



โครงการเหล่านี้ได้รับเงินทุนสนับสนุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารจัดการโดย CalOSBA

ภาพรวมโครงการ และคู่มือการยื่นคำขอ

โครงการเงินช่วยเหลือเยียวยาผลกระทบจากสถานการณ์โควิด 19 สำหรับธุรกิจขนาดเล็กในรัฐ
แคลิฟอร์เนีย

โครงการสำหรับสถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไร



เงินทุนจะมีให้ในสอง (2) โครงการ:

1. โครงการเงินช่วยเหลือเยียวยาผลกระทบจากสถานการณ์โควิด 19 สำหรับธุรกิจขนาดเล็กในรัฐแคลิฟอร์เนีย (“โครงการ 1”) จะให้ความช่วยเหลือธุรกิจขนาดเล็กในรัฐแคลิฟอร์เนียที่มีหรือจะยื่นขอเข้าร่วมในโครงการเงินช่วยเหลือเยียวยาผลกระทบจากสถานการณ์โควิด 19 สำหรับธุรกิจขนาดเล็กในรัฐแคลิฟอร์เนียโครงการปัจจุบัน

2. โครงการสำหรับสถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไร (“โครงการ 2”) จะให้ความช่วยเหลือกับสถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในรัฐแคลิฟอร์เนีย สถาบันเหล่านี้กำหนดนิยามเป็นหน่วยงานที่ไม่แสวงหาผลกำไร 501(c)(3) ที่จดทะเบียนและเป็นไปตามเกณฑ์สำหรับธุรกิจขนาดเล็กที่มีคุณสมบัติภายใต้โครงการ 1 แต่ไม่มีข้อจำกัดเกี่ยวกับรายได้รวมต่อปี และอยู่ในหนึ่งในรหัส NAICS ที่ระบุไว้ในหน้า 8 ของคู่มือเล่มนี้

	รอบ 7	รอบ 8	รอบ 9
โครงการ	โครงการ 1	โครงการ 2	โครงการ 1
วันที่เปิดรับ	3 สิงหาคม 2021	27 สิงหาคม 2021	9 กันยายน 2021
วันที่ปิดรับ	16 กันยายน 2021	30 กันยายน 2021	30 กันยายน 2021
ผู้ที่สามารถยื่นคำขอได้	ผู้ยื่นคำขอที่อยู่ในรายการรอเท่านั้น การยื่นคำขอรอบนี้เป็นรอบปิด และสามารถยื่นได้โดยผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่อยู่ในรายการรอสำหรับรอบก่อนหน้านี้ – เฉพาะผู้ยื่นคำขอรายเดิมเท่านั้นที่จะได้รับเลือก	สถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรเท่านั้น เฉพาะสถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่เป็นไปตามเกณฑ์การมีคุณสมบัติเท่านั้น ไม่ว่าจะมีขนาดรายได้เท่าใดก็ตาม	ธุรกิจที่หวังผลกำไรและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร 1. ธุรกิจขนาดเล็กที่กำลังอยู่ในรายการรอ และ/หรือองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่ไม่ได้รับเลือกในรอบก่อนหน้านี้ (ไม่จำเป็นต้องยื่นคำขอใหม่) 2. ผู้ยื่นคำขอรายใหม่ที่เป็นไปตามเกณฑ์การมีคุณสมบัติ (ผู้ยื่นคำขอรายใหม่ต้องยื่นคำขอบนเว็บไซต์)
รับผู้ยื่นคำขอรายใหม่หรือไม่?	ไม่	ใช่	ใช่

คำจำกัดความ

“ธุรกิจขนาดเล็กที่มีคุณสมบัติ” หมายถึงธุรกิจหรือองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่เป็นไปตามเกณฑ์ต่อไปนี้ทุกข้อ โดยผ่านการตรวจสอบยืนยันโดยสำนักงานหรือตัวแทนด้านการเงินด้วยการพิจารณาการลดลงของรายได้ เงินช่วยเหลืออื่น ๆ ที่ได้รับ ประวัติเครดิต แบบแสดงรายการภาษี และการตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีธนาคาร:

- และเป็นหนึ่งในบุคคลดังต่อไปนี้:
 - กิจการเจ้าของคนเดียว ผู้รับจ้างอิสระ พนักงานตาม 1099 องค์กร C องค์กร S สหกรณ์ บริษัทจำกัดความรับผิด ห้างหุ้นส่วน หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ซึ่งมีรายได้รวมต่อปีสูงสุดสองล้านห้าแสนดอลลาร์ (\$2,500,000) แต่ไม่ต่ำกว่าหนึ่งพันดอลลาร์ (\$1,000) ในปีภาษี 2019
 - หน่วยงานไม่แสวงหาผลกำไร 501(c)(3), 501(c)(6) หรือ 501(c)(19) ที่จดทะเบียนและมีรายได้รวมต่อปีสูงสุดสองล้านห้าแสนดอลลาร์ (\$2,500,000) แต่ไม่ต่ำกว่าหนึ่งพันดอลลาร์ (\$1,000) ในปีภาษี 2019
- เริ่มประกอบกิจการก่อนวันที่ 1 มิถุนายน 2019
- ปฏิบัติงานและประกอบกิจการอยู่ในขณะนี้ หรือมีแผนชัดเจนว่าจะกลับมาเปิดกิจการเมื่อรัฐอนุญาตให้กลับมาเปิดกิจการได้

- ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด 19 และมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง เช่น การหยุดชะงักทางธุรกิจหรือการปิดธุรกิจที่เกิดขึ้นเนื่องจากการระบาดใหญ่ของโรคโควิด 19
- มอบเอกสารเกี่ยวกับการจัดตั้งองค์กร ซึ่งรวมถึงแบบแสดงรายการภาษีประจำปี 2019 หรือแบบ 990 และสำเนาการยื่นเอกสารอย่างเป็นทางการกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศหรือกับเทศบาลท้องถิ่น ตามที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง หนังสือบริคณห์สนธิ หนังสือรับรองการจัดตั้งบริษัท การจดทะเบียนชื่อกิจการ หรือใบอนุญาตประกอบธุรกิจที่รัฐออกให้
- มอบเอกสารประจำตัวที่มีรูปถ่ายซึ่งรัฐออกให้ โดยมอบให้ในรูปแบบที่ยอมรับได้
- เป็นหน่วยงาน สถานที่ตั้ง หรือแฟรนไชส์ที่มีรายได้สูงสุดในกลุ่ม

ธุรกิจขนาดเล็กที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติต้องมีที่อยู่จริงและประกอบกิจการในรัฐแคลิฟอร์เนีย ซึ่งจะมีการตรวจสอบผ่านแบบแสดงรายการภาษีของธุรกิจที่ได้ยื่น หากแบบแสดงรายการภาษีของธุรกิจของคุณไม่ได้อ้างอิงถึงที่อยู่ภายในรัฐแคลิฟอร์เนีย จะถือว่าคุณขาดคุณสมบัติที่จะเข้าร่วมโครงการ

คำจำกัดความ

"สถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสม" หมายถึงหน่วยงานไม่แสวงหาผลกำไร 501(c)(3) ที่จดทะเบียนและเป็นไปตามเกณฑ์สำหรับ**ธุรกิจขนาดเล็กที่มีคุณสมบัติ** แต่ไม่มีข้อกำหนดเกี่ยวกับรายได้รวมต่อปี และอยู่ในหนึ่งในรหัสระบบการจัดประเภทอุตสาหกรรมของอเมริกาเหนือดังต่อไปนี้:

- 453920 - ผู้ซื้อขายงานศิลปะ
- 711110 - บริษัทโรงละครหรือร้านอาหารพร้อมการแสดง
- 711120 - บริษัทคณะเต้นรำ
- 711130 - วงดนตรีและศิลปิน
- 711190 - บริษัทด้านศิลปะการแสดงอื่น ๆ;
- 711310 - โปรโมเตอร์ศิลปะการแสดง การกีฬา และงานกิจกรรมที่คล้ายกันซึ่งมีสถานที่
- 711320 - โปรโมเตอร์ศิลปะการแสดง การกีฬา และงานกิจกรรมที่คล้ายกันซึ่งไม่มีสถานที่
- 711410 - ตัวแทนและผู้จัดการศิลปิน นักกีฬา ผู้ให้ความบันเทิง และบุคคลสาธารณะอื่น ๆ
- 711510 - ศิลปินอิสระ นักเขียน และนักแสดง
- 712110 - พิพิธภัณฑ์
- 712120 - สถานที่สำคัญในประวัติศาสตร์
- 712130 - สวนสัตว์และสวนพฤกษศาสตร์ หรือ
- 712190 - อุทยานธรรมชาติและสถาบันอื่นที่คล้ายกัน

คำจำกัดความ

- “**กลุ่มธุรกิจขนาดเล็กที่ได้รับบริการไม่เต็มที่**” หมายถึงผู้หญิง ชนกลุ่มน้อย (คนผิวสี) ธุรกิจที่ทหารผ่านศึกเป็นเจ้าของ ซึ่งส่วนใหญ่ (อย่างน้อย 51%) ของธุรกิจเป็นของและดำเนินการในแต่ละวันโดยกลุ่มดังกล่าว และธุรกิจที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลาง (LMI) และชุมชนชนบท
- “**ผู้ด้อยโอกาส**” หมายถึงชุมชนที่มีการติดตามด้วยตัวชี้วัดทางเศรษฐกิจและสังคม ซึ่งอาจรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง รายได้ต่ำถึงปานกลาง อัตราความยากจน การว่างงาน การได้รับการศึกษา และปัจจัยที่เป็นข้อเสียเปรียบอื่น ๆ ที่จำกัดการเข้าถึงเงินทุนและทรัพยากรอื่น ๆ
- “**รายได้ต่ำถึงปานกลาง (LMI)**” หมายถึงเขตสำมะโนใด ๆ (หรือพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ที่เทียบเท่าตามที่กำหนดโดยสำนักการสำรวจสำมะโนประชากร) ที่ครัวเรือนอย่างน้อย 50% มีรายได้ต่ำกว่า 60% ของค่ามัธยฐานรายได้รวมของพื้นที่ (AMGI) หรือที่มีอัตราความยากจนอย่างน้อย 25%

โครงสร้างการจัดหาเงินทุน

Lendistry จะมอบเงินช่วยเหลือสามยอดซึ่งอ้างอิงตามรายได้รวมต่อปี:

รายได้รวมของธุรกิจที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติ (ปีภาษี 2019)	เงินช่วยเหลือ ต่อธุรกิจ
รายได้รวมต่อปี \$1,000 ถึง \$100,000	เงินช่วยเหลือ \$5,000
รายได้รวมต่อปีมากกว่า \$100,000 แต่ไม่เกิน \$1,000,000	เงินช่วยเหลือ \$15,000
รายได้รวมต่อปีมากกว่า \$1,000,000 แต่ไม่เกิน \$2,500,000	เงินช่วยเหลือ \$25,000

ธุรกิจที่ขาดคุณสมบัติ

- ธุรกิจที่ไม่มีสถานที่ตั้งจริงในรัฐแคลิฟอร์เนีย
- ธุรกิจไม่แสวงหาผลกำไรที่ไม่ได้จดทะเบียนเป็น 501(c)(3), 501(c)(6) หรือ 501(c)(19)
- หน่วยงานของรัฐ (นอกเหนือจากชนเผ่าชาวอเมริกันพื้นเมือง) หรือสำนักงานทางการที่ได้รับเลือก
- ธุรกิจที่ทำกิจกรรมทางการเมืองหรือการล็อบบี้เป็นหลัก (โดยไม่ต้องคำนึงว่าหน่วยงานดังกล่าวมีคุณสมบัติเป็น 501(c)(3), 501(c)(6) หรือ 501(c)(19) หรือไม่)
- ธุรกิจเชิงรับ บริษัทจัดการลงทุน และนักลงทุนที่ยื่น Schedule E ในแบบแสดงรายการภาษีส่วนตัวของตน

- คริสตจักรและสถาบันทางศาสนาอื่น ๆ (โดยไม่ต้องคำนึงว่าหน่วยงานดังกล่าวมีคุณสมบัติเป็น 501(c)(3), 501(c)(6) หรือ 501(c)(19) หรือไม่) นอกเหนือจากโรงเรียน ศูนย์ดูแลเด็ก หรือธุรกิจการศึกษาอื่น ๆ ในเครือ ซึ่ง (i) มากกว่า 50% ของรายได้รวมมาจากโรงเรียน ศูนย์ดูแลเด็ก หรือธุรกิจการศึกษาอื่นดังกล่าว และ (ii) เงินช่วยเหลือจะถูกนำไปใช้สำหรับต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่เข้าข่ายซึ่งเกี่ยวข้องโดยตรงกับโรงเรียน ศูนย์ดูแลเด็ก หรือธุรกิจการศึกษาอื่นดังกล่าว และจะไม่มีการใช้เงินส่วนใด ๆ ของเงินช่วยเหลือเพื่อผลกำไรตามปกติหรือค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของคริสตจักรและสถาบันทางศาสนาอื่นดังกล่าว
- ธุรกิจด้านการเงินที่ประกอบธุรกิจให้กู้เป็นหลัก เช่น ธนาคาร บริษัทเงินทุน และบริษัทซื้อขายลูกหนี้ทางการค้า
- ธุรกิจที่ดำเนินการใด ๆ ที่ผิดกฎหมายภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง ของรัฐ หรือของท้องถิ่น

ธุรกิจที่ขาดคุณสมบัติ

- ธุรกิจทางเพศ ซึ่งรวมถึงธุรกิจที่นำเสนอการแสดงสดทางเพศ และธุรกิจที่ได้รายได้รวมที่มากกว่าเกณฑ์อนุโลม ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม ผ่านการขายผลิตภัณฑ์หรือบริการ หรือการนำเสนอภาพหรือการแสดงใด ๆ ที่มีลักษณะทางเพศ
- ธุรกิจที่ประกอบกิจกรรมใด ๆ ที่ไม่เป็นที่พึงปรารถนาของสังคม หรือกิจกรรมที่อาจถือได้ว่ามีลักษณะกำกวม เช่น ธุรกิจให้เช่าเพื่อเป็นเจ้าของ และธุรกิจขึ้นเชือก
- ธุรกิจที่จำกัดการอุดหนุนด้วยเหตุผลใดก็ตามนอกเหนือจากเพราะความสามารถในการผลิตหรือให้บริการ
- ธุรกิจเก็งกำไร
- บริษัท “ในเครือ” (ตามที่กำหนดนิยามใน 13 C.F.R. § 121.103)

- หน่วยงานที่มีหลายธุรกิจ แพรนไชส์ มีสถานที่ตั้งหลายแห่ง และอื่น ๆ ไม่สามารถรับเงินช่วยเหลือหลายครั้งได้ และอนุญาตให้ยื่นขอรับได้เพียงครั้งเดียวโดยใช้ธุรกิจขนาดเล็กที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและมีรายได้สูงสุด
- ธุรกิจที่เจ้าของรายใด ๆ ที่มีส่วนได้เสียลงทุนมากกว่า 10% ในธุรกิจนั้น (i) ถูกพิสูจน์ว่ามีความผิดหรือถูกพิพากษาทางแพ่ง หรือได้เริ่มการทำทันทันหรือการภาคทัณฑ์ภายในสามปี (รวมถึงการภาคทัณฑ์ก่อนการพิพากษา) สำหรับการกระทำการฉ้อโกงหรือความผิดทางอาญา ซึ่งเกี่ยวข้องกับการได้มา การพยายามได้มา หรือการทำธุรกรรมกับรัฐ (รัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น) หรือการทำสัญญาภายใต้การทำธุรกรรมกับรัฐ การละเมิดบทบัญญัติการป้องกันการผูกขาดหรือการจัดซื้อจัดจ้างของรัฐ หรือการกระทำการยักยอกเงิน การโจรกรรม การปลอมแปลง การให้สินบน การทำเอกสารเท็จ หรือการทำลายบันทึกข้อมูล การให้ข้อมูลเป็นเท็จ หรือการได้รับทรัพย์สินที่ถูกลักขโมยมา หรือ (ii) ณ ปัจจุบันถูกดำเนินคดีหรือถูกกล่าวหาทางอาญาหรือทางแพ่งในประการอื่นโดยหน่วยงานของรัฐ (รัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น) ว่ากระทำความผิดใด ๆ ที่ได้แจกแจงในวรรคย่อย (i) ข้างต้น

The background is a collage of four images. Top-left: A woman in a black apron and face mask stands behind a counter in a cafe with a chalkboard menu. Top-right: A woman in a white headscarf, glasses, and a blue face mask stands in a kitchen. Bottom-left: A man and a woman in white shirts and blue aprons stand together, both wearing blue face masks. Bottom-right: A man in a white shirt, tan apron, glasses, and a black face mask is cleaning a wooden table with a spray bottle and a cloth.

โครงการ 1:

รอบ 7

รอบ 7: ภาพรวม

- การยื่นคำขอรอบนี้เป็นรอบปิด และสามารถยื่นได้โดยผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่อยู่ในรายการรอสำหรับรอบก่อนหน้านี้เท่านั้น – **เฉพาะผู้ยื่นคำขอรายเดิมเท่านั้นที่จะได้รับเลือก**
 - จะไม่มีพอร์ทัลสำหรับรับคำขอ—ผู้ยื่นคำขอที่มีคุณสมบัติเหมาะสมไม่จำเป็นต้องยื่นคำขอใหม่
 - จะไม่มีการรับคำขอใหม่ในรอบนี้
- ผู้ยื่นคำขอที่มีคุณสมบัติเหมาะสมจะได้รับคัดเลือกให้ผ่านกระบวนการพิจารณาเพื่อสอบทวนและทวนสอบต่อไป การคัดเลือกไม่ใช่การรับประกันว่าจะคำขอจะได้รับอนุมัติหรือว่าจะมีการมอบเงินช่วยเหลือให้
- สมาชิกในทีมงานภายใน Lendistry จะยืนยันการสร้างบัตรคะแนนและการกระจายทางภูมิศาสตร์ซึ่งอ้างอิงตามปัจจัยลำดับความสำคัญของโครงการ ซึ่งรวมถึงมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยเนื่องจากโรคโควิดตามพิมพ์เขียวเพื่อเศรษฐกิจที่ปลอดภัยขึ้นของรัฐแคลิฟอร์เนีย สถานะของเคาน์ตีท้องถิ่น และคำสั่งให้อยู่บ้านระดับภูมิภาคฉบับใหม่ ซึ่งสามารถดูได้ที่: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>
- ผู้ยื่นคำขอที่มีคุณสมบัติเหมาะสมจะมีการดำเนินการสอง (2) ระยะ:
 - ระยะที่ 1: ผู้ยื่นคำขออัปโหลดเอกสารทางการเงินที่เลือก เอกสารแสดงตัวตน และหนังสือรับรองทางธุรกิจเกี่ยวกับความถูกต้องและความซื่อตรงของข้อมูลที่ยื่น
 - ระยะที่ 2: ผู้ยื่นคำขอที่ได้รับอนุมัติให้ได้รับเงินจะได้รับคำขอให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติมเพื่อเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือ
- Lendistry จะแบ่งสรรเงินช่วยเหลือให้กับธุรกิจและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและได้รับอนุมัติในนามของรัฐแคลิฟอร์เนีย
- Lendistry จะจัดส่งแบบภาษีที่เกี่ยวข้องให้กับผู้ได้รับเงินช่วยเหลือ

รอบ 7: เอกสารที่จำเป็น

ผู้ยื่นคำขอทุกรายต้องยื่นข้อมูลต่อไปนี้ในระยาะที่ 1:

1. สำเนาหนังสือรับรองแบบคำขอลที่ลงนาม
2. ทุกหน้าของแบบแสดงรายการภาษีของรัฐบาลกลางที่ยื่นล่าสุด (ปี 2019) – ยื่นในรูปแบบไฟล์ PDF เท่านั้น
3. เอกสารประจำตัวที่มีรูปถ่ายซึ่งรัฐออกให้ในรูปแบบที่ยอมรับได้ โดยยื่นในรูปแบบไฟล์ PDF เท่านั้น
4. หลักฐานที่ยอมรับได้ซึ่งแสดงรายได้รวมต่อปีขั้นต่ำที่ไม่น้อยกว่า \$1,000 ต่อปี

ข้อกำหนดเพิ่มเติมเพื่อให้ธุรกิจได้รับการพิจารณาว่ามีคุณสมบัติเหมาะสม

เมื่อได้รับคัดเลือกให้ได้รับเงินช่วยเหลือ ผู้ยื่นคำขอจะต้องยื่นเอกสารเพิ่มเติมตามที่ระบุด้านล่าง และรับรองความถูกต้องของข้อมูลที่ได้ให้ซ้ำอีกครั้ง

ผู้ยื่นคำขอทุกรายต้องยื่นข้อมูลต่อไปนี้ในระยาะที่ 2:

1. เอกสารเกี่ยวกับการจัดตั้งองค์กร ซึ่งรวมถึงแบบแสดงรายการภาษีของรัฐบาลกลางประจำปี 2019 หรือแบบ 990 หรือสำเนายื่นเอกสารอย่างเป็นทางการกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศของรัฐแคลิฟอร์เนีย (ซึ่งต้องมีผลใช้ได้) หรือกับเทศบาลท้องถิ่น ตามที่เกี่ยวข้อง สำหรับธุรกิจของคุณ เช่น หนึ่งในเอกสารต่อไปนี้ โดยต้องยื่นในรูปแบบไฟล์ PDF เท่านั้น:
 - หนังสือบริคณห์สนธิ
 - หนังสือรับรองการจัดตั้งบริษัท
 - การจดทะเบียนชื่อกิจการ
 - ใบอนุญาตประกอบธุรกิจที่รัฐออกให้ (กิจการเจ้าของคนเดียวที่ไม่มีชื่อกิจการ)
2. สำเนาหนังสือยกเว้นภาษีจาก IRS ฉบับล่าสุดของหน่วยงานสำหรับผู้ยื่นคำขอที่เป็นหน่วยงานไม่แสวงหาผลกำไรและมีคุณสมบัติเหมาะสม
3. การทวนสอบบัญชีธนาคารผ่านการจดทะเบียนทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือกระบวนการพิจารณาอื่นหลังจากที่ได้รับอนุมัติ

รอบ 7: การจัดลำดับความสำคัญของโครงการ

การจัดลำดับความสำคัญจะอ้างอิงตามเกณฑ์ต่อไปนี้เท่าที่ได้รับอนุญาตภายใต้กฎหมายการคุ้มครองที่เทียบเท่าของรัฐและรัฐบาลกลาง:

1. การกระจายทางภูมิศาสตร์โดยอ้างอิงตามมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยเนื่องจากโรคโควิด 19 ตามพิมพ์เขียวเพื่อเศรษฐกิจที่ปลอดภัยขึ้นของรัฐแคลิฟอร์เนีย และสถานะของเคาน์ตี และคำสั่งให้อยู่บ้านระดับภูมิภาค
2. ภาคอุตสาหกรรมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดใหญ่มากที่สุด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงภาคอุตสาหกรรมที่ระบุในรหัสระบบการจัดประเภทอุตสาหกรรมของอเมริกาเหนือ ซึ่งเริ่มต้นด้วย:
 - 61 – บริการการศึกษา
 - 71 – ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ
 - 72 – บริการที่พักและอาหาร
 - 315 – การผลิตสิ่งทอ
 - 448 – ร้านเสื้อผ้าและร้านเครื่องประดับเสื้อผ้า
 - 451 – ร้านขายสินค้ากีฬา งานอดิเรก เครื่องดนตรี และหนังสือ
 - 485 – การเดินทางและการขนส่งผู้โดยสารภาคพื้น
 - 487 – การเดินทางขมทิวทัศน์
 - 512 – อุตสาหกรรมภาพยนตร์และการบันทึกเสียง
 - 812 – บริการส่วนบุคคลและบริการซักรีด
 - 5111 – ผู้พิมพ์หนังสือพิมพ์ วารสารที่ออกตามกำหนดเวลา หนังสือ และสมุดรายนาม

3. บริการของพันธมิตรที่ไม่แสวงหาผลกำไรซึ่งได้รับผลกระทบจากการระบาดใหญ่มากที่สุด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง บริการจัดหาอาหารในสถานการณฉุกเฉิน ความมั่นคงในการมีบ้านพักในสถานการณฉุกเฉิน การดูแลเด็ก และการพัฒนาแรงงาน
4. ชุมชนด้อยโอกาสที่มีการติดตามด้วยตัวชี้วัดทางเศรษฐกิจและสังคม ซึ่งอาจรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงรายได้ต่ำถึงปานกลาง อัตราความยากจน การว่างงาน การได้รับการศึกษา และปัจจัยที่เป็นข้อเสียเปรียบอื่น ๆ ที่จำกัดการเข้าถึงเงินทุนและทรัพยากรอื่น ๆ

รอบ 7: การใช้เงินที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติ

เฉพาะต้นทุนที่เกิดขึ้นเนื่องจากการระบาดของโรคโควิด 19 และมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง เช่น การหยุดชะงักทางธุรกิจหรือการปิดธุรกิจที่เกิดขึ้นเนื่องจากการระบาดใหญ่ของโรคโควิด 19 การใช้เงินช่วยเหลือที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติมีดังต่อไปนี้:

- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานทั้งหมด ซึ่งรวมถึงต้นทุนการจ่ายเงินเดือน ผลประโยชน์ด้านการดูแลสุขภาพ การลาป่วย การลาหยุดด้วยเหตุผลทางการแพทย์ หรือการลาหยุดเพื่อดูแลครอบครัวที่ได้รับค่าจ้าง และค่าเบี้ยประกันภัย
- เงินทุนหมุนเวียนและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ซึ่งรวมถึงค่าเช่า ค่าสาธารณูปโภค การชำระเงินต้นและดอกเบี้ยจำนอง (ไม่รวมการไถ่ถอนจำนองก่อนครบกำหนด) และภาระหนี้ (ซึ่งรวมถึงเงินต้นและดอกเบี้ย) ที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ 1 มีนาคม 2020 (นั่นคือ ต้องเข้าทำสัญญากู้ยืมเงิน ตัวสัญญาใช้เงิน และอื่น ๆ ตามที่เกี่ยวข้องก่อนวันที่ 1 มีนาคม 2020 ภาระหนี้ที่นั่นจึงจะถือว่าเข้าข่าย)

- ต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับการกลับมาประกอบธุรกิจหลังจากที่หยุดดำเนินงานบางส่วนหรือทั้งหมด เนื่องมาจากมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยและการปิดธุรกิจเพราะโรคโควิด 19 ที่รัฐกำหนด
- ต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามแนวทางเกี่ยวกับโรคโควิด 19 ของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น เพื่อให้กลับมาเปิดทำการโดยมีระเบียบการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยที่กำหนด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง อุปกรณ์ ฉากกั้นอะคริลิกใส การรับประทานอาหารนอกอาคาร การจัดหา PPE การทดสอบ และค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมพนักงาน
- ค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 ที่ไม่ได้รับความคุ้มครองอยู่ก่อนแล้ว (สำหรับช่วงเวลาเดียวกัน) ผ่านเงินช่วยเหลือ เงินกู้ที่ปลดหนี้ให้ได้ หรือการเยียวยาอื่น ๆ ผ่านโครงการของรัฐบาลกลาง รัฐ เคาน์ตี หรือเมือง
- ต้นทุนอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 ซึ่งไม่ใช่ค่าใช้จ่ายสำหรับทรัพยากรมนุษย์ในส่วนของ Medicaid ของรัฐ โบนัสของพนักงาน ค่าชดเชยเมื่อเลิกจ้าง ภาษี การชำระหนี้ตามกฎหมาย ค่าใช้จ่ายส่วนตัว หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับผลกระทบของโรคโควิด 19 การซ่อมแซมความเสียหายที่ประกันภัยครอบคลุมอยู่แล้ว หรือการชำระเงินคืนให้กับผู้บริจาคสำหรับสิ่งของหรือบริการที่บริจาคให้

รอบ 7: การใช้เงินที่ขาดคุณสมบัติ

- ค่าใช้จ่ายสำหรับทรัพยากรมนุษย์ในส่วนของ Medicaid ของรัฐ
- โบนัสของพนักงานหรือค่าชดเชยเมื่อเลิกจ้าง
- ภาษี
- การชำระหนี้ตามกฎหมาย
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัวหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับผลกระทบของโรคโควิด 19
- ค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมความเสียหายที่ประกันภัยครอบคลุมอยู่แล้ว
- การชำระเงินคืนให้กับผู้บริจาคสำหรับสิ่งของหรือบริการที่บริจาคให้



โครงการ 2:

รอบ 8

รอบ 8: ภาพรวม

- รอบนี้เปิดให้กับ**สถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสม** (ดูคำจำกัดความ) เท่านั้น
- โครงการนี้**ไม่ได้**พิจารณาตามหลัก “มาก่อนได้ก่อน”
- พอร์ตสำหรับรับคำขอของรอบนี้จะเปิดให้ผู้ยื่นคำขอเข้าใช้ได้ในวันที่ 27 สิงหาคม 2021 และจะปิดรับในวันที่ 30 กันยายน 2021 และจะยังสามารถใช้ได้ผ่านพอร์ตของพันธมิตรหลายราย
- การยื่นคำขอจะรวมถึงข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลทางประชากรศาสตร์ของธุรกิจ และการเปิดเผยข้อมูล/หนังสือรับรองการมีคุณสมบัติเหมาะสมและการใช้เงินทุนที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติซึ่งเฉพาะเจาะจงกับโครงการเงินช่วยเหลือเยียวยาผลกระทบจากสถานการณ์โควิด 19 สำหรับธุรกิจขนาดเล็กในรัฐแคลิฟอร์เนีย
- สถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมต้อง**กรอกแบบคำขอใหม่** ถึงแม้ว่าจะเคยได้ยื่นคำขอในรอบ 1, 2, 5 หรือ 6 ของโครงการเงินช่วยเหลือเยียวยาผลกระทบจากสถานการณ์โควิด 19 ไปแล้วก็ตาม

- สถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่ได้ยื่นคำขอใน**รอบที่ 4** จะไม่จำเป็นต้องยื่นซ้ำ
- จะพิจารณาให้เงินช่วยเหลือเฉพาะสถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่**ไม่เคย**ได้รับเงินช่วยเหลือในรอบก่อนหน้านี้เท่านั้น
- เมื่อได้รับคำขอแล้ว Lendistry จะพิจารณาการมีคุณสมบัติเหมาะสม การให้เงินช่วยเหลือจะกระจายตามร้อยละการลดลงของรายได้ที่มีบันทึกไว้โดยอ้างอิงตามระยะเวลาการรายงาน โดยเปรียบเทียบ Q2 และ Q3 ของปี 2020 กับ Q2 และ Q3 ของปี 2019
- Lendistry จะแบ่งสรรเงินช่วยเหลือให้กับธุรกิจและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและได้รับอนุมัติในนามของรัฐแคลิฟอร์เนีย
- Lendistry จะจัดส่งแบบภาษีที่เกี่ยวข้องให้กับผู้ได้รับเงินช่วยเหลือ

รอบ 8: ภาพรวม

- สมาชิกในทีมงานภายใน Lendistry จะยืนยันการสร้างบัตรคะแนนและการกระจายทางภูมิศาสตร์ซึ่งอ้างอิงตามปัจจัยลำดับความสำคัญของโครงการ ซึ่งรวมถึงมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยเนื่องจากโรคโควิดตามพิมพ์เขียวเพื่อเศรษฐกิจที่ปลอดภัยขึ้นของรัฐแคลิฟอร์เนีย สถานะของเคาน์ตีท้องถิ่น และคำสั่งให้อยู่บ้านระดับภูมิภาคฉบับใหม่ ซึ่งสามารถดูได้ที่: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>
- หากมีธุรกิจขนาดเล็กและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่เป็นไปตามเกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ ต้องการรับเงินช่วยเหลือมากกว่าเงินช่วยเหลือที่มี จะมีการประเมินปัจจัยลำดับความสำคัญ
- ผู้ยื่นคำขอที่มีคุณสมบัติเหมาะสมจะมีการดำเนินการสอง (2) ระยะ:
 - ระยะที่ 1: ผู้ยื่นคำขออัปโหลดเอกสารทางการเงินที่เลือก เอกสารแสดงตัวตน และหนังสือรับรองทางธุรกิจเกี่ยวกับความถูกต้องและความซื่อตรงของข้อมูลที่ยื่น
 - ระยะที่ 2: ผู้ยื่นคำขอที่ได้รับอนุมัติให้ได้รับเงินจะได้รับคำขอให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติมเพื่อเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือ
- Lendistry จะแบ่งสรรเงินช่วยเหลือให้กับธุรกิจและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและได้รับอนุมัติในนามของรัฐแคลิฟอร์เนีย
- Lendistry จะจัดส่งแบบภาษีที่เกี่ยวข้องให้กับผู้ได้รับเงินช่วยเหลือ

รอบ 8: เอกสารที่จำเป็น

ผู้ยื่นคำขอตูกรายต้องยื่นข้อมูลต่อไปนี้ในระยะที่ 1:

1. สำเนาหนังสือรับรองแบบคำขอลี่งนาม
2. ทุกหน้าของแบบแสดงรายการภาษีของรัฐบาลกลางที่ยื่นล่าสุด (ปี 2019) – ยื่นในรูปไฟล์ PDF เท่านั้น
3. เอกสารประจำตัวที่มีรูปถ่ายซึ่งรัฐออกให้ในรูปแบบที่ยอมรับได้ โดยยื่นในรูปไฟล์ PDF เท่านั้น
4. หลักฐานที่ยอมรับได้ซึ่งแสดงรายได้รวมต่อปีขั้นต่ำที่ไม่น้อยกว่า \$1,000 ต่อปี

ข้อกำหนดเพิ่มเติมเพื่อให้ธุรกิจได้รับการพิจารณาว่ามีคุณสมบัติเหมาะสม

เมื่อได้รับคัดเลือกให้ได้รับเงินช่วยเหลือ ผู้ยื่นคำขอจะต้องยื่นเอกสารเพิ่มเติมตามที่ระบุด้านล่าง และรับรองความถูกต้องของข้อมูลที่ได้ให้ซ้ำอีกครั้ง

ผู้ยื่นคำขอตูกรายต้องยื่นข้อมูลต่อไปนี้ในระยะที่ 2:

1. เอกสารเกี่ยวกับการจัดตั้งองค์กร ซึ่งรวมถึงแบบแสดงรายการภาษีของรัฐบาลกลางประจำปี 2019 หรือแบบ 990 หรือสำเนายื่นเอกสารอย่างเป็นทางการกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศของรัฐแคลิฟอร์เนีย (ซึ่งต้องมีผลใช้ได้) หรือกับเทศบาลท้องถิ่น ตามที่เกี่ยวข้อง สำหรับธุรกิจของคุณ เช่น หนึ่งในเอกสารต่อไปนี้ โดยต้องยื่นในรูปไฟล์ PDF เท่านั้น:
 - หนังสือบริคณห์สนธิ
 - หนังสือรับรองการจัดตั้งบริษัท
 - การจดทะเบียนชื่อกิจการ
 - ใบอนุญาตประกอบธุรกิจที่รัฐออกให้ (กิจการเจ้าของคนเดียวที่ไม่มีชื่อกิจการ)
2. สำเนาหนังสือยกเว้นภาษีจาก IRS ฉบับล่าสุดของหน่วยงานสำหรับผู้ยื่นคำขอที่เป็นหน่วยงานไม่แสวงหาผลกำไรและมีคุณสมบัติเหมาะสม
3. การทวนสอบบัญชีธนาคารผ่านการจดทะเบียนทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือกระบวนการพิจารณาอื่นหลังจากที่ได้รับอนุมัติ

รอบ 8: การใช้เงินที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติ

เฉพาะต้นทุนที่เกิดขึ้นเนื่องจากการระบาดของโรคโควิด 19 และมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง เช่น การหยุดชะงักทางธุรกิจหรือการปิดธุรกิจที่เกิดขึ้นเนื่องจากการระบาดใหญ่ของโรคโควิด 19 การใช้เงินช่วยเหลือที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติมีดังต่อไปนี้:

- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานทั้งหมด ซึ่งรวมถึงต้นทุนการจ่ายเงินเดือน ผลประโยชน์ด้านการดูแลสุขภาพ การลาป่วย การลาหยุดด้วยเหตุผลทางการแพทย์ หรือการลาหยุดเพื่อดูแลครอบครัวโดยได้รับค่าจ้าง และค่าเบี้ยประกันภัย
- เงินทุนหมุนเวียนและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ซึ่งรวมถึงค่าเช่า ค่าสาธารณูปโภค การชำระเงินต้นและดอกเบี้ยจำนอง (ไม่รวมการไถ่ถอนจำนองก่อนครบกำหนด) และภาระหนี้ (ซึ่งรวมถึงเงินต้นและดอกเบี้ย) ที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ 1 มีนาคม 2020 (นั่นคือ ต้องเข้าทำสัญญากู้ยืมเงิน ตัวสัญญาใช้เงิน และอื่น ๆ ตามที่เกี่ยวข้องก่อนวันที่ 1 มีนาคม 2020 ภาระหนี้ที่นั่นจึงจะถือว่าเข้าข่าย)

- ต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับการกลับมาประกอบธุรกิจหลังจากที่หยุดดำเนินงานบางส่วนหรือทั้งหมด เนื่องมาจากมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยและการปิดธุรกิจเพราะโรคโควิด 19 ที่รัฐกำหนด
- ต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามแนวทางเกี่ยวกับโรคโควิด 19 ของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น เพื่อให้กลับมาเปิดทำการโดยมีระเบียบการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยที่กำหนด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง อุปกรณ์ ฉากกั้นอะคริลิกใส การรับประทานอาหารนอกอาคาร การจัดหา PPE การทดสอบ และค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมพนักงาน
- ค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 ที่ไม่ได้รับความคุ้มครองอยู่ก่อนแล้ว (สำหรับช่วงเวลาเดียวกัน) ผ่านเงินช่วยเหลือ เงินกู้ที่ปลดหนี้ให้ได้ หรือการเยียวยาอื่น ๆ ผ่านโครงการของรัฐบาลกลาง รัฐ เคาน์ตี หรือเมือง
- ต้นทุนอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 ซึ่งไม่ใช่ค่าใช้จ่ายสำหรับทรัพยากรมนุษย์ในส่วนของ Medicaid ของรัฐ โบนัสของพนักงาน ค่าชดเชยเมื่อเลิกจ้าง ภาษี การชำระหนี้ตามกฎหมาย ค่าใช้จ่ายส่วนตัว หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับผลกระทบของโรคโควิด 19 การซ่อมแซมความเสียหายที่ประกันภัยครอบคลุมอยู่แล้ว หรือการชำระหนี้คืนให้กับผู้บริจาคสำหรับสิ่งของหรือบริการที่บริจาคให้

รอบ 8: การใช้เงินที่ขาดคุณสมบัติ

- ค่าใช้จ่ายสำหรับทรัพยากรมนุษย์ในส่วนของ Medicaid ของรัฐ
- โบนัสของพนักงานหรือค่าชดเชยเมื่อเลิกจ้าง
- ภาษี
- การชำระหนี้ตามกฎหมาย
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัวหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับผลกระทบของโรคโควิด 19
- ค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมความเสียหายที่ประกันภัยครอบคลุมอยู่แล้ว
- การชำระเงินคืนให้กับผู้บริจาคสำหรับสิ่งของหรือบริการที่บริจาคให้



โครงการ 1:

รอบ 9

รอบ 9: ภาพรวม

- รอบนี้เปิดรับสำหรับ:
 1. ธุรกิจขนาดเล็กและ/หรือองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรรายเดิมที่อยู่ในรายการรอ ผู้ยื่นคำขอเหล่านี้ไม่จำเป็นต้องยื่นคำขอซ้ำ
 2. ธุรกิจขนาดเล็กและ/หรือองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรรายเดิมที่ไม่ได้รับเลือกในรอบก่อนหน้า (รอบ 1, 2, 3, 5, 6 หรือ 7) ผู้ยื่นคำขอเหล่านี้ไม่จำเป็นต้องยื่นคำขอซ้ำ
 3. ผู้ยื่นคำขอรายใหม่ที่เป็นไปตามคำจำกัดความของคำว่า “**ธุรกิจขนาดเล็กที่มีคุณสมบัติ**” หรือ “**สถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสม**” (ดูคำจำกัดความ) ผู้ยื่นคำขอรายใหม่จะต้องยื่นคำขอที่ CAReliefGrant.com
- โครงการนี้ไม่ได้พิจารณาตามหลัก “มาก่อนได้ก่อน”
- พอร์ตสำหรับรับคำขอของผู้ยื่นคำขอรายใหม่จะเปิดให้ใช้งานในวันที่ 9 กันยายน 2021 และจะปิดในวันที่ 30 กันยายน 2021 ซึ่งจะสามารถใช้ได้ผ่านพอร์ตของพันธมิตรหลายรายด้วยเช่นกัน
- การยื่นคำขอจะรวมถึงข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลทางประชากรศาสตร์ของธุรกิจ และการเปิดเผยข้อมูล/หนังสือรับรองการมีคุณสมบัติเหมาะสมและการใช้เงินทุนที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติซึ่งเฉพาะเจาะจงกับโครงการเงินช่วยเหลือเยียวยาผลกระทบจากสถานการณ์โควิด 19 สำหรับธุรกิจขนาดเล็กในรัฐแคลิฟอร์เนีย
- สมาชิกในทีมงานภายใน Lendistry จะยืนยันการสร้างบัตรคะแนนและการกระจายทางภูมิศาสตร์ซึ่งอ้างอิงตามปัจจัยลำดับความสำคัญของโครงการ ซึ่งรวมถึงมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยเนื่องจากโรคโควิดตามพิมพ์เขียวเพื่อเศรษฐกิจที่ปลอดภัยขึ้นของรัฐแคลิฟอร์เนีย สถานะของเคาน์ตีท้องถิ่น และคำสั่งให้อยู่บ้านระดับภูมิภาคฉบับใหม่ ซึ่งสามารถดูได้ที่: <https://covid19.ca.gov/safer-economy/>
- หากมีธุรกิจขนาดเล็กและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่เป็นไปตามเกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญต้องการรับเงินช่วยเหลือมากกว่าเงินช่วยเหลือที่มี จะมีการประเมินปัจจัยลำดับความสำคัญ

รอบ 9: ภาพรวม

- ผู้ยื่นคำขอที่มีคุณสมบัติเหมาะสมจะมีการดำเนินการสอง (2) ระยะ:
 - ระยะที่ 1: ผู้ยื่นคำขออัปโหลดเอกสารทางการเงินที่เลือก เอกสารแสดงตัวตน และหนังสือรับรองทางธุรกิจเกี่ยวกับความถูกต้องและความซื่อตรงของข้อมูลที่ยื่น
 - ระยะที่ 2: ผู้ยื่นคำขอที่ได้รับอนุมัติให้ได้รับเงินจะได้รับคำขอให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติมเพื่อเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือ
- Lendistry จะแบ่งสรรเงินช่วยเหลือให้กับธุรกิจและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและได้รับอนุมัติในนามของรัฐแคลิฟอร์เนีย
- Lendistry จะจัดส่งแบบภาษีที่เกี่ยวข้องให้กับผู้ได้รับเงินช่วยเหลือ

รอบ 9: เอกสารที่จำเป็น

ผู้ยื่นคำขอทุกรายต้องยื่นข้อมูลต่อไปนี้ในระยาะที่ 1:

1. สำเนาหนังสือรับรองแบบคำขอลที่ลงนาม
2. ทุกหน้าของแบบแสดงรายการภาษีของรัฐบาลกลางที่ยื่นล่าสุด (ปี 2019) – ยื่นในรูปแบบไฟล์ PDF เท่านั้น
3. เอกสารประจำตัวที่มีรูปถ่ายซึ่งรัฐออกให้ในรูปแบบที่ยอมรับได้ โดยยื่นในรูปแบบไฟล์ PDF เท่านั้น
4. หลักฐานที่ยอมรับได้ซึ่งแสดงรายได้รวมต่อปีขั้นต่ำที่ไม่น้อยกว่า \$1,000 ต่อปี

ข้อกำหนดเพิ่มเติมเพื่อให้ธุรกิจได้รับการพิจารณาว่ามีคุณสมบัติเหมาะสม

เมื่อได้รับคัดเลือกให้ได้รับเงินช่วยเหลือ ผู้ยื่นคำขอจะต้องยื่นเอกสารเพิ่มเติมตามที่ระบุด้านล่าง และรับรองความถูกต้องของข้อมูลที่ได้ให้ซ้ำอีกครั้ง

ผู้ยื่นคำขอทุกรายต้องยื่นข้อมูลต่อไปนี้ในระยาะที่ 2:

1. เอกสารเกี่ยวกับการจัดตั้งองค์กร ซึ่งรวมถึงแบบแสดงรายการภาษีของรัฐบาลกลางประจำปี 2019 หรือแบบ 990 หรือสำเนายื่นเอกสารอย่างเป็นทางการกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศของรัฐแคลิฟอร์เนีย (ซึ่งต้องมีผลใช้ได้) หรือกับเทศบาลท้องถิ่น ตามที่เกี่ยวข้อง สำหรับธุรกิจของคุณ เช่น หนึ่งในเอกสารต่อไปนี้ โดยต้องยื่นในรูปแบบไฟล์ PDF เท่านั้น:
 - หนังสือบริคณห์สนธิ
 - หนังสือรับรองการจัดตั้งบริษัท
 - การจดทะเบียนชื่อกิจการ
 - ใบอนุญาตประกอบธุรกิจที่รัฐออกให้ (กิจการเจ้าของคนเดียวที่ไม่มีชื่อกิจการ)
2. สำเนาหนังสือยกเว้นภาษีจาก IRS ฉบับล่าสุดของหน่วยงานสำหรับผู้ยื่นคำขอที่เป็นหน่วยงานไม่แสวงหาผลกำไรและมีคุณสมบัติเหมาะสม
3. การทวนสอบบัญชีธนาคารผ่านการจดทะเบียนทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือกระบวนการพิจารณาอื่นหลังจากที่ได้รับอนุมัติ

รอบ 9: การจัดลำดับความสำคัญของโครงการ

การจัดลำดับความสำคัญจะอ้างอิงตามเกณฑ์ต่อไปนี้เท่าที่ได้รับอนุญาตภายใต้กฎหมายการคุ้มครองที่เทียบเท่าของรัฐและรัฐบาลกลาง:

1. การกระจายทางภูมิศาสตร์โดยอ้างอิงตามมาตรฐานด้านสุขภาพและความปลอดภัยเนื่องจากโรคโควิด 19 ตามพิมพ์เขียวเพื่อเศรษฐกิจที่ปลอดภัยขึ้นของรัฐแคลิฟอร์เนีย และสถานะของเคาน์ตี และคำสั่งให้อยู่บ้านระดับภูมิภาค
2. ภาคอุตสาหกรรมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดใหญ่มากที่สุด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงภาคอุตสาหกรรมที่ระบุในรหัสระบบการจัดประเภทอุตสาหกรรมของอเมริกาเหนือ ซึ่งเริ่มต้นด้วย:
 - 61 – บริการการศึกษา
 - 71 – ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ
 - 72 – บริการที่พักและอาหาร
 - 315 – การผลิตสิ่งทอ
 - 448 – ร้านเสื้อผ้าและร้านเครื่องประดับเสื้อผ้า
 - 451 – ร้านขายสินค้ากีฬา งานอดิเรก เครื่องดนตรี และหนังสือ
 - 485 – การเดินทางและการขนส่งผู้โดยสารภาคพื้น
 - 487 – การเดินทางขมทิวทัศน์
 - 512 – อุตสาหกรรมภาพยนตร์และการบันทึกเสียง
 - 812 – บริการส่วนบุคคลและบริการซักรีด
 - 5111 – ผู้พิมพ์หนังสือพิมพ์ วารสารที่ออกตามกำหนดเวลา หนังสือ และสมุดรายนาม

3. บริการของพันธมิตรที่ไม่แสวงหาผลกำไรซึ่งได้รับผลกระทบจากการระบาดใหญ่มากที่สุด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง บริการจัดหาอาหารในสถานการณฉุกเฉิน ความมั่นคงในการมีบ้านพักในสถานการณฉุกเฉิน การดูแลเด็ก และการพัฒนาแรงงาน
4. ชุมชนด้อยโอกาสที่มีการติดตามด้วยตัวชี้วัดทางเศรษฐกิจและสังคม ซึ่งอาจรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงรายได้ต่ำถึงปานกลาง อัตราความยากจน การว่างงาน การได้รับการศึกษา และปัจจัยที่เป็นข้อเสียเปรียบอื่น ๆ ที่จำกัดการเข้าถึงเงินทุนและทรัพยากรอื่น ๆ

รอบ 9: การใช้เงินที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติ

เฉพาะต้นทุนที่เกิดขึ้นเนื่องจากการระบาดของโรคโควิด 19 และมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง เช่น การหยุดชะงักทางธุรกิจหรือการปิดธุรกิจที่เกิดขึ้นเนื่องจากการระบาดใหญ่ของโรคโควิด 19 การใช้เงินช่วยเหลือที่คำขอจะมีสิทธิได้รับอนุมัติมีดังต่อไปนี้:

- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานทั้งหมด ซึ่งรวมถึงต้นทุนการจ่ายเงินเดือน ผลประโยชน์ด้านการดูแลสุขภาพ การลาป่วย การลาหยุดด้วยเหตุผลทางการแพทย์ หรือการลาหยุดเพื่อดูแลครอบครัวโดยได้รับค่าจ้าง และค่าเบี้ยประกันภัย
- เงินทุนหมุนเวียนและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ซึ่งรวมถึงค่าเช่า ค่าสาธารณูปโภค การชำระเงินต้นและดอกเบี้ยจำนอง (ไม่รวมการไถ่ถอนจำนองก่อนครบกำหนด) และภาระหนี้ (ซึ่งรวมถึงเงินต้นและดอกเบี้ย) ที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ 1 มีนาคม 2020 (นั่นคือ ต้องเข้าทำสัญญากู้ยืมเงิน ตัวสัญญาใช้เงิน และอื่น ๆ ตามที่เกี่ยวข้องก่อนวันที่ 1 มีนาคม 2020 ภาระหนี้ที่นั่นจึงจะถือว่าเข้าข่าย)

- ต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับการกลับมาประกอบธุรกิจหลังจากที่หยุดดำเนินงานบางส่วนหรือทั้งหมด เนื่องมาจากมาตรการด้านสุขภาพและความปลอดภัยและการปิดธุรกิจเพราะโรคโควิด 19 ที่รัฐกำหนด
- ต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามแนวทางเกี่ยวกับโรคโควิด 19 ของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น เพื่อให้กลับมาเปิดทำการโดยมีระเบียบการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยที่กำหนด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง อุปกรณ์ ฉากกั้นอะคริลิกใส การรับประทานอาหารนอกอาคาร การจัดหา PPE การทดสอบ และค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมพนักงาน
- ค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 ที่ไม่ได้รับความคุ้มครองอยู่ก่อนแล้ว (สำหรับช่วงเวลาเดียวกัน) ผ่านเงินช่วยเหลือ เงินกู้ที่ปลดหนี้ให้ได้ หรือการเยียวยาอื่น ๆ ผ่านโครงการของรัฐบาลกลาง รัฐ เคาน์ตี หรือเมือง
- ต้นทุนอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 ซึ่งไม่ใช่ค่าใช้จ่ายสำหรับทรัพยากรมนุษย์ในส่วนของ Medicaid ของรัฐ โบนัสของพนักงาน ค่าชดเชยเมื่อเลิกจ้าง ภาษี การชำระหนี้ตามกฎหมาย ค่าใช้จ่ายส่วนตัว หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับผลกระทบของโรคโควิด 19 การซ่อมแซมความเสียหายที่ประกันภัยครอบคลุมอยู่แล้ว หรือการชำระหนี้คืนให้กับผู้บริจาคสำหรับสิ่งของหรือบริการที่บริจาคให้

รอบ 9: การใช้เงินที่ขาดคุณสมบัติ

- ค่าใช้จ่ายสำหรับทรัพยากรมนุษย์ในส่วนของ Medicaid ของรัฐ
- โบนัสของพนักงานหรือค่าชดเชยเมื่อเลิกจ้าง
- ภาษี
- การชำระหนี้ตามกฎหมาย
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัวหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับผลกระทบของโรคโควิด 19
- ค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมความเสียหายที่ประกันภัยครอบคลุมอยู่แล้ว
- การชำระเงินคืนให้กับผู้บริจาคสำหรับสิ่งของหรือบริการที่บริจาคให้



หนังสือรับรองแบบคำขอ

วิธีการดาวน์โหลดและกรอกแบบฟอร์ม

หนังสือรับรองแบบคำขอ

ส่วนหนึ่งของกระบวนการยื่นคำขอคือ คุณจะต้องรับรองความถูกต้องของข้อมูลด้วยตัวเองโดยการลงนามในหนังสือรับรองแบบคำขอ

หนังสือรับรองแบบคำขอจะมีให้คุณดาวน์โหลดและกรอกในรูปอิเล็กทรอนิกส์ หนังสือรับรองแบบคำขอที่คุณลงนามแล้วจะต้องยื่นในระหว่างส่วน “การอัปโหลดเอกสาร” ของกระบวนการยื่นคำขอ

ใช้ลิงก์ต่อไปเพื่อดูหนังสือรับรองแบบคำขอสำหรับธุรกิจของคุณ

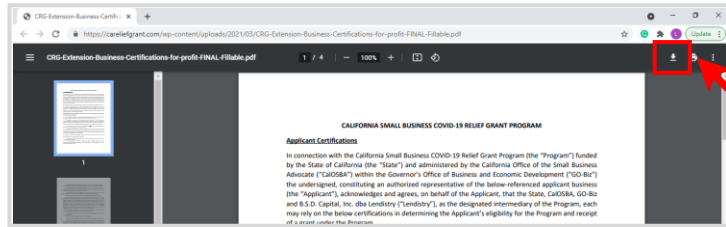
ธุรกิจที่หวังผลกำไร | [คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)

องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร | [คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)

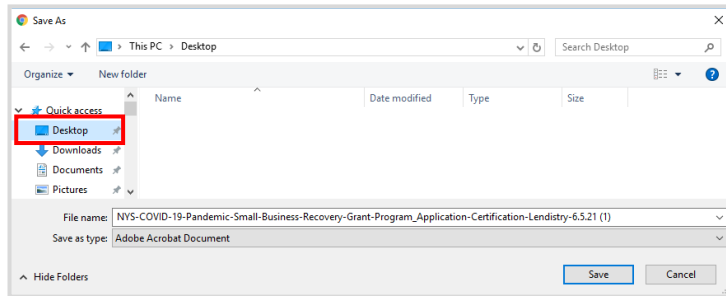
สถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไร | [คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)

วิธีการกรอกแบบฟอร์มทางอิเล็กทรอนิกส์

ขั้นตอนที่ 1: คลิกที่ไอคอน  เพื่อดาวน์โหลดหนังสือรับรองแบบคำขอบนคอมพิวเตอร์ของคุณ



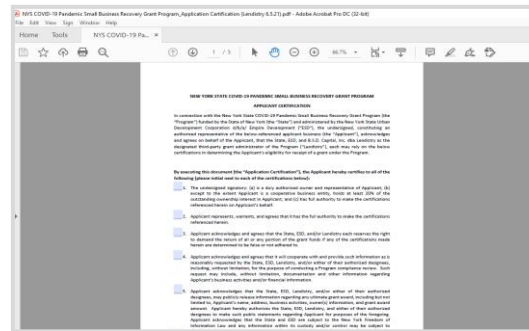
ขั้นตอนที่ 2: บันทึกหนังสือรับรองลงบนเดสก์ท็อปของคุณ



ขั้นตอนที่ 3: ไปยังเดสก์ท็อป หาหนังสือรับรองแบบคำขอ แล้วเปิดไฟล์จากเดสก์ท็อป



ขั้นตอนที่ 4: หนังสือรับรองแบบคำขอของคุณจะเปิดขึ้นในรูปแบบไฟล์ PDF กรอกหนังสือรับรองแบบคำขอโดยการกรอกอักขระย่อชื่อของคุณ ถัดจากรายการที่มีเลขกำกับ จากนั้นกรอกลายมือชื่อและข้อมูลธุรกิจของคุณในหน้า 5

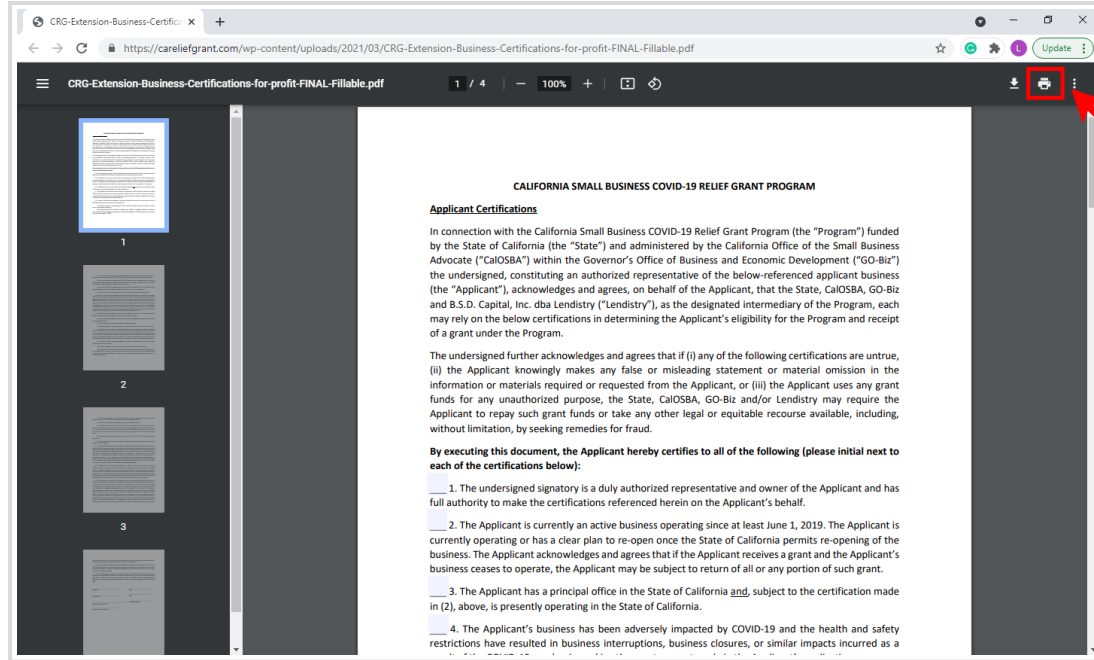


ขั้นตอนที่ 5: ไปที่ File (แฟ้ม) > Save (บันทึก) หรือกดปุ่ม CTRL+S บนคีย์บอร์ดเพื่อบันทึกหนังสือรับรองแบบคำขอที่กรอกครบถ้วนแล้ว

ขั้นตอนที่ 6: อัปโหลดหนังสือรับรองแบบคำขอที่กรอกข้อมูลแล้วลงพอร์ทัล

วิธีการกรอกแบบฟอร์มด้วยมือ

ขั้นตอนที่ 1: พิมพ์หนังสือรับรองแบบคำขอโดยการคลิกที่ไอคอนรูปเครื่องพิมพ์



ขั้นตอนที่ 2: กรอกหนังสือรับรองแบบคำขอโดยใช้ปากกาสีดำและเขียนด้วยลายมือที่อ่านออกได้

ขั้นตอนที่ 3: สแกนหนังสือรับรองแบบคำขอที่กรอกข้อมูลแล้วอัปโหลดลงพอร์ทัล

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 _____	

คลิกที่นี่เพื่อดูดาวน์โหลด

คลิกที่นี่เพื่อดูดาวน์โหลด

34



เคล็ดลับในการยื่นคำขอ

เคล็ดลับข้อที่ 1: ใช้ Google Chrome

เพื่อให้ได้รับประสบการณ์ผู้ใช้ที่ดีที่สุด โปรดใช้ Google Chrome ตลอดทั้งกระบวนการยื่นคำขอ

เว็บเบราว์เซอร์อื่น ๆ อาจไม่สนับสนุนอินเทอร์เน็ตของเรา และอาจทำให้เกิดข้อผิดพลาดในการยื่นคำขอของคุณ

หากคุณไม่มี Google Chrome บนอุปกรณ์ของคุณ คุณสามารถดาวน์โหลดได้ที่

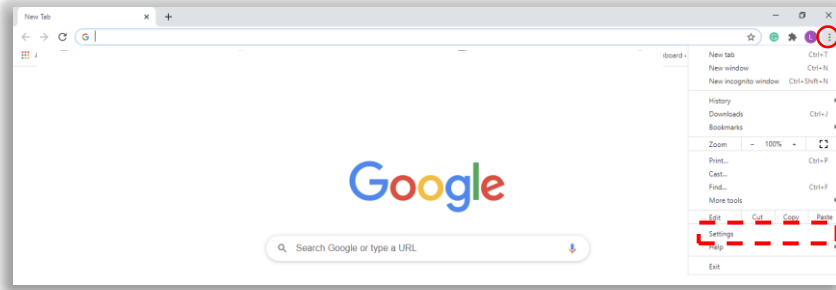
<https://www.google.com/chrome/>

ก่อนที่คุณจะเริ่มการยื่นคำขอ โปรดดำเนินการดังต่อไปนี้บน Google Chrome:

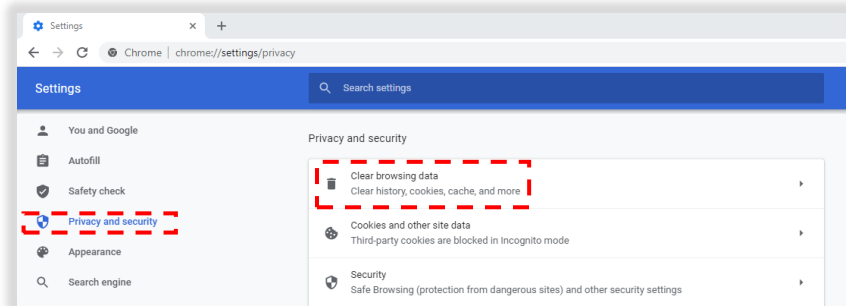
1. **ล้างแคช:** ข้อมูลแคชคือข้อมูลที่ถูกจัดเก็บไว้จากเว็บไซต์หรือแอปพลิเคชันที่ได้ใช้ก่อนหน้านี้ และโดยหลักแล้วใช้เพื่อทำให้กระบวนการเรียกดูเว็บรวดเร็วขึ้นโดยการใส่ข้อมูลของคุณโดยอัตโนมัติ อย่างไรก็ตาม ข้อมูลแคชยังอาจรวมถึงข้อมูลที่ล้าสมัย เช่น รหัสผ่านเก่าหรือข้อมูลก่อนหน้านี้ที่คุณได้กรอกไว้ไม่ถูกต้อง ซึ่งสามารถทำให้เกิดข้อผิดพลาดในการยื่นคำขอของคุณ และอาจส่งผลให้มีการชี้ว่าคำขอของคุณอาจมีการฉ้อโกง
2. **เปิดโหมดไม่ระบุตัวตน:** โหมดไม่ระบุตัวตนให้คุณป้อนข้อมูลได้อย่างเป็นส่วนตัว และป้องกันไม่ให้ข้อมูลของคุณถูกจดจำหรือแคชไว้
3. **ปิดใช้งานเครื่องมือปิดกั้นป๊อปอัพ:** การยื่นคำขอของเรามีข้อความป๊อปอัพมากมาย ซึ่งใช้เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูลที่คุณให้ไว้ คุณต้องปิดใช้งานเครื่องมือปิดกั้นป๊อปอัพบน Google Chrome จึงจะมองเห็นข้อความเหล่านี้

วิธีการล้างแคช

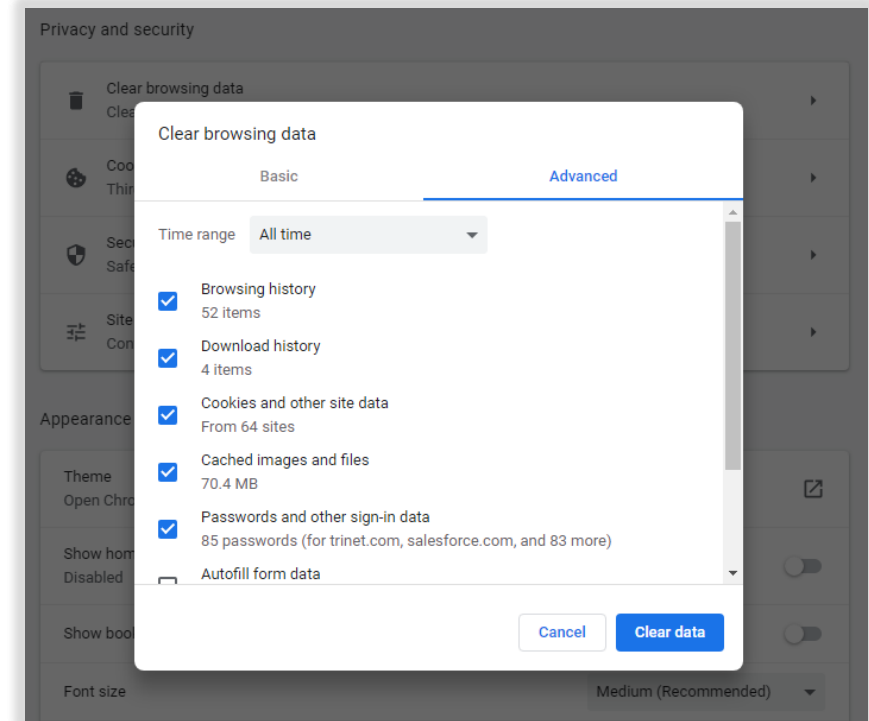
1. คลิกที่จุดสามจุดที่มุมบนด้านขวามือ แล้วไปที่ “Settings (การตั้งค่า)”



2. ไปที่ “Privacy and Security (ความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัย)” จากนั้นเลือก “Clear Browsing Data (ล้างข้อมูลการท่องเว็บ)”

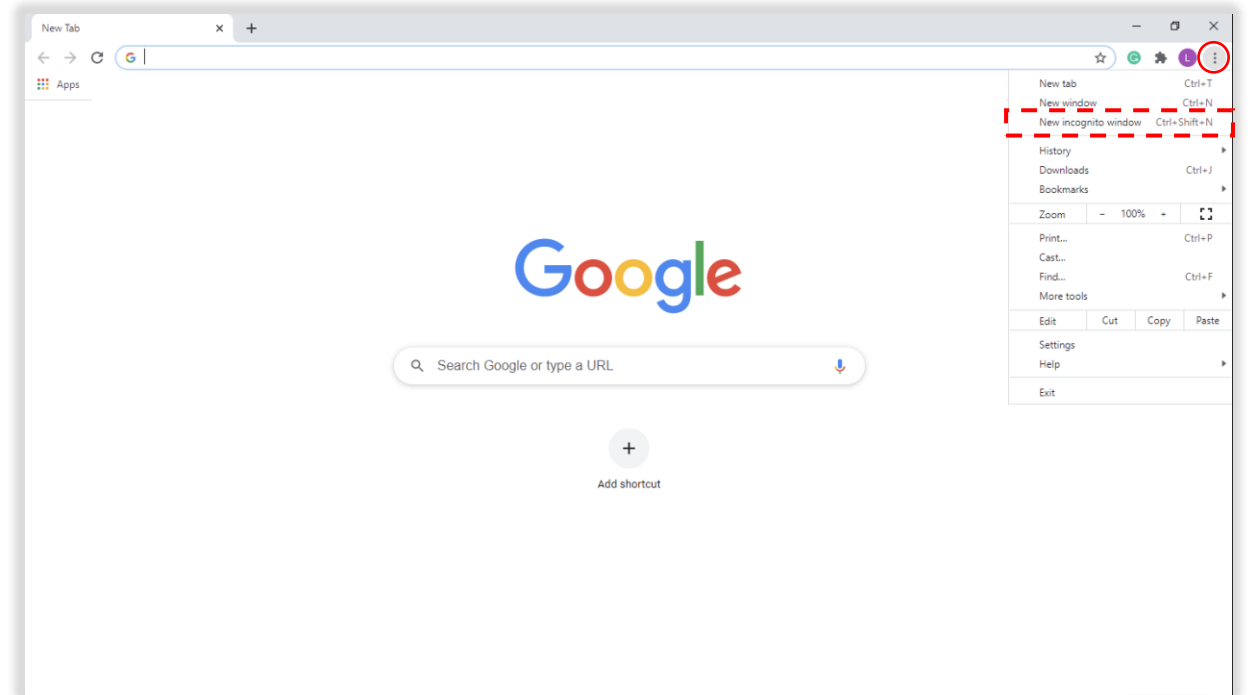


3. เลือก “Clear Data (ล้างข้อมูล)”



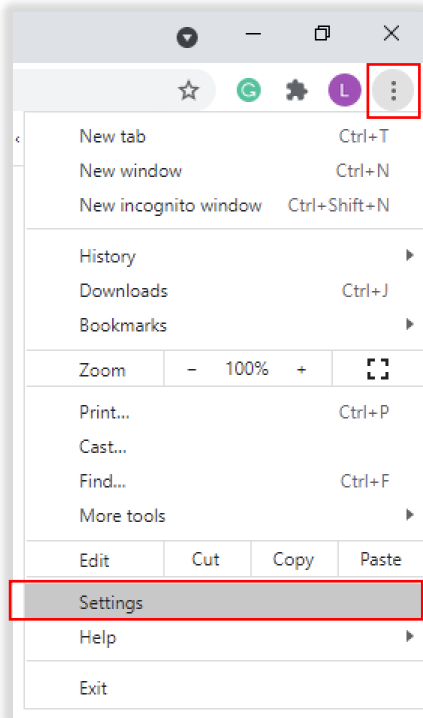
ใช้โหมดไม่ระบุตัวตน

1. คลิกที่จุดสามจุดที่มุมบนด้านขวามือของเว็บเบราว์เซอร์ของคุณ แล้วเลือก “New incognito window (หน้าต่างที่ไม่ระบุตัวตนใหม่)” เบราว์เซอร์ของคุณจะเปิดหน้าต่างใหม่

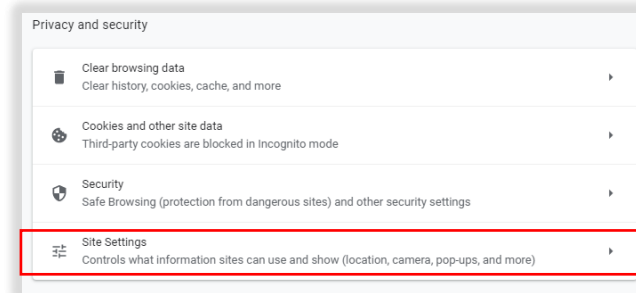
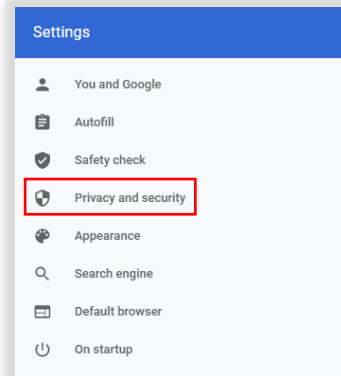


ปิดใช้งานเครื่องมือปิดกั้นป๊อปอัพ

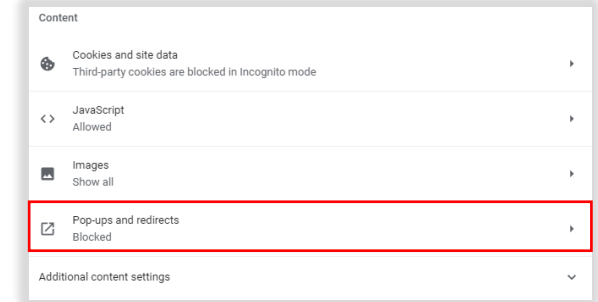
1. บน Google Chrome คลิกที่จุดสามจุดที่มุมบนด้านขวามือ แล้วไปที่ “Settings (การตั้งค่า)”



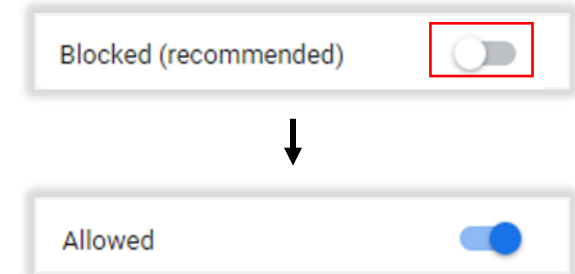
2. เลือก “Privacy and Security (ความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัย)”



4. เลือก “Pop-up and Redirects (ป๊อปอัพและการเปลี่ยนเส้นทาง)”



5. คลิกที่ปุ่มเพื่อให้ปุ่มเปลี่ยนเป็นสีน้ำเงินและสถานะเปลี่ยนจาก “Blocked (บล็อก)” เป็น “Allowed (อนุญาต)”



เคล็ดลับข้อที่ 2: ส่งเอกสารทั้งหมดรูปไฟล์ PDF

แบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์ต้องชัดเจน จัดวางในแนวตรง และไม่มีพื้นหลังรบกวน

หมายเหตุสำคัญสำหรับการอัปโหลดเอกสาร:

- เอกสารทั้งหมดต้องยื่นในรูปแบบไฟล์ PDF
- ขนาดไฟล์ต้องต่ำกว่า 15MB
- ชื่อไฟล์ต้องไม่มีอักขระพิเศษ (!@#\$%^&*()_+)
- หากไฟล์ของคุณมีการปกป้องด้วยรหัสผ่าน คุณจะต้องป้อนรหัสผ่านนั้นในพอร์ทัล มิฉะนั้นเราจะไม่สามารถดูเอกสารได้

หากคุณไม่มีเครื่องสแกน เราแนะนำให้คุณใช้แอปบนมือถือฟรีดังต่อไปนี้:

Genius Scan

Apple | [คลิกที่นี่เพื่อดูดาวน์โหลด](#)

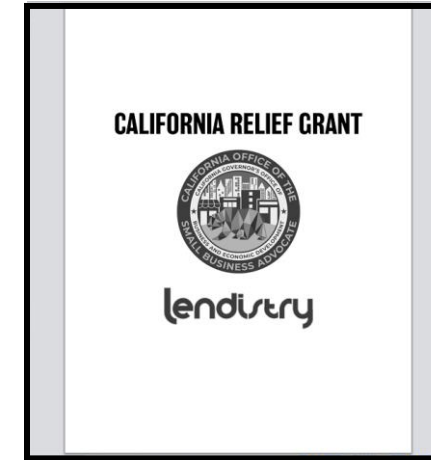
Android | [คลิกที่นี่เพื่อดูดาวน์โหลด](#)

Adobe Scan

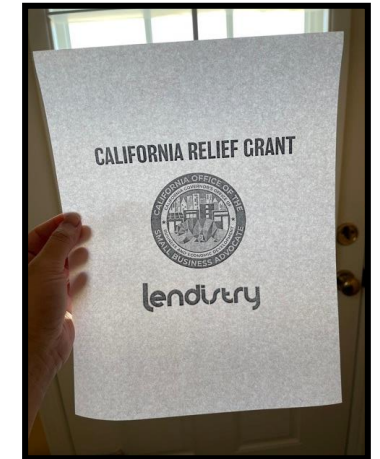
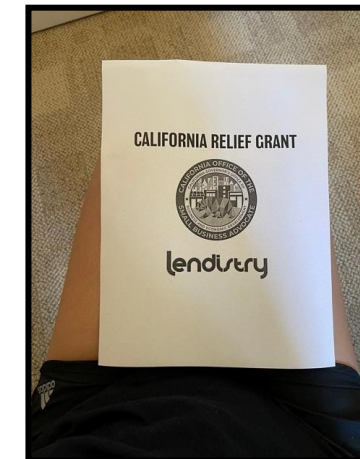
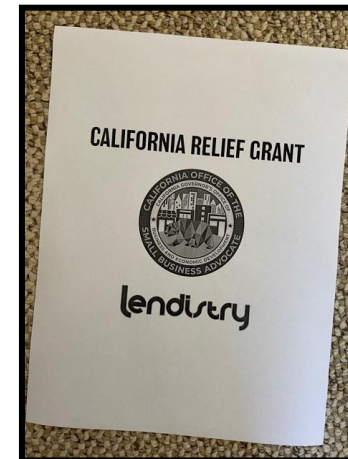
Apple | [คลิกที่นี่เพื่อดูดาวน์โหลด](#)

Android | [คลิกที่นี่เพื่อดูดาวน์โหลด](#)

ถูกต้อง



ไม่ถูกต้อง



เคล็ดลับข้อที่ 3: ใช้ที่อยู่อีเมลที่ถูกต้อง

โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าคุณกำลังใช้ที่อยู่อีเมลที่ถูกต้องเมื่อยื่นคำขอ คุณจะรับข้อมูลอัปเดตและคำแนะนำเพิ่มเติมทางอีเมลที่คุณให้ไว้

หมายเหตุสำคัญ - ระบบของเราจะไม่รับหรือยอมรับที่อยู่อีเมลดังต่อไปนี้:

อีเมลที่เริ่มต้นด้วย @info

ตัวอย่าง: info@mycompany.com

อีเมลที่ลงท้ายด้วย @contact.com หรือ @noreply.com

ตัวอย่าง: example@contact.com

ตัวอย่าง: example@noreply.com

เคล็ดลับข้อที่ 4: ยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือตามประเภทธุรกิจของคุณ

จะมีพอร์ทัลสำหรับรับคำขอที่แตกต่างกันสำหรับแต่ละประเภทธุรกิจดังต่อไปนี้:

- ธุรกิจที่หวังผลกำไร
- องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร
- องค์กรด้านศิลปะและวัฒนธรรม

โปรดยื่นคำขอโดยใช้แบบคำขอที่ถูกต้องสำหรับธุรกิจของคุณ

แบบคำขอแต่ละประเภทจะมีติดป้ายไว้ด้วยกล่องที่มีสีแตกต่างกัน

แบบคำขอของคุณไม่สามารถอินสทิได้ และคุณจะต้องยื่นคำขอใหม่หากคุณยื่นแบบคำขอผิดประเภท
อย่างไรก็ตาม การยื่นแบบคำขอหลายแบบจะถูกตรวจพบว่าอาจมีการฉ้อโกง และจะทำให้การยื่น
คำขอของคุณหยุดชะงัก

CALIFORNIA SMALL BUSINESS RELIEF GRANT PROGRAM

โครงการศิลปะและวัฒนธรรม

Grant Program for Arts & Cultural Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Exemption (Download Form Here)
- Government Issued Photo ID
- 2019-2020 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)
- 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

ธุรกิจที่หวังผลกำไร

Grant Program for For-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

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

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

องค์กรที่ไม่แสวงหาผลกำไร

Grant Program for Non-Profits

APPLY NOW

IMPORTANT INFORMATION

REQUIRED DOCUMENTATION TO APPLY

- Application Exemption (Download Form Here)
- Government Issued Photo ID
- 2019-2020 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 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



ความช่วยเหลือในรูปแบบคำขอ:
แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม

เครื่องมือแปลภาษา

ทั้งเว็บไซต์และแบบคำขอของเราสามารถแปลเป็นภาษาต่อไปนี้:

อาร์เมเนีย
จีน (กวางตุ้ง)
จีน (จื๋นกลาง)
ดารี
ฟาร์ซี
ฝรั่งเศส

ฮินดี
ม้ง
ญีปุ่น
เกาหลี
โปรตุเกส
ปัญจาบ

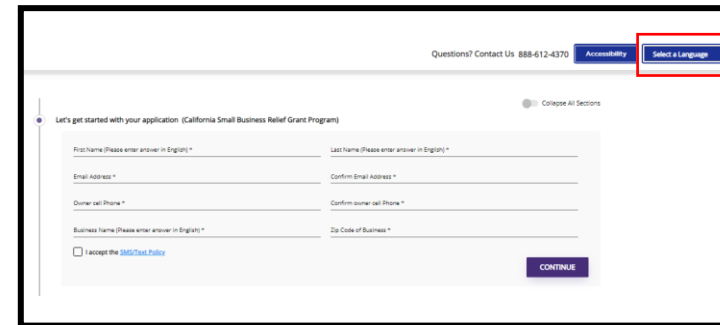
รัสเซีย
สเปน (Nocal)
สเปน (Socal)
ตากาล็อก
ไทย
เวียดนาม

หมายเหตุสำคัญ: หากต้องการรับการสนับสนุนที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษเกี่ยวกับการกรอกแบบคำขอ โปรดติดต่อศูนย์บริการทางโทรศัพท์ของเรา

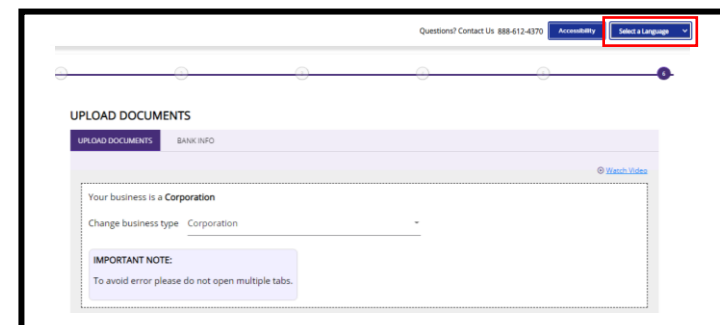
เรามีเครื่องมือแปลภาษาให้ที่มุมบนด้านขวาของเว็บเบราว์เซอร์ของคุณ



เว็บไซต์
CARELIEFGRANT.COM



แบบคำขอ
ออนไลน์

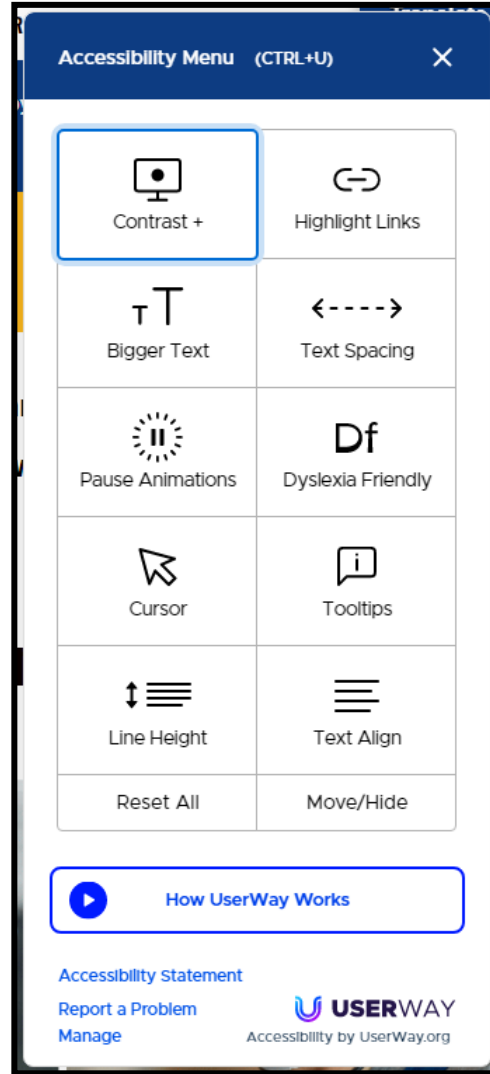


พอร์ทัล
LENDISTRY

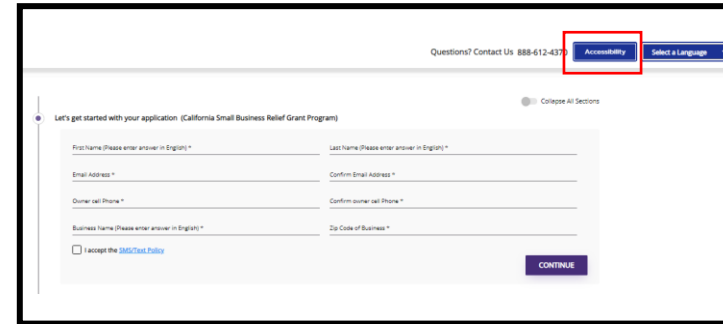
คุณสมบัติเพื่อความสามารถในการเข้าถึง

เว็บไซต์ของเรายังมีคุณสมบัติเพื่อความสามารถในการเข้าถึงเพื่อให้แน่ใจว่าบริการของเว็บไซต์สามารถเข้าถึงได้โดยผู้พิการ ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงการทำให้เว็บไซต์ใช้งานได้ง่ายขึ้น และเข้าถึงได้มากขึ้นสำหรับผู้พิการ

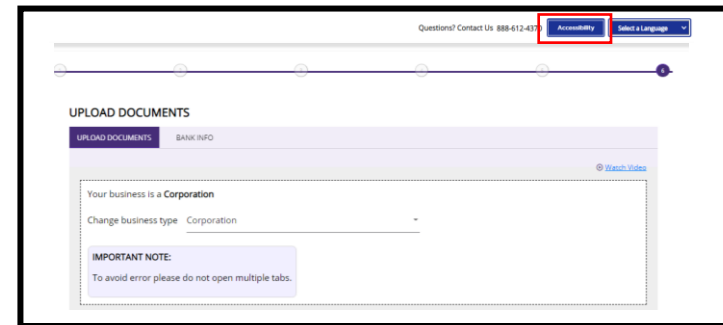
เว็บไซต์ careliefgrant.com ให้การเข้าถึงวิดเจ็ตเพื่อความสามารถในการเข้าถึงเว็บ (Web Accessibility Widget) ของ UserWay ซึ่งรองรับโดยเซิร์ฟเวอร์การเข้าถึงเฉพาะ สามารถเปิดใช้เมนูการเข้าถึงของ careliefgrant.com ได้โดยคลิกที่ไอคอนเมนูการเข้าถึงที่ปรากฏที่มุมของหน้า หลังจากที่เปิดเมนูการเข้าถึง โปรดตรวจสอบเพื่อดูให้เมนูการเข้าถึงโหลดขึ้นทั้งหมด



เว็บไซต์
CARELIEFGRANT.COM



แบบคำขอ
ออนไลน์



พอร์ทัล
LENDISTRY

วิดีโอ

นอกเหนือจากวิดีโอที่สามารถเรียกดูได้เมื่อต้องการบนเว็บไซต์ของเราที่นี้แล้ว ยังมีวิดีโอสั้น ๆ ฝังอยู่ในแต่ละส่วนของแบบคำขอทางออนไลน์ด้วย แต่ละวิดีโอจะแสดงวิธีการกรอกข้อมูลในส่วนนั้น ๆ หากต้องการดูวิดีโอ คลิกที่ “Watch Video (ดูวิดีโอ)” วิดีโอจะเปิดขึ้นในแท็บใหม่สำหรับเว็บเบราว์เซอร์ของคุณ

นอกจากนี้ยังมีวิดีโอในพอร์ทัลที่จะช่วยเหลือคุณในการอัปโหลดเอกสารและลิงก์ข้อมูลธนาคารของคุณ

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

[Collapse All Sections](#)

[Watch Video](#)

First Name (Please enter answer in English) *

Last Name (Please enter answer in English) *

Email Address *

Confirm Email Address *

Owner cell Phone *

Confirm owner cell Phone *

Business Name (Please enter answer in English) *

Zip Code of Business *

Referral Partner *

Preferred Language *

☐ I accept the [SMS/Text Policy](#)

CONTINUE

UPLOAD DOCUMENTS

UPLOAD DOCUMENTS **BANK INFO**

[Watch Video](#)

Your business is a **Corporation**

Change business type **Corporation**

IMPORTANT NOTE:

To avoid error please do not open multiple tabs.

UPLOAD DOCUMENTS **BANK INFO**

[Watch Video](#)

Step 1

LINK YOUR BANK ACCOUNT

Linking your bank :

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

Link Your Bank

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

Step 2

Where should we send your funds?

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

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

City (Please enter answer in En... State

Zip * Routing number *

Account number *

ไอคอนข้อมูลในแบบคำขอ

- เราได้เพิ่มไอคอนข้อมูล  ในแบบคำขอเพื่อให้คำแนะนำเพิ่มเติม
- เลื่อนเมาส์ไปเหนือไอคอนเพื่อแสดงข้อมูลเพิ่มเติม

Owner Details [Watch Video](#)

Owner First Name *	Owner Last Name *
Luu	Test
Owner Email *	Owner Cellphone *
luucrttest@yopmail.com	123-456-7890
Owner Address (Please do not enter PO Box & enter answer in English) *	Owner Address 2 (Please do not enter PO Box & enter answer in English)
Owner City (Please enter answer in English) *	Owner State *
Owner Zip *	Owner County *
92821	
Owner date of birth (mm/dd/yyyy) *	Owner Social Security (#SSN or ITIN#) *
% of Ownership *	
% of Ownership should not be greater than 100 and not less than 0.	
☐ I accept the Terms and Conditions	
Inputting 0% is satisfactory	
SAVE & AGREE	

Business Information [Watch Video](#)

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

เลื่อนเมาส์ไปเหนือไอคอน
เพื่อแสดงข้อมูลเพิ่มเติม

เลื่อนเมาส์ไปเหนือไอคอน
เพื่อแสดงข้อมูลเพิ่มเติม

วิธีการปรับเปลี่ยนแบบคำขอ



ขั้นตอนที่ 1: ค้นหาพันธมิตรที่ CARELIEFGRANT.COM

วิธีการเลือกพันธมิตร

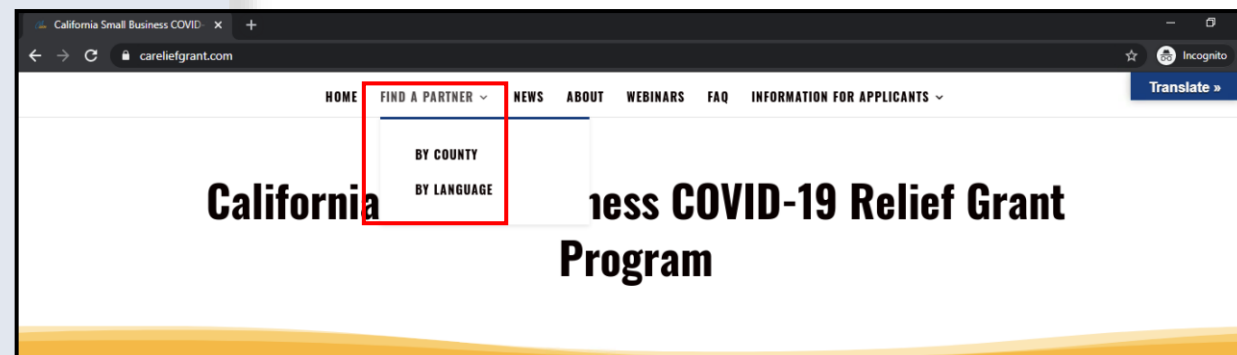
ในการยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือ คุณจะต้องดำเนินการดังกล่าวผ่านพันธมิตร คุณสามารถพบพันธมิตรที่แบ่งตามภาษาหรือตามเคาน์ตีได้ที่ www.CAReliefGrant.com

- คุณสามารถเลือกพันธมิตรรายใดก็ได้ที่ให้บริการในพื้นที่ของคุณ แต่ละเคาน์ตีและทุกภาษาจะมีพันธมิตรอย่างน้อยหนึ่งรายที่ธุรกิจสามารถเลือกเพื่อยื่นคำขอ บางประเทศและบางภาษาจะมีตัวเลือกมากกว่า
- คุณสามารถเลือกตัวเลือกที่คุณคิดว่าตรงกับความต้องการของคุณมากที่สุด เนื่องจากตัวเลือกนี้ยังสามารถให้ความช่วยเหลือด้านการจัดหาเงินทุนอื่นๆ แก่คุณ เช่น เงินกู้ยืมระยะสั้น เงินกู้เพื่อซื้ออุปกรณ์ อีกทั้งความช่วยเหลือทางเทคนิคเพื่อช่วยเหลือคุณและธุรกิจของคุณ

โปรดยื่นคำขอเพียงครั้งเดียวและผ่านพันธมิตรเพียงรายเดียวเท่านั้น โปรดจดบันทึกพันธมิตรของคุณเอาไว้ คุณจะต้องลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัลเฉพาะของพันธมิตรของคุณเพื่ออัปโหลดเอกสาร

เพื่อให้แน่ใจว่าคุณกำลังลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัลที่ถูกต้อง ให้ค้นหาชื่อพันธมิตรของคุณในเว็บ URL

ตัวอย่าง: www.partnername.mylendistry.com



ขั้นตอนที่ 2: ค้นหาเงินช่วยเหลือ

คำแนะนำ

1. เมื่อคุณเลือกพันธมิตรที่ www.CAReliefGrant.com แล้ว คลิกที่ “Apply Now (ยื่นคำขอตอนนี้)” ระบบจะนำทางคุณไปยังหน้าหลักพอร์ทัลของพันธมิตรของคุณ
2. คลิกที่ “Click Here to Apply (คลิกที่นี่เพื่อยื่นคำขอ)” ที่หน้าหลัก

The screenshot displays the Lendistry website interface. At the top, there is a white box with the text "LEARN MORE ABOUT THIS PARTNER" in blue. Below it is a large blue button with the text "APPLY NOW" in white. Further down, a grey banner reads "In Partnership with The Center By Lendistry". The main content area features two white boxes. The left box, titled "Find the right Grant that fits your business needs", contains a red-bordered button labeled "CLICK HERE TO APPLY". The right box, titled "EXISTING CUSTOMERS SIGN INTO YOUR ACCOUNT", contains a login form with fields for "E-Mail" and "Password", a "Show/Hide" link, and a "Forgot Password?" link. Below the login form, there is a section for "New dates and deadlines" with text about update and upload documents for in-process applications, and a "SIGN IN" button.

ขั้นตอนที่ 3: เลือกเงินช่วยเหลือตามประเภทธุรกิจของคุณ

คำแนะนำ

เลือกแบบคำขอที่เกี่ยวข้องกับประเภทธุรกิจของคุณมากที่สุด:

- ธุรกิจที่หวังผลกำไร
- องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร
- องค์กรด้านศิลปะและวัฒนธรรม
- สถานที่ในรัฐแคลิฟอร์เนีย

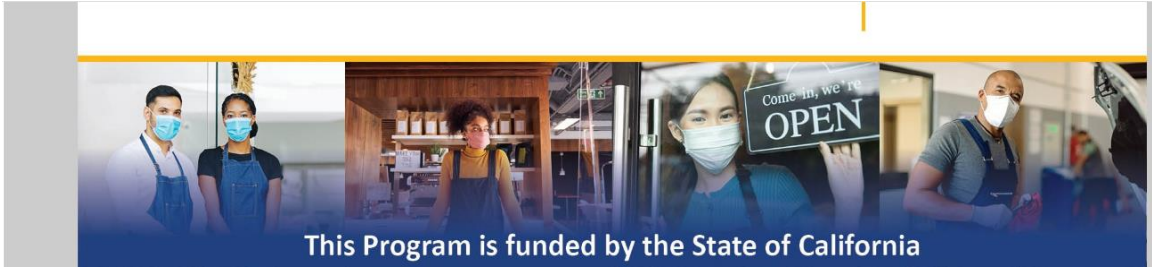
หากคุณยื่นแบบคำขอที่ไม่ใช่แบบสำหรับประเภทธุรกิจของคุณ คุณจะต้องส่งแบบคำขอใหม่

อย่างไรก็ตาม การยื่นแบบคำขอหลายแบบจะถูกตรวจพบว่าอาจมีการฉ้อโกง และจะทำให้การยื่นคำขอของคุณหยุดชะงัก

หมายเหตุสำคัญ:

- ผู้ยื่นคำขอที่มีหลายธุรกิจสามารถยื่นขอรับเงินช่วยเหลือได้เพียงรายการเดียว หากคุณยื่นขอรับเงินช่วยเหลือหลายรายการ จะมีการพิจารณาเพียงรายการเดียวเท่านั้น

คลิก “Apply Now (ยื่นคำขอตอนนี้)” เพื่อเริ่มต้นการยื่นคำขอของคุณ



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
carelefgrant@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 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
carelefgrant@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 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

lendistry

โครงการเหล่านี้ได้รับเงินทุนสนับสนุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและ
บริหารจัดการโดย CalOSBA



51



แบบคำขอ

ข้อมูลที่คุณจะต้องกรอกและวิธีการกรอกข้อมูล

ส่วนที่ 1: เริ่มต้นการยื่นคำขอของคุณ

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก?

- ชื่อ
- นามสกุล
- อีเมล
- หมายเลขโทรศัพท์
- ชื่อธุรกิจ
- รหัสไปรษณีย์ของธุรกิจ

หมายเหตุสำคัญ: โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าคุณใช้ที่อยู่อีเมลที่ถูกต้องในส่วนนี้ จะมีการส่งข้อมูลอัปเดตสำคัญและคำแนะนำเพิ่มเติมไปยังที่อยู่อีเมลที่คุณให้ ดูที่ “Tips for Applying (เคล็ดลับในการยื่นคำขอ)” เพื่อดูรายการที่อยู่อีเมลที่ไม่สามารถใช้ได้

นโยบายเกี่ยวกับ SMS/ข้อความ

คุณสามารถรับอัปเดตสถานะคำขอรับเงินช่วยเหลือของคุณได้ทาง SMS/ข้อความ หากต้องการรับอัปเดตทาง SMS/ข้อความ โปรดให้ความยินยอมหลังจากที่อ่านการเปิดเผยข้อมูลโดยการทำเครื่องหมายในช่อง หากคุณต้องการยกเลิกการสมัครรับตอนนี้ โปรดอย่าทำเครื่องหมายในช่องนี้

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

ความยินยอมที่จะรับโทรศัพท์หรือข้อความอัตโนมัติ:

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

ส่วนที่ 2: รายละเอียดของเจ้าของ

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก?

- ชื่อของเจ้าของ
- นามสกุลของเจ้าของ
- อีเมลของเจ้าของ
- ที่อยู่ เมือง รัฐ รหัสไปรษณีย์ และเคาน์ตีของเจ้าของ
- วันเกิดของเจ้าของ
- หมายเลขประกันสังคมของเจ้าของ
- ร้อยละความเป็นเจ้าของ

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

ทำเครื่องหมายในช่องเพื่อยอมรับว่าคุณได้อ่านและตกลงตามข้อกำหนดและเงื่อนไข คุณต้องยอมรับที่จะยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือของคุณต่อไปได้

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
Rs of Ownership *	
100	

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

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

SAVE & AGREE

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

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

ส่วนที่ 3: ข้อมูลธุรกิจ

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก?

- ชื่อธุรกิจ
- DBA (หากเกี่ยวข้อง)

หมายเหตุ: หากธุรกิจของคุณไม่มี DBA ให้พิมพ์ว่า "NONE" ในช่องนี้

- EIN ของธุรกิจ
- หมายเลขโทรศัพท์ของธุรกิจ
- ประเภทธุรกิจ
- รัฐที่จัดตั้งบริษัท
- สถานะการไม่แสวงหาผลกำไร (สำหรับองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรและการยื่นคำขอในโครงการสำหรับสถาบันทางวัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไรเท่านั้น)
- ตรวจสอบยืนยันว่าบริการขององค์กรของคุณเป็นหนึ่งในลำดับความสำคัญสื่อของโครงการ (สำหรับองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรและการยื่นคำขอในโครงการสำหรับศิลปะและวัฒนธรรมเท่านั้น)
- ที่อยู่ เมือง รัฐ รหัสไปรษณีย์ และเคาน์ตีของธุรกิจ
- วันที่เริ่มต้นธุรกิจ
- เว็บไซต์ของธุรกิจ

หมายเหตุ: หากธุรกิจของคุณไม่มีเว็บไซต์ ให้พิมพ์ว่า "none.com" ในช่องนี้

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

ส่วนที่ 4: เราจะสามารถช่วยเหลือคุณได้อย่างไร?

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก?

- วัตถุประสงค์ของเงินช่วยเหลือ
- ยอดเงินที่ขอ

หมายเหตุ: ยอดเงินที่ขอที่คุณสามารถขอได้จะอ้างอิงตามรายได้ต่อปีของคุณ

- เงินช่วยเหลือนี้จะสร้างงานใหม่หรือไม่?
- รายได้ต่อปีประจำปี 2019 (ต้องตรงกับแบบแสดงรายการภาษีของคุณ)
- จำนวนพนักงานเต็มเวลา
- จำนวนพนักงานไม่เต็มเวลา
- จำนวนงานที่สร้าง
- จำนวนงานที่รักษา

วิธีการตรวจสอบการมีคุณสมบัติเหมาะสมสำหรับยอดเงินช่วยเหลือ

ช่อง Amount Requested (ยอดเงินที่ขอ) ในแบบคำขอจะอ้างอิงตามรายได้ต่อปีของคุณ

หากต้องการตรวจสอบยอดเงินช่วยเหลือที่คุณมีคุณสมบัติได้รับ คลิกที่ “Check Eligibility (ตรวจสอบการมีคุณสมบัติเหมาะสม)”

และหา ยอดเงินที่คุณมีคุณสมบัติได้รับ

คุณสามารถขอเงินที่ตรงกับที่คุณมีคุณสมบัติได้รับเท่านั้น

The screenshot shows a form titled 'Check Eligibility' with the following fields:

- Purpose of grant * Payroll
- Amount Requested * \$ 15000
- 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) *

The screenshot shows the 'How can we help you' section with a table of Annual Revenue vs. Eligible Amount. The table is as follows:

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

The 'Check Eligibility' button is highlighted with a red box.

ส่วนที่ 5: ข้อมูลทางประชากรศาสตร์ของธุรกิจ

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก?

- ฐานลูกค้าของคุณคือใคร?
 1. B2B: ระหว่างธุรกิจถึงธุรกิจ
 2. B2C: ระหว่างธุรกิจถึงผู้บริโภค
- ธุรกิจของคุณทำอะไร? ธุรกิจของคุณเป็นธุรกิจประเภทใด?
- ให้ข้อมูลเราเพิ่มเติม
- รหัส NAICS
- เป็นธุรกิจที่มีผู้หญิงเป็นเจ้าของหรือไม่?
- ทหารผ่านศึก?
- ผู้พิการ?
- เชื้อชาติ?
- ชาติพันธุ์?
- แพรนไฮส์?
- อยู่ในชนบท?

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

ส่วนที่ 6: การเปิดเผยข้อมูล

คำแนะนำ

เมื่อคุณกรอกข้อมูลครบทุกข้อในส่วนการเปิดเผยข้อมูลแล้ว คลิก
“Submit (ส่ง)” เพื่อดำเนินการยื่นคำขอให้เสร็จสมบูรณ์

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

ธุรกิจ
ที่หวังผลกำไร

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

องค์กร
ไม่แสวงหาผลกำไร

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

โครงการสำหรับสถาบันทาง
วัฒนธรรมที่ไม่แสวงหาผลกำไร

ส่วนที่ 7: การยืนยัน

คำแนะนำ

ในช่วงท้ายของการยื่นคำขอ คุณจะมีสองตัวเลือก:

1. บันทึกแบบคำขอของคุณแล้วกลับมากรอกให้เสร็จในภายหลัง
 - หากคุณต้องการบันทึกแล้วกลับมากรอกแบบคำขอต่อในภายหลัง ให้เว้นช่องให้ว่างแล้วคลิกที่ "Save & Continue Later (บันทึกและดำเนินการต่อในภายหลัง)"
หมายเหตุสำคัญ: กรอกแบบคำขอของคุณต้องครบถ้วนสมบูรณ์จึงจะได้รับพิจารณาเงินช่วยเหลือ
2. กรอกแบบคำขอของคุณให้ครบถ้วนและส่ง
 - หากข้อมูลทั้งหมดที่ให้ถูกต้องและคุณต้องการดำเนินการยื่นคำขอของคุณให้เสร็จสมบูรณ์ พิมพ์ว่า "Yes (ใช่)" และคลิก "Continue (ดำเนินการต่อ)" หมายเหตุสำคัญ: คุณจะไม่สามารถแก้ไขแบบคำขอของคุณได้หลังจากที่ได้ส่งแล้ว

หากข้อความยืนยันนี้ไม่ปรากฏขึ้น โปรดทำให้แน่ใจว่าได้ปิดใช้งานเครื่องมือปิดกั้นป๊อปอัพบนเว็บเบราว์เซอร์ของคุณแล้ว

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.

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 _____

ตัวเลือก 1:

บันทึกแบบคำขอของคุณแล้วกลับมากรอกให้เสร็จในภายหลัง

แบบคำขอของคุณจะถูกบันทึกไว้ว่าไม่เสร็จสมบูรณ์

ตัวเลือก 2:

กรอกแบบคำขอของคุณให้ครบถ้วนและส่ง

ส่วนที่ 8: ข้อความยืนยัน

คำแนะนำ

คุณจะได้รับข้อความต่อไปเมื่อคุณยืนยันคำขอของคุณสำเร็จ

สิ่งที่จะเกิดขึ้นต่อไป

คุณจะได้รับอีเมลแยกต่างหากที่ประกอบด้วยชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านสำหรับพอร์ทัล โปรดใช้ข้อมูลประจำตัวสำหรับเข้าสู่ระบบเพื่อดำเนินขั้นตอนต่อไปทั้งหมด:

1. เปิดใช้งานและลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัล
2. อัปโหลดเอกสารที่จำเป็นทั้งหมดในรูปแบบที่ยอมรับได้
3. ลิงก์ข้อมูลธนาคารของคุณเพื่อให้เราสามารถตรวจสอบความถูกต้องของรายการเงินฝากถอนในบัญชีเงินฝากธนาคารของคุณและตั้งค่าการฝากเงินเข้าบัญชีโดยตรงได้ (จำเป็นเฉพาะสำหรับผู้ยื่นคำขอที่ได้รับเลือก)

โปรดตรวจสอบอีเมลของคุณ ซึ่งรวมถึงโฟลเดอร์ Clutter โฟลเดอร์จดหมายขยะ และโฟลเดอร์สแปม เพื่อรับชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านของคุณจาก no-reply@mylendistry.com สำหรับใช้เปิดใช้งานบัญชีของคุณและอัปโหลดเอกสาร



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.

ส่วนที่ 9: ค้นหาชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านของคุณ

คำแนะนำ

1. โปรดตรวจสอบที่อยู่อีเมลที่คุณได้ป้อนใน “เริ่มต้นการยื่นคำขอของคุณกัน” ในแบบคำขอรับเงินช่วยเหลือเพื่อรับชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านของคุณสำหรับเข้าใช้พอร์ทัลของเรา

หาก你不เห็นอีเมลนี้ในกล่องขาเข้า โปรดตรวจสอบโฟลเดอร์สแปมและจดหมายขยะ

2. เปิดใช้งานบัญชีของคุณโดยการคลิกที่ “Click here to log in (คลิกที่นี่เพื่อเข้าสู่ระบบ)” ระบบจะนำทางคุณไปยังหน้าหลักการยื่นคำขอของโครงการเงินช่วยเหลือเยียวยาของรัฐแคลิฟอร์เนีย

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

careliefgant@lendistry.com

Lendistry CRG Demo V. All Rights

Reserved

ส่วนที่ 10: ลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัลของพันธมิตรของคุณ

คำแนะนำ

1. ใช้ชื่อผู้ใช้อีเมลและรหัสผ่านที่ได้กำหนดให้กับคุณในอีเมลยืนยันเพื่อเข้าสู่ระบบและเปิดใช้งานบัญชีของคุณ

หมายเหตุสำคัญ: โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้ลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัลของพันธมิตรของคุณ ข้อมูลประจำตัวสำหรับการเข้าสู่ระบบของคุณจะใช้ร่วมกับพันธมิตรอื่นไม่ได้ ตรวจสอบโดยการดูที่เว็บ URL ของพอร์ทัล คุณจะเห็นชื่อพันธมิตรของคุณ

2. เมื่อคุณเข้าสู่ระบบแล้ว คุณจะได้รับการแจ้งเตือนให้ตั้งคำรหัสผ่านของคุณใหม่เพื่อเป็นส่วนตัว รหัสผ่านใหม่ของคุณต้องมีอักขระอย่างน้อยแปดตัว (1-9, a-z, A-Z) และรวมถึงอักขระพิเศษหนึ่งตัว (!@#\$%^&*)

The screenshot shows a web browser window with the URL <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 panels: "EXISTING CUSTOMERS SIGN INTO YOUR ACCOUNT" and "RESET YOUR PASSWORD".

EXISTING CUSTOMERS SIGN INTO YOUR ACCOUNT

Fields for login:

- Email:
- Password:

Forgot Password? [Link](#)

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

SIGN IN

RESET YOUR PASSWORD

Note: Please create a new password within the fields listed below. Your password should contain a minimum of 8 characters and include at least 1 letter, 1 number, and 1 special character. You can include numbers 1-9, upper and/or lowercase letters, as well as the following special characters in your new password: ! @ # \$ % ^ & * .

Fields for password reset:

- Current Password:
- New Password:

SUBMIT



การอัปเดตเอกสาร

วิธีการอัปเดตเอกสารในพอร์ทัล
(รูปแบบไฟล์ PDF เท่านั้น)

ภาพรวมพอร์ทัล

ก่อนที่คุณจะเริ่มต้น โปรดทบทวนหมายเหตุต่อไปนี้เพื่อให้แน่ใจว่าเอกสารของคุณได้รับการอัปโหลดอย่างถูกต้อง

- เอกสารที่มี **เครื่องหมายดอกจันสีแดง (*)** กำกับจะต้องยื่นทันทีเมื่อยื่นแบบคำขอทางออนไลน์
- เอกสารที่มี **เครื่องหมายดอกจันสีน้ำเงิน (*)** กำกับจะต้องยื่นก็ต่อเมื่อคุณได้รับคัดเลือกให้ดำเนินกระบวนการยื่นคำขอต่อไปเท่านั้น คุณจะได้รับแจ้งเกี่ยวกับการคัดเลือกนี้
- ข้อมูลธนาคารจะจำเป็นก็ต่อเมื่อคุณได้รับอนุมัติให้รับเงินช่วยเหลือเท่านั้น
- หากเอกสารใดไม่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของคุณ โปรดเลือก N/A (ไม่เกี่ยวข้อง)
- เอกสารทั้งหมดต้องยื่นเป็นไฟล์ PDF ไฟล์ PDF ต้องมีขนาดต่ำกว่า 15MB เอกสารที่มีหลายหน้าควรรวมเป็นไฟล์ PDF หนึ่ง (1) ไฟล์
- ห้ามมีอักขระพิเศษ (ได้แก่ ~!@#\$%^&*()_+) อยู่ในชื่อไฟล์ พอร์ทัลของเราจะไม่รู้จักอักขระพิเศษ
- หากเอกสารของคุณมีการปกป้องด้วยรหัสผ่าน คุณจะต้องป้อนรหัสผ่านนั้นในพอร์ทัล

UPLOAD DOCUMENTS

BANK INFO

Your business is a **Corporation**

Change business type **Corporation**

IMPORTANT NOTE:

To avoid error please do not open multiple tabs.

Please upload each document under the corresponding category listed below.

* Indicates needed to apply

* Please provide if selected for all remaining documents.

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

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

Application Certification *	COMPLETED	▼
Government Issued Photo ID/ITIN CP565 *	Pending	▼
2019 Business Tax Return *	Pending	▼
2020 Business Tax Return *	Pending	▼
Proof of Business Location *	Pending	☐ N/A ▼

วิธีการอัปโหลดเอกสารในพอร์ทัล

ขั้นตอนที่ 1: เลือกประเภทเอกสาร แล้วคลิกที่ลูกศรลงเพื่อขยายโฟลเดอร์

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	▼

ขั้นตอนที่ 2: คลิก “เรียกดู” เพื่อค้นหาไฟล์บนอุปกรณ์ของคุณ เอกสารทั้งหมดต้องอัปโหลดเป็นไฟล์ 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.)

ขั้นตอนที่ 3:

- หากเอกสารของคุณมีการปกป้องด้วยรหัสผ่าน เลือก YES (ใช่) จากเมนูแบบดิ่งลงแล้วป้อนรหัสผ่าน

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

- หากเอกสารของคุณไม่มีการปกป้องด้วยรหัสผ่าน เลือก NO (ไม่) จากเมนูแบบดิ่งลงแล้วปล่อยช่องรหัสผ่านไว้

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

- คลิก “Upload Documents (อัปโหลดเอกสาร)” เพื่อทำการอัปโหลดให้เสร็จสมบูรณ์ สถานะเอกสารจะเปลี่ยนจาก PENDING (รอดำเนินการ) เป็น COMPLETED (เสร็จสิ้น)

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.)

New Documents

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

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		



การลิงก์ข้อมูลธนาคารของคุณ

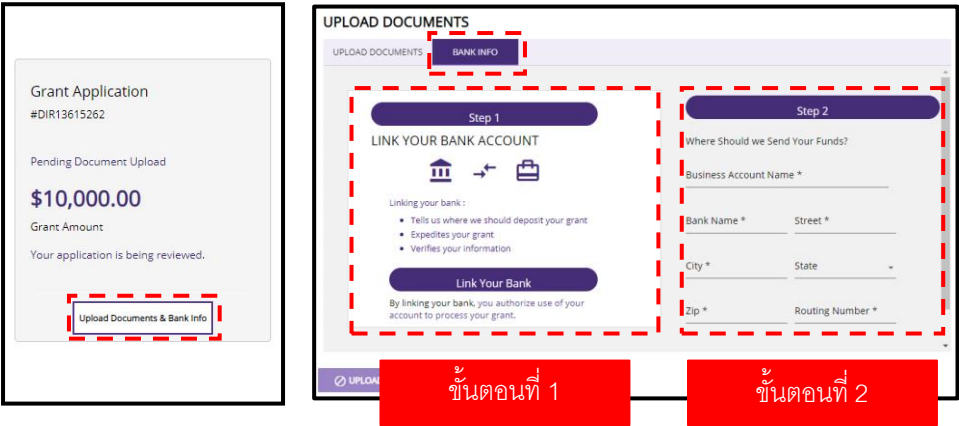
สำหรับผู้ยื่นคำขอที่ได้รับอนุมัติเท่านั้น

วิธีการลิงก์ข้อมูลธนาคารของคุณ

Lendistry ใช้เทคโนโลยีของบุคคลภายนอก (Plaid) ในการตั้งค่าการโอนเงิน ACH โดยการเชื่อมโยงบัญชีจากธนาคารหรือสหกรณ์ออมทรัพย์ใด ๆ ในสหรัฐอเมริกาไปยังแอป เช่น พอร์ตทัลของ Lendistry บุคคลภายนอกจะไม่แบ่งปันข้อมูลส่วนตัวของคุณโดยไม่ได้รับอนุญาตจากคุณ และจะไม่นำไปขายหรือให้เช่านอกบริษัท

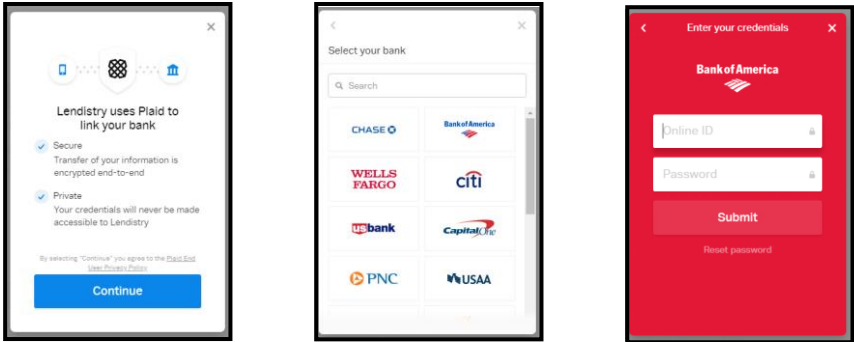
Lendistry ใช้เทคโนโลยีนี้เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของรายการเงินฝากถอนในบัญชีเงินฝากธนาคารของคุณเท่านั้น วิธีการตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีธนาคารนี้เป็นวิธีที่พึงประสงค์ แต่จะใช้อย่างไรไม่ได้เสมอไปหากผู้ให้บริการไม่มีสถาบันธนาคารของคุณ ในกรณีนี้ คุณสามารถตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีธนาคารของคุณได้โดยใช้วิธีการดำเนินการอื่น ๆ

วิธีการตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีธนาคารของคุณในพอร์ตทัลของ Lendistry ผ่าน Plaid



ขั้นตอนที่ 1

- คลิก “Link Your Bank Account (ลิงก์บัญชีธนาคารของคุณ)” เพื่อเปิดหน้าต่างใหม่สำหรับ Plaid
- ดำเนินการต่อผ่าน Plaid และค้นหาสถาบันธนาคารของคุณ
- ลงชื่อเข้าใช้ในบัญชีธนาคารออนไลน์ของคุณ และเชื่อมโยงเข้ากับพอร์ตทัลของ Lendistry



ขั้นตอนที่ 2

ขั้นตอนนี้จะต้องดำเนินการเสมอ ไม่ว่าคุณจะใช้วิธีการตรวจสอบความถูกต้องใดก็ตาม

- บอกรหัสข้อมูลธนาคารของคุณ
- ช่อง “Business Account Name (ชื่อบัญชีของธุรกิจ)” ไม่ใช่ประเภทบัญชีของคุณ ช่องนี้คือชื่อบัญชีของคุณ ซึ่งจะตั้งอยู่ในชื่อของธุรกิจของคุณและระบุอยู่บนรายการเงินฝากถอนในบัญชีเงินฝากธนาคารของคุณ
- หากธุรกิจของคุณคือกิจการเจ้าของคนเดียว บัญชีธนาคารสามารถเป็นบัญชีส่วนตัว แต่ต้องตรงกับชื่อของคุณ



วิธีการตรวจสอบสถานะ การยื่นคำขอของคุณ

จะหาสถานะการยื่นคำขอของคุณได้ที่ใด

คำแนะนำ

เมื่อลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัลแล้ว คุณจะมองเห็นแบบคำขอรับเงินช่วยเหลือของคุณ

พอร์ทัลจะแสดงข้อมูลดังต่อไปนี้:

1. **#DIR (หมายเลขคำขอ)**
ตัวอย่าง: #DIR400022432
2. **โครงการเงินช่วยเหลือที่คุณยื่นคำขอ**
หากคุณเป็นธุรกิจที่หวังผลกำไร แบบคำขอของคุณควรระบุเป็น "CRG" หากแบบคำขอของคุณระบุเป็น "CRG NPO" นั้นหมายความว่า คุณได้ยื่นคำขอโดยใช้ประเภทธุรกิจที่ไม่ถูกต้อง โปรดยื่นคำขอใหม่ในฐานะธุรกิจที่หวังผลกำไร
3. **สถานะการยื่นคำขอของคุณ**
ตัวอย่าง: ระหว่างรอกระบวนการคัดเลือก
4. **ยอดเงินช่วยเหลือ**
ตัวอย่าง: \$15,000

Grant Application

1

#DIR400022432

2

ยื่นคำขอสำหรับ: **CRG**

3

Awaiting Selection Process

4

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

สถานะการยื่นคำขอ

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

Incomplete

\$0.00

Grant Amount

Edit Application

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

Awaiting Selection Process

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

ได้รับคัดเลือก อยู่ระหว่างรอการสอยทุน

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

กำลังปิดคำขอ ส่งเอกสารแล้ว/อยู่ระหว่างรอการให้เงินช่วยเหลือ

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

Grant Application

#DIR400022432

Applied for: CRG

ให้เงินช่วยเหลือแล้ว โปรดรอ 3-5 วันเพื่อให้ออดเงินปรากฏ

\$15,000.00

Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

ไม่เสร็จสมบูรณ์

ความหมาย: คุณได้เริ่มต้นการยื่นคำขอทางออนไลน์แล้ว แต่ยังไม่กรอกแบบไม่ครบถ้วน

สิ่งที่ควรทำ: ลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัลและกรอกข้อมูลทุกช่องในแบบคำขอ คุณต้องยื่นแบบคำขอที่กรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจึงจะได้รับการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือ

ระหว่างรอกระบวนการคัดเลือก

ความหมาย: คุณได้ยื่นแบบคำขอที่ครบถ้วนแล้วและขณะนี้แบบคำขอกำลังอยู่ระหว่างการตรวจสอบคุณสมบัติ

สิ่งที่ควรทำ: ตรวจสอบอีเมลของคุณเพื่อรับการแจ้งเตือนเกี่ยวกับการตัดสินใจคัดเลือก คุณจะได้รับการคัดเลือก เข้าสู่รายการรอ หรือไม่ได้รับคัดเลือกให้ดำเนินการต่อไปในกระบวนการยื่นคำขอ

ได้รับคัดเลือก อยู่ระหว่างรอการสอยทุน

ความหมาย: คุณมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อกำหนดคุณสมบัติขั้นต่ำ และได้รับคัดเลือกให้ดำเนินการต่อไปในกระบวนการยื่นคำขอเพื่อรับเอกสารที่จำเป็น การได้รับคัดเลือกไม่ได้รับประกันว่าจะมีการให้เงินช่วยเหลือ

สิ่งที่ควรทำ: อัปโหลดเอกสารที่จำเป็นทั้งหมดในรูปแบบไฟล์ PDF

กำลังปิดคำขอ ส่งเอกสารแล้ว

ความหมาย: คุณได้รับการสอบทวนอย่างครบถ้วนและได้รับอนุมัติเงินช่วยเหลือแล้ว

สิ่งที่ควรทำ: ตรวจสอบอีเมลของคุณเพื่อรับข้อตกลงสำหรับผู้รับเงินช่วยเหลือ ซึ่งจะส่งผ่าน DocuSign ลงนามในข้อตกลงสำหรับผู้รับเงินช่วยเหลือ เพื่อให้มีการส่งเงินช่วยเหลือ

ให้เงินช่วยเหลือแล้ว

ความหมาย: เราได้รับข้อตกลงสำหรับผู้รับเงินช่วยเหลือของคุณแล้ว และได้มีการส่งเงินช่วยเหลือของคุณแล้ว

สิ่งที่ควรทำ: ตรวจสอบเงินช่วยเหลือของคุณในบัญชีธนาคารที่คุณได้ลิงก์ในพอร์ทัล อาจใช้เวลา 3 - 5 วันทำการกว่าที่ยอดเงินจะปรากฏ

การตัดสินใจคัดเลือก

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG

ได้รับคัดเลือก อยู่ระหว่าง
รอการสอบสวน
\$15,000.00
Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

ได้รับคัดเลือก อยู่ระหว่างรอการสอบสวน
คุณได้รับคัดเลือกให้ดำเนินการต่อไปและอัปโหลดเอกสาร
คุณได้ต้องผ่านการสอบสวนอย่างครบถ้วนก่อนที่จะสามารถ
ได้รับอนุมัติเงินช่วยเหลือ

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG

กำลังอยู่ในรายการรอ
\$15,000.00
Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

กำลังอยู่ในรายการรอ
คุณได้รับการพิจารณาในขั้นต้นแล้วว่าเป็นไปตามข้อกำหนด
คุณสมบัติสำหรับเงินช่วยเหลือ และอยู่ในคิวเพื่อรอรับการ
สอบสวน

Grant Application
#DIR400022432
Applied for: CRG

การยื่นคำขอของคุณไม่ได้รับ
คัดเลือก
\$15,000.00
Grant Amount

Upload Documents & Bank Info

การยื่นคำขอของคุณไม่ได้รับคัดเลือก
คุณมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อกำหนดคุณสมบัติขั้นต่ำของโครงการ
และคำขอของคุณถูกตัดสิทธิ์



ได้รับคัดเลือก

สำหรับเงินช่วยเหลือ

สิ่งที่ควรทำหลังจากได้รับคัดเลือก

ผู้ยื่นคำขอที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและได้รับคัดเลือกให้เข้าสู่กระบวนการอนุมัติขั้นต้นจะได้รับแจ้งทางอีเมลหลังจากที่ได้รับคัดเลือกแล้ว จะมีขั้นตอนการทวนสอบเพิ่มเติมที่ต้องดำเนินการก่อนที่ผู้ยื่นคำขอจะได้รับอนุมัติเงินช่วยเหลือ

หลังจากที่ได้รับเลือก ผู้ยื่นคำขอควรดำเนินการดังต่อไปนี้:

ลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัลและอัปโหลดเอกสารที่จำเป็นทั้งหมด

ลิงก์ข้อมูลธนาคารของคุณ ขั้นตอนนี้มีความจำเป็นเพื่อสอบทวนรายการเงินฝากถอนในบัญชีเงินฝากธนาคาร ป้องกันการฉ้อโกง และตั้งค่าการฝากเงินเข้าบัญชีโดยตรงเพื่อรับเงินช่วยเหลือ

เมื่อได้รับการสอบทวนอย่างครบถ้วนและได้รับอนุมัติเงินช่วยเหลือแล้ว เราจะส่งข้อตกลงสำหรับผู้รับเงินช่วยเหลือให้คุณผ่าน DocuSign จะไม่มีการส่งเงินช่วยเหลือให้เว้นแต่และจนกว่าจะได้มีการเข้าทำข้อตกลงสำหรับผู้รับเงินช่วยเหลือแล้ว

เมื่อเราได้รับข้อตกลงสำหรับผู้รับเงินช่วยเหลือที่เข้าทำอย่างครบถ้วนแล้ว โปรดรอรับเงินช่วยเหลือสูงสุด 5 วันทำการ

หากมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเอกสารหรือการตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีธนาคารของคุณ สมาชิกในแผนกการทวนสอบของ Lendistry จะติดต่อคุณทางโทรศัพท์ อีเมล และ/หรือข้อความ โปรดรอเราติดต่อคุณเพื่อให้ความช่วยเหลือในการอนุมัติสูงสุด 7 วันทำการ