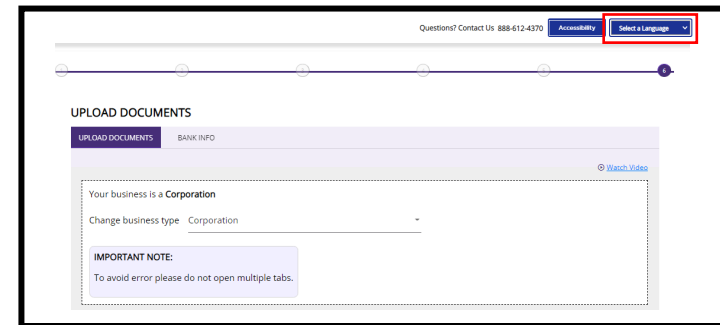
La herramienta de traducción estará disponible en el borde superior derecho de su navegador web.



CARELIEFGRANT.COM
SITIO WEB



SOLICITUD
ONLINE

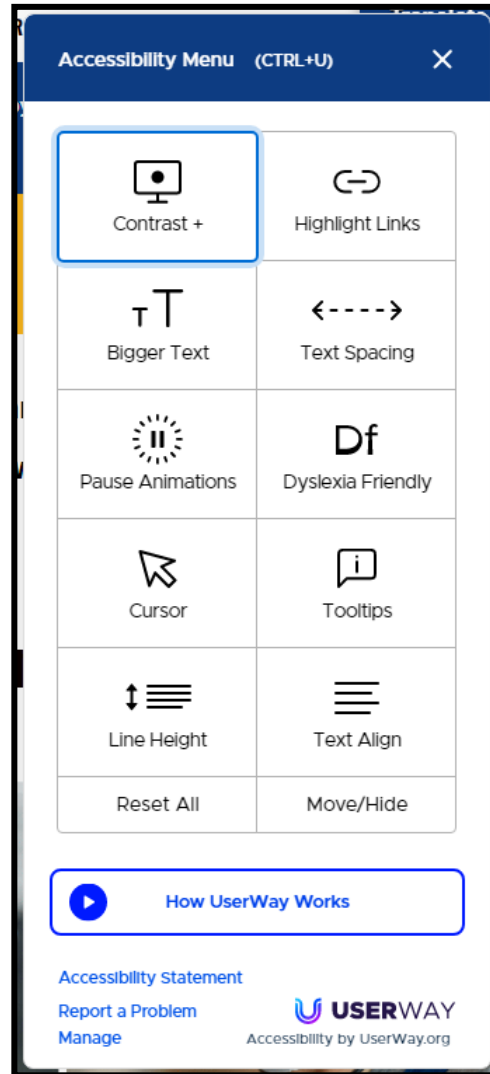


PORTAL
LENDISTRY

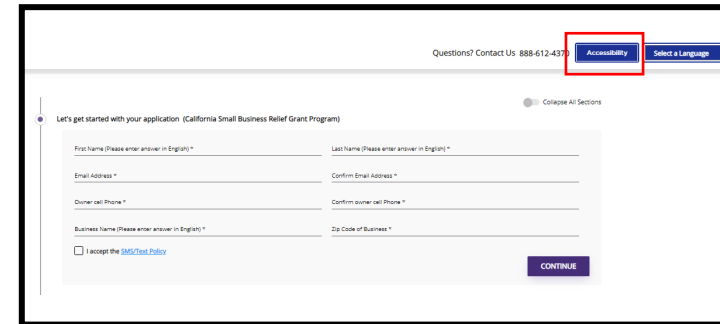
FUNCIÓN DE ACCESIBILIDAD

Asimismo, nuestro sitio web tiene una función de accesibilidad para garantizar que sus servicios sean accesibles para las personas con discapacidad, lo cual incluye, de manera no taxativa, hacer que su sitio web sea más fácil de usar y más accesible para las personas con discapacidad.

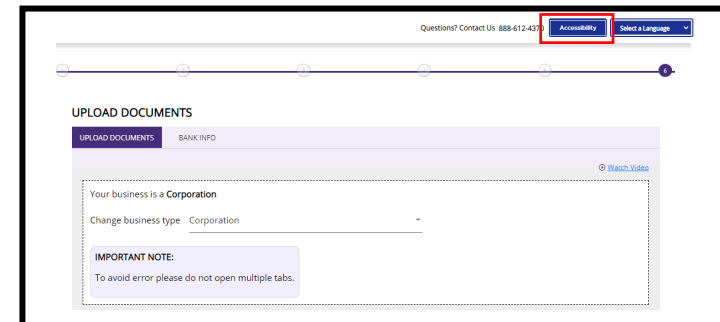
El sitio careliefgrant.com pone a disposición el widget de accesibilidad web de UserWay, que funciona con un servidor de accesibilidad especializado. El menú de accesibilidad de careliefgrant.com se puede habilitar al hacer clic en el ícono del menú de accesibilidad que aparece en el margen de la página. Después de activar el menú de accesibilidad, por favor, espere un momento para que el menú de accesibilidad se cargue por completo.



CARELIEFGRANT.CO
M
SITIO WEB



SOLICITUD
ONLINE



PORTAL
LENDISTRY

VIDEOS

Además de los videos a pedido en nuestro sitio web [AQUÍ](#), asimismo habrá videos cortos incorporados en cada sección de la solicitud en línea. Cada video le mostrará cómo completar esa sección. Para ver el video, haga clic en "Mirar el video". El video se abrirá en una nueva pestaña de su navegador web.

Asimismo, hay videos en el Portal para ayudarlo a cargar documentos y vincular su información bancaria.

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

[Collapse All Sections](#)

[Watch Video](#)

First Name (Please enter answer in English) *

Last Name (Please enter answer in English) *

Email Address *

Confirm Email Address *

Owner cell Phone *

Confirm owner cell Phone *

Business Name (Please enter answer in English) *

Zip Code of Business *

Referral Partner *

Preferred Language *

☐ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

UPLOAD DOCUMENTS

UPLOAD DOCUMENTS **BANK INFO**

[Watch Video](#)

Your business is a **Corporation**

Change business type **Corporation**

IMPORTANT NOTE:

To avoid error please do not open multiple tabs.

UPLOAD DOCUMENTS **BANK INFO**

[Watch Video](#)

Step 1

LINK YOUR BANK ACCOUNT

Linking your bank :

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

Link Your Bank

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

Step 2

Where should we send your funds?

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

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

City (Please enter answer in En... State

Zip * Routing number *

[Watch Video](#)

ÍCONOS DE INFORMACIÓN EN LA SOLICITUD



- Agregamos íconos de  información en la solicitud como guía adicional.
- Coloque el cursor sobre el ícono para mostrar información adicional.

Owner Details [Watch Video](#)

Owner First Name *
LUU

Owner Last Name *
Test

Owner Email *
luucrtgtest@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

Coloque el cursor sobre el ícono para mostrar información adicional.

SAVE & AGREE

Business Information [Watch Video](#)

Business Name *
Luu's Company

DBA (Doing Business As) (Note: If No DBA type **NONE**) (Please enter answer in English) *

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

Business Phone *

Business Type *

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

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

City (Please enter answer in English) *

State *

County *

Zip *

Date Business Established (mm/dd/yyyy) *

Business Website URL - (if no website please type [none.com](#)) *

Coloque el cursor sobre el ícono para mostrar información adicional.



CÓMO ENVIAR UNA SOLICITUD

PASO 1: ENCUENTRE UN SOCIO EN CARELIEFGRANT.COM

CÓMO SELECCIONAR A UN SOCIO

Para solicitar una subsidio, deberá hacerlo a través de un socio. Puede encontrar un socio por idioma o por condado en

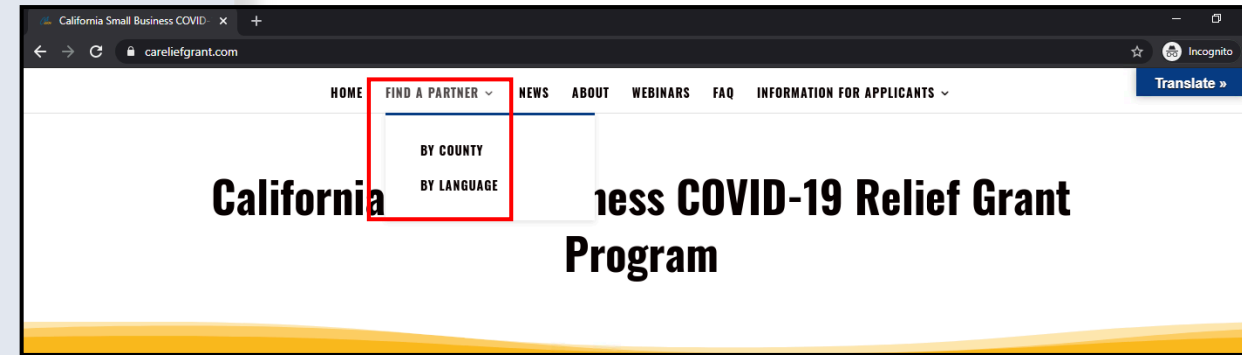
www.CAReliefGrant.com.

- Puede seleccionar a cualquier Socio que preste servicios en su área. Cada condado y todos los idiomas tendrán al menos un Socio del cual las empresas pueden optar por enviar una solicitud. Algunos condados e idiomas tendrán más opciones que otros.
- Puede seleccionar al que crea que mejor se adapta a sus necesidades, ya que también pueden brindarle otra asistencia financiera, como préstamos para capital de trabajo, préstamos para equipos, así como asistencia técnica para ayudarlo a usted y a su empresa.

Por favor, envíe una solicitud una vez y solo a través de un socio. Tome nota de tu socio. Deberá iniciar sesión en el portal exclusivo de su socio para cargar documentos.

Para asegurarse de que inicia sesión en el portal correcto, busque el nombre de su socio en la URL en la web.

Ejemplo: www.partnername.mylendistry.com



PASO 2: ENCUENTRE UN SUBSIDIO

INSTRUCCIONES

1. Una vez que haya seleccionado a un socio en www.CAReliefGrant.com, haga clic en "Enviar la solicitud ahora". Lo redirigirán a la página de inicio del portal de su socio.
2. En la página de inicio, haga clic en "Haga clic aquí para enviar una solicitud".

The screenshot displays the Lendistry portal interface. At the top, there are two buttons: "LEARN MORE ABOUT THIS PARTNER" (white with a blue border) and "APPLY NOW" (solid blue). Below these is a grey banner that reads "In Partnership with The Center By Lendistry". The main content area is divided into two columns. The left column, titled "Find the right Grant that fits your business needs", contains a red-bordered button labeled "CLICK HERE TO APPLY". The right column, titled "EXISTING CUSTOMERS SIGN INTO YOUR ACCOUNT", features input fields for "E-Mail" and "Password" (with a "Show/Hide" toggle), a "Forgot Password?" link, and a "SIGN IN" button. Below the sign-in fields, there is a section for "New dates and deadlines" with the following text: "Update and upload documents for in-process applications - January 6th, 2021 - January 13th, 2021 at 11:59 p.m." and "The new closing date for Round 1 is January 13th, 2021 at 11:59 pm."

PASO 3: SELECCIONE UN SUBSIDIO EN BASE A LA CLASIFICACIÓN DE SU EMPRESA

INSTRUCCIONES

Seleccione la solicitud más adecuada a la clasificación de su empresa:

- EMPRESAS CON FINES DE LUCRO
- ORGANIZACIONES SIN FINES DE LUCRO
- Organizaciones artísticas y culturales sin fines de lucro
- Lugares en California

Si envía una solicitud que no corresponde a su clasificación comercial, deberá enviar una NUEVA.

No obstante, enviar varias solicitudes se detectará como posible fraude y perjudicará su solicitud

Indicaciones importantes:

- Los solicitantes con múltiples empresas solo pueden solicitar un subsidio. Si solicita varios subsidios, solo se analizará uno.

Haga clic en “**Enviar la solicitud ahora**” para comenzar a completar su solicitud.



This Program is funded by the State of California

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
careliegrant@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
careliegrant@lendistry.com
888-612-4370

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

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

ADDITIONAL DOCUMENTATION FOR APPLICANTS CHOSEN FOR A GRANT

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

GRANT AMOUNTS

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

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

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



LA SOLICITUD

QUÉ INFORMACIÓN NECESITARÁ Y CÓMO COMPLETARLA

SECCIÓN 1: COMIENZE CON SU SOLICITUD

¿QUÉ INFORMACIÓN SE NECESITA?

- Nombre
- Apellido
- Correo electrónico
- Número de teléfono
- Nombre de la empresa
- Código postal de la empresa

Indicación importante: Por favor, asegúrese de utilizar una dirección de correo electrónico válida en esta sección. Se enviarán actualizaciones importantes e instrucciones adicionales a la dirección de correo electrónico que brinde. Consulte **“Consejos para enviar una solicitud”** para obtener una lista de direcciones de correo electrónico inválidas.

POLÍTICA DE SMS/TEXTO

Las actualizaciones de estado para su solicitud de subsidio estarán disponibles por SMS/Texto. Para recibir actualizaciones por SMS/texto, por favor, preste consentimiento después de leer la declaración y marque la casilla. Si desea excluirse de manera voluntaria de esta función, no marque la casilla.

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

CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR LLAMADAS AUTOMÁTICAS O MENSAJES DE TEXTO:

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

SECCIÓN 2: DATOS DEL PROPIETARIO

¿QUÉ INFORMACIÓN SE NECESITA?

- Nombre del propietario
- Apellido del propietario
- Correo electrónico del propietario
- Domicilio, ciudad, estado, código postal y condado del propietario
- Fecha de nacimiento del propietario
- Seguro Social del propietario
- % de participación

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Marque la casilla para confirmar que ha leído y está de acuerdo con los **Términos y condiciones**. Debe estar de acuerdo para poder seguir adelante con su solicitud de subsidio.

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

TÉRMINOS Y CONDICIONES

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

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

¿QUÉ INFORMACIÓN SE NECESITA?

- Nombre de la empresa
- DBA (realiza negocios bajo el nombre de) (si, correspondiera)
Nota: Si su empresa no tiene un DBA, escriba "NINGUNO" en este campo.
- Número de identificación del empleador (EIN) de la empresa
- Número de teléfono de la empresa
- Tipo de empresa
- Estado en el cual está constituida
- Estado de organización sin fines de lucro **(solo para solicitudes de organizaciones sin fines de lucro y programas culturales sin fines de lucro)**
- Confirme que los servicios de su organización son una de las cuatro prioridades del programa. **(Solo para solicitudes de organizaciones sin fines de lucro y programas artísticos y culturales)**
- Domicilio, ciudad, estado, código postal y condado de la empresa
- Fecha de inicio de actividades comerciales
- Sitio web de la empresa
Nota: si su empresa no tiene sitio web, escriba "none.com" en este campo.

Business information

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

SECCIÓN 4: ¿CÓMO PODEMOS AYUDARLO?

¿QUÉ INFORMACIÓN SE NECESITA?

- Finalidad del subsidio
- Monto solicitado
- **Nota: el monto del subsidio que puede solicitar se basa en sus ingresos anuales.**
- ¿Este subsidio creará nuevos puestos de trabajo?
- Ingresos anuales para 2019 (debe coincidir con sus declaraciones fiscales)
- # de empleados a jornada completa
- # de empleados a jornada parcial
- # de trabajos creados
- # de trabajos que se mantienen

CÓMO VERIFICAR LA ELEGIBILIDAD PARA EL MONTO DEL SUBSIDIO

El campo del formulario, **Monto solicitado**, se basa en sus ingresos anuales.

Para verificar el monto del subsidio para el cual cumple con los requisitos, haga clic en “**Verificar elegibilidad**” y encuentre su monto elegible.

Solo puede solicitar el monto para el cual es elegible.

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

SECCIÓN 5: DATOS DEMOGRÁFICOS DE LA EMPRESA

¿QUÉ INFORMACIÓN SE NECESITA?

- ¿Quién forma su base de clientes?
 1. **B2B:** Empresa a empresa
 2. **B2C:** Empresa al consumidor
- ¿A qué se dedica su empresa? ¿Qué tipo de empresa es?
- Cuéntenos algo más.
- Código NAICS (Sistema de clasificación de industrias de Estados Unidos)
- ¿Empresa cuya propietaria es una mujer?
- ¿Veterano?
- ¿Discapacitado?
- ¿Raza?
- ¿Origen étnico?
- ¿Franquicia?
- ¿Rural?

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 ▼

SECCIÓN 6: DECLARACIONES

INSTRUCCIONES

Una vez que haya completado todos los campos de las declaraciones, haga clic en "Enviar" para completar su solicitud.

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

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

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

EMPRESAS
CON FINES DE LUCRO

ORGANIZACIONES
SIN FINES DE LUCRO

PROGRAMA DE
INSTITUCIONES
CULTURALES SIN FINES DE
LUCRO

SECCIÓN 7: CONFIRMACIÓN

INSTRUCCIONES

Al final de la solicitud, tiene dos opciones:

1. Guarde la solicitud y la finaliza más tarde
 - Si desea guardar y completar su solicitud más tarde, **deje el campo en blanco** y haga clic en **“Guardar y continuar más tarde”**. **Nota importante: su solicitud debe estar completa para que se considere para el subsidio.**
2. Complete su solicitud y envíela
 - Si toda la información que ha brindado es correcta y desea completar el envío de su solicitud, **escriba “Sí”** y haga clic en **“Continuar”**. **Indicación importante: no podrá editar su solicitud una vez que la haya enviado.**

Si este mensaje de confirmación no aparece, por favor, asegúrese de que el bloqueador de ventanas emergentes esté deshabilitado en su navegador web.

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**

OPCIÓN 1:

Guarde su solicitud y finalice más tarde.

Su solicitud se registrará como **INCOMPLETA**.

OPCIÓN 2:

Complete su solicitud y envíela.

SECCIÓN 8: MENSAJE DE CONFIRMACIÓN

INSTRUCCIONES

Recibirá el siguiente mensaje cuando se haya enviado su solicitud debidamente.

CUÁL ES EL SIGUIENTE PASO

Recibirá un correo electrónico por separado que contiene un nombre de usuario y una contraseña para el Portal. Utilice las credenciales de inicio de sesión para completar todos los siguientes pasos:

1. Active e inicie sesión en el Portal.
2. Cargue todos los documentos requeridos en un formato admisible.
3. Vincule su información bancaria para que podamos verificar sus extractos bancarios y configurar un depósito directo. (solo se requiere esto para los solicitantes seleccionados).

Por favor, revise su correo electrónico, incluido el correo no deseado, el correo basura y spam, para recibir su nombre de usuario y contraseña de no-reply@mylendistry.com para activar su cuenta y cargar los documentos.



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.

SECCIÓN 9: ENCUENTRE SU NOMBRE DE USUARIO Y CONTRASEÑA

INSTRUCCIONES

1. Por favor, verifique la dirección de correo electrónico que ingresó en la sección "Comencemos con su solicitud" de la solicitud de subsidio para obtener su nombre de usuario y contraseña para nuestro Portal.

Si no ve este correo electrónico en su bandeja de entrada, verifique sus carpetas de spam y correo basura.

2. Active su cuenta al hacer clic en **"Haga clic aquí para iniciar sesión"**. Le redirigirán a la página de inicio de la solicitud del Programa de Subsidios de Asistencia de California.

Hi Marisol,

Thank you for applying for the California Relief Grant.

The link below will take you to the portal and the new account created for Test Company.

Please use this link to add additional information or upload requested documentation.

Clicking the button will activate your account.

[Click here to log in](#)

New username and password:

Username: crgdemo@yopmail.com

Password: K@z(VonlOLe

888-612-4370

careliefgrant@lendistry.com

Lendistry CRG Demo V. All Rights

Reserved

SECCIÓN 10: INICIE SESIÓN EN EL PORTAL DE SU SOCIO

INSTRUCCIONES

1. Utilice el nombre de usuario y la contraseña que le asignaron en el correo electrónico de confirmación para iniciar sesión y activar su cuenta.

Indicación importante: asegúrese de iniciar sesión en el portal de su socio. Sus credenciales de inicio de sesión no funcionarán con otros socios. Verifique al consultar la URL web del portal. Debería ver el nombre de su socio.

2. Una vez que inicie sesión, le pedirán que vuelva a configurar su contraseña por cuestiones de privacidad. Su nueva contraseña debe tener un mínimo de ocho caracteres (1-9, a-z, A-Z), incluido un carácter especial (! @ # \$ % ^ & *).

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 are two side-by-side panels. The left panel is titled "EXISTING CUSTOMERS SIGN INTO YOUR ACCOUNT" and contains a username field with "crgdemo@yopmail.com", a password field with masked characters, a "Forgot Password?" link, and a "SIGN IN" button. Below the login fields, it lists: "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". The right panel is titled "RESET YOUR PASSWORD" and contains a note about password requirements, a password field with "Avocado03!", a confirmation field with masked characters, and a "SUBMIT" button.



CÓMO CARGAR DOCUMENTOS

CÓMO CARGAR DOCUMENTOS EN EL PORTAL
(SOLO EN FORMATO PDF)

EL PORTAL A SIMPLE VISTA

Antes de comenzar, por favor, revise las siguientes notas para asegurarse de cargar sus documentos correctamente:

- Los documentos enumerados con un **asterisco rojo (*)** se requieren de inmediato después de completar una solicitud en línea.
- Los documentos enumerados con un **asterisco azul (*)** se requieren solo si lo seleccionan para seguir adelante con el proceso de solicitud. Le notificarán esta selección.
- La información bancaria solo es necesaria si lo aprueban para la financiación.
- Si un documento no es aplicable a su empresa, por favor, seleccione N/A.
- TODOS los documentos se deben enviar como un archivo PDF. El archivo PDF debe tener menos de 15 MB. Los documentos de varias páginas se deben enviar como un (1) archivo PDF.
- NO incluya caracteres especiales (es decir, ~! @ # \$% ^ & * () _ +) en el nombre del archivo. Nuestro Portal no reconocerá caracteres especiales.
- Si su documento está protegido con contraseña, le pedirán que la ingrese en el Portal.

Please upload each document under the corresponding category listed below.	
Application Certification *	COMPLETED
Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *	Pending
2019 Business Tax Return *	Pending
2020 Business Tax Return *	Pending
Proof of Business Location *	Pending ☐ N/A

CÓMO CARGAR DOCUMENTOS AL PORTAL

PASO 1: Seleccione un tipo de documento y haga clic en la flecha hacia abajo para expandir su carpeta.

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	▼

PASO 2: Haga clic en "Navegar" para localizar el archivo en su dispositivo. TODOS los documentos se deben cargar en formato PDF.

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.)

PASO 3:

- Si su documento está protegido con contraseña, seleccione SÍ en el menú desplegable e ingrese la contraseña.

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

- Si su documento NO está protegido con contraseña, seleccione NO en el menú desplegable y deje en blanco el campo de contraseña.

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

- Haga clic en "Cargar documentos" para completar la carga. El estado del documento cambiará de PENDIENTE a COMPLETADO.

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		



CÓMO VINCULAR SU INFORMACIÓN BANCARIA

SOLO PARA SOLICITANTES APROBADOS

CÓMO ENLAZAR SU INFORMACIÓN BANCARIA

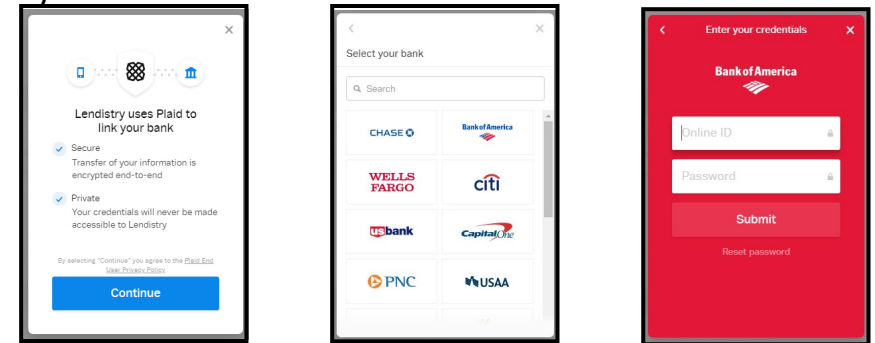
Lendistry utiliza una tecnología de terceros (Plaid) para configurar transferencias ACH al conectar cuentas de cualquier banco o cooperativa de crédito en los Estados Unidos a una aplicación como el Portal de Lendistry. El tercero mencionado no comparte su información personal sin su permiso y no la vende ni la divulga a empresas externas. Lendistry usa esta tecnología solo para verificar sus extractos bancarios. Es preferible este método de verificación bancaria, pero no siempre funcionará si su institución bancaria no está disponible a través del proveedor. En este caso, puede verificar su cuenta bancaria mediante el uso de otros métodos de procedimiento.

Cómo verificar su cuenta bancaria en el portal de Lendistry a través de Plaid

The image shows two screenshots from the Lendistry portal. The left screenshot displays a 'Grant Application' for #DIR13615262, with a 'Pending Document Upload' of \$10,000.00. A red dashed box highlights the 'Upload Documents & Bank Info' button. The right screenshot shows the 'UPLOAD DOCUMENTS' section with a 'BANK INFO' tab selected. It features two steps: 'Step 1: LINK YOUR BANK ACCOUNT' and 'Step 2: Where Should we Send Your Funds?'. Step 1 includes a 'Link Your Bank' button and a list of benefits. Step 2 contains fields for 'Business Account Name', 'Bank Name', 'Street', 'City', 'State', 'Zip', and 'Routing Number'. Red dashed boxes outline the areas for Step 1 and Step 2. Below the screenshots are two red boxes labeled 'PASO 1' and 'PASO 2'.

PASO 1

- Haga clic en **“Vincular su cuenta bancaria”** para abrir una ventana para Plaid.
- Continúe a través de Plaid y localice a su institución bancaria.
- Inicie sesión en su cuenta bancaria en línea y conéctela al portal de Lendistry.



PASO 2

Este paso siempre se debe completarse sin importar el método de verificación que utilice.

- Ingrese su información bancaria.
- El campo **“Nombre de la cuenta de la empresa”** NO es su tipo de cuenta. Este campo es el nombre de su cuenta, que debe estar a nombre de su empresa y figurar en sus extractos bancarios.
- Si su empresa es unipersonal, la cuenta bancaria puede ser una cuenta personal, pero debe coincidir con su nombre.



CÓMO VERIFICAR EL ESTADO DE SU SOLICITUD

DÓNDE UBICAR EL ESTADO DE SU SOLICITUD

INSTRUCCIONES

Una vez que haya iniciado sesión en el Portal, podrá ver su solicitud de subsidio.

El Portal le mostrará la siguiente información:

1. **#DIR (Número de solicitud)**

Ejemplo: #DIR400022432

2. **Programa de subsidio para el cual ha enviado una solicitud**

Si es una empresa con fines de lucro, su solicitud debe aparecer registrada como "**CRG**". Si aparece registrada como "CRG NPO", eso indica que ha enviado una solicitud conforme a un tipo de empresa incorrecto. Por favor, envíe una NUEVA solicitud como empresa con fines de lucro.

3. **Estado de su solicitud**

Ejemplo: Proceso de selección en espera

4. **Monto del subsidio**

Ejemplo: \$15,000

Grant Application

- 1 #DIR400022432
- 2 Solicitado para: CRG
- 3 Awaiting Selection Process
- 4 \$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

ESTADOS DE LA SOLICITUD

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG AC

Incomplete

\$0.00

Grant Amount

Edit Application

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG AC

Awaiting Selection Process

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG AC

Awaiting Selection Process

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG AC

Awaiting Selection Process

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG AC

Awaiting Selection Process

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

INCOMPLETO

Qué significa: inició una solicitud en línea pero no la completó.

Qué debe hacer: inicie sesión en el Portal y complete todos los campos de la solicitud. Debe enviar una solicitud completa para que lo consideren para un subsidio.

ESPERANDO EL PROCESO DE SELECCIÓN

Qué significa: Usted ha enviado una solicitud completa y en este momento se está evaluando para determinar su elegibilidad.

Qué debe hacer: Revise su correo electrónico para verificar si recibió alguna notificación sobre la decisión de selección. Lo seleccionarán, estará en lista de espera o no lo seleccionarán para avanzar en el proceso de solicitud.

SELECCIONADO, VALIDACIONES PENDIENTES

Qué significa: Usted cumple con los requisitos mínimos de elegibilidad del programa y lo han **seleccionado para avanzar en el proceso de solicitud para cargar los documentos requeridos**. El hecho que lo seleccionen no garantiza la financiación.

Qué debe hacer: Cargue todos los documentos requeridos en formato PDF.

POR CERRAR, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

Qué significa: Lo han validado en su totalidad y está aprobado para recibir financiación.

Qué debe hacer: Revise su correo electrónico para ver si hay un acuerdo de beneficiario de subsidio, que se enviará a través de DocuSign. Firme el acuerdo como beneficiario del subsidio para liberar los fondos.

SUBSIDIO FINANCIADO

Qué significa: Hemos recibido su acuerdo de beneficiario del subsidio firmado y se han liberado sus fondos.

Qué debe hacer: Verifique la cuenta bancaria que vinculó en el Portal para ver si le han asignado el subsidio. Los fondos pueden demorar entre 3 y 5 días hábiles en aparecer.



DECISIONES DE SELECCIÓN

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
Seleccionado, validaciones
pendientes
\$15,000.00
Grant Amount
Upload Documents & Bank Info

SELECCIONADA, VALIDACIONES PENDIENTES

Lo han seleccionado para avanzar y cargar documentos. Debe estar completamente validado antes de que puedan aprobarlo para la financiación.

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
En este momento en lista de
espera
\$15,000.00
Grant Amount
Upload Documents & Bank Info

EN ESTE MOMENTO EN LISTA DE ESPERA

Se ha determinado de manera preliminar que cumple con los requisitos de elegibilidad para el subsidio y está en revisión para su validación.

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG
No han seleccionado su solicitud.
\$15,000.00
Grant Amount
Upload Documents & Bank Info

NO HAN SELECCIONADO SU SOLICITUD.

No cumple con los requisitos mínimos de elegibilidad del programa y su solicitud se ha recusado.



SELECCIONADO PARA EL SUBSIDIO

QUÉ HACER DESPUÉS DE QUE LO HAYAN SELECCIONADO

Se notificará por correo electrónico a los solicitantes elegibles seleccionados para una aprobación previa. Después de que lo hayan, hay pasos de verificación adicionales que deben completarse antes de que se apruebe la financiación de un solicitante.

Después de ser seleccionados, los solicitantes deben cumplir los siguientes pasos:

Iniciar sesión en el Portal y cargar todos los documentos requeridos. Vincular la información bancaria. Este paso es necesario para validar sus extractos bancarios, prevenir fraudes y configurar un depósito directo para la financiación.

Una vez que esté completamente validado y aprobado para la financiación del subsidio, le enviarán un acuerdo de beneficiario de subsidio a través de DocuSign. Los fondos no se liberarán a menos que y hasta que se formalice plenamente el acuerdo de beneficiario de subsidio.

Una vez que hayamos recibido un acuerdo de beneficiario de subsidio plenamente formalizado, espere un plazo de hasta 5 días hábiles para recibir los fondos.

En caso de que surja algún problema con su documentación o verificación bancaria, un miembro del Departamento de Validación de Lendistry se comunicará con usted por teléfono, correo electrónico y/o mensaje de texto. Por favor, espere un plazo de hasta 7 días hábiles para que nos comuniquemos con usted para ayudarlo con la acreditación.