



CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

เราอยากช่วยให้คุณได้รับ
เงินช่วยเหลือ

โครงการและคู่มือการสมัคร

(แก้ไข 28.10.21)

ภาพรวมโครงการ

California Venues Grant Program (“โครงการ”) จะสนับสนุน **สถานที่จัดงานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์** ซึ่งได้รับผลกระทบจากโควิด-19 เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องของสถานประกอบการเหล่านั้น

สถานที่จัดงานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์จะต้องมีที่อยู่เป็นหลักแหล่งและดำเนินการในแคลิฟอร์เนีย ซึ่งจะได้รับการตรวจสอบผ่านแบบแสดงรายการภาษีที่ส่งมา หากแบบแสดงรายการภาษีของคุณไม่ได้อ้างอิงที่อยู่ในแคลิฟอร์เนีย คุณจะถูกพิจารณาว่าไม่มีสิทธิ์

การมอบเงินช่วยเหลือ

เงินช่วยเหลือที่มอบให้ภายใต้โครงการนี้จะมีมูลค่าเท่ากับ **น้อยกว่าสองแสนห้าหมื่นดอลลาร์ (250,000 ดอลลาร์) หรือ 20 เปอร์เซ็นต์ของรายได้รวมของผู้สมัครในแคลิฟอร์เนียสำหรับปีที่ต้องเสียภาษี 2019**

ขั้นตอนการสมัคร

- ผู้สมัครที่จัดงานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์จะ**กรอกแบบคำขอใหม่และแยกต่างหาก** สำหรับทุนที่จัดสรรไว้ภายใต้ส่วนนี้ แม้ว่าพวกเขาจะได้ส่งแบบคำขอสำหรับ California Small Business COVID-19 Relief Grant Program ที่กำหนดไว้ในประมวลกฎหมายของรัฐบาลแคลิฟอร์เนียมาตรา 12100.83
- หากงานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์ได้รับเงินช่วยเหลือไปแล้วภายใต้โครงการ California Small Business COVID-19 Relief Grant Program ที่จัดตั้งขึ้นใน California Government Code Section 12100.83 จำนวนเงินช่วยเหลือดังกล่าวจะถูกหักออกจากจำนวนเงินช่วยเหลือที่มอบให้ภายใต้โครงการนี้ หากจำนวนเงินช่วยเหลือที่มอบให้ภายใต้โครงการ California Small Business COVID-19 Relief Grant Program มากกว่าจำนวนที่มอบให้ภายใต้โครงการนี้ งานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์จะ**ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือภายใต้โครงการนี้****



ภาพรวมโครงการ

- ผู้สมัครที่มีสิทธิ์จะได้รับการดำเนินการในสาม (3) ขั้นตอน:
 - ขั้นที่ 1:** ผู้สมัครกรอกแบบคำขออนุมัติผ่าน Lendistry's Portal โดยให้ข้อมูลพื้นฐานและอัปโหลดเอกสารทางการเงินที่จำเป็น เอกสารระบุตัวตน และการรับรองการสมัครเกี่ยวกับความถูกต้องและความจริงของข้อมูลที่ส่งมา
 - ขั้นที่ 2:** ผู้สมัครต้องผ่านกระบวนการตรวจสอบเบื้องต้นเพื่อตรวจสอบว่าธุรกิจตรงตามข้อกำหนดคุณสมบัติขั้นต่ำของโปรแกรมหรือไม่
 - ขั้นที่ 3:** ผู้สมัครที่ได้รับเลือกให้เข้ารอบถัดไปในกระบวนการตรวจสอบจะถูกขอให้จัดเตรียมเอกสารเพิ่มเติม
- Lendistry จะแจกจ่ายเงินช่วยเหลือในนามของรัฐแคลิฟอร์เนียให้กับธุรกิจและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่ได้รับการคัดเลือก ตรวจสอบ และอนุมัติ
 - ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือก ตรวจสอบ และอนุมัติการให้เงินช่วยเหลือจะได้รับการแจ้งเตือนทางอีเมลจาก Lendistry ซึ่งจะนำพวกเขาไปยังข้อตกลงผู้รับเงินช่วยเหลือบนแดชบอร์ดพอร์ทัลของ Lendistry ผู้สมัครที่ได้รับอนุมัติเงินช่วยเหลือจะสามารถดำเนินการตามข้อตกลงผู้รับสิทธิ์ผ่าน DocuSign ซึ่งเป็นแพลตฟอร์มลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ โดยไม่ต้องออกจากพอร์ทัลของ Lendistry ผู้สมัครต้องลงนามในข้อตกลงผู้รับเงินช่วยเหลือก่อนถึงจะมีการส่งเงินผ่านการโอนเงินผ่านธนาคารแบบ ACH
 - ในระหว่างขั้นตอนการสมัคร คุณจะถูกขอให้เชื่อมโยงบัญชีธนาคารของธุรกิจของคุณกับพอร์ทัลของ Lendistry โดยใช้ Plaid ซึ่งเป็นบริษัทเทคโนโลยีบุคคลที่สามซึ่งช่วยให้เราตรวจสอบข้อมูลบัญชีจากธนาคารของคุณหรือสหภาพเครดิตกับแอปอย่างเช่น Lendistry's Portal มีวิธีการตรวจสอบทางเลือกอื่นรวมอยู่ด้วย หากสถาบันการธนาคารของคุณไม่พร้อมให้บริการผ่าน Plaid



คำจำกัดความ: สถานที่ที่มีสิทธิ์

“**สถานที่ที่มีสิทธิ์**” หมายถึง สถานที่ที่มีลักษณะดังต่อไปนี้

1. การแสดงและพื้นที่สำหรับผู้ชมที่กำหนดไว้
2. อุปกรณ์ผสม ระบบกระจายเสียง และอุปกรณ์ให้แสงสว่าง
3. ว่าจ้างบุคคลตั้งแต่หนึ่งคนขึ้นไปให้ทำหน้าที่อย่างน้อยสองอย่างดังต่อไปนี้:
 - วิศวกรเสียง
 - ผู้รับจอง
 - ผู้ส่งเสริมการขาย
 - ผู้จัดการเวที
 - เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
 - ผู้จัดการบ็อกซ์ออฟฟิศ

4. สำหรับสถานที่ที่เป็นเจ้าของหรือดำเนินการโดยองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่สร้างกิจกรรมฟรี กิจกรรมดังกล่าวจัดทำและจัดการโดยพนักงานที่ได้รับค่าจ้างเป็นหลัก ไม่ใช่โดยอาสาสมัคร



คำจำกัดความ: งานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์

“งานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์” หมายถึงนิติบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนดังต่อไปนี้:

1. เป็นเจ้าของแต่เพียงผู้เดียว, C-corporation, S-corporation, สหกรณ์, บริษัท จำกัดความรับผิด, ห้างหุ้นส่วน, ห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือนิติบุคคลไม่แสวงหาผลกำไรที่จดทะเบียน 501(c)(3) ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในอนุวรรค (B) ถึง (G) รวมถึงวรรค (1) ของส่วนย่อย (f) ของประมวลกฎหมายรัฐบาลแคลิฟอร์เนีย มาตรา 12100.82
2. เริ่มดำเนินการในรัฐก่อนวันที่ 1 มิถุนายน 2019
3. ปัจจุบันมีการดำเนินงานและดำเนินการอยู่ หรือมีแผนจะเปิดอีกครั้งเมื่อรัฐอนุญาตให้เปิดกิจการได้อีกครั้ง

4. ได้รับผลกระทบจากโควิด-19 และข้อจำกัดด้านสุขภาพและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง เช่น การหยุดชะงักของธุรกิจหรือการปิดธุรกิจอันเป็นผลมาจากการระบาดของโควิด-19
5. ส่งเอกสารการจัดระเบียบ รวมถึงแบบแสดงรายการภาษีปี 2019 และ 2020 หรือแบบฟอร์ม 990 และสำเนาการยื่นคำร้องอย่างเป็นทางการต่อรัฐมนตรีต่างประเทศหรือเทศบาลท้องถิ่น ตามความเหมาะสม รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงหนังสือสำคัญการจัดทะเบียน ใบรับรองขององค์กร ชื่อสมมติของการจดทะเบียน หรือใบอนุญาตประกอบธุรกิจที่รัฐบาลออกให้
6. ส่งบัตรประจำตัวที่มีรูปถ่ายซึ่งออกโดยหน่วยงานราชการเป็นที่ยอมรับ



คำจำกัดความ: งานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์

8. อยู่ในรหัสระบบการจำแนกประเภทอุตสาหกรรมในอเมริกาเหนือ:

- 711211: ทีมและสโมส尔基ฬา
- 711310: ผู้ส่งเสริมศิลปะการแสดง กีฬา และกิจกรรมที่คล้ายกันที่มีอาคารสถานที่รองรับ
- 711310: ผู้ส่งเสริมศิลปะการแสดง กีฬา และกิจกรรมที่คล้ายกันที่ไม่มีอาคารสถานที่รองรับ
- 722410: สถานที่ดื่ม (เครื่องดื่มแอลกอฮอล์)
- 722511: ร้านอาหารบริการเต็มรูปแบบ

9. เป็นอย่างไรอย่างหนึ่งต่อไปนี้:

- บุคคลหรือนิติบุคคลที่ตรงตามเกณฑ์ทั้งสองข้อต่อไปนี้:
 - ในฐานะกิจกรรมทางธุรกิจหลัก จัดระเบียบ ส่งเสริม ผลิต จัดการ หรือจัดคอนเสิร์ตสด การแสดงตลก การแสดงละคร หรืองานอื่น ๆ โดยศิลปินที่ทำการแสดงในสถานที่ที่มีสิทธิ์ ซึ่งทั้งสองอย่างนี้เกิดขึ้น:
 - i. จะมีเก็บค่าเช่าหรือค่าธรรมเนียมแรกเข้าประตูหน้า และ
 - ii. นักแสดงจะได้รับค่าจ้าง
 - อย่างน้อยร้อยละ 70 ของรายได้ที่ได้รับของบุคคลหรือนิติบุคคลนั้นมาจากค่าเช่าหรือการขายตั๋ว ค่าธรรมเนียมการผลิตหรือการชำระเงินคืนสำหรับการผลิต หรือการขาย เครื่องดื่ม อาหาร หรือสินค้าในงาน



คำจำกัดความ: งานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์

- บุคคลหรือนิติบุคคล ซึ่งในฐานะกิจกรรมทางธุรกิจหลัก จัดจำหน่ายตัวเข้างานแก่ประชาชนทั่วไปโดยเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 30 วันก่อนวันที่จัดงาน ซึ่งจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขทั้งสองข้อต่อไปนี้:
 - ในฐานะกิจกรรมทางธุรกิจหลัก จัดระเบียบ ส่งเสริม ผลิต จัดการ หรือจัดคอนเสิร์ตสด การแสดงตลก การแสดงละคร หรืองานอื่น ๆ โดยศิลปินที่ทำการแสดงในสถานที่ที่มีสิทธิ์ ซึ่งทั้งสองอย่างนี้เกิดขึ้น:
 - i. จะมีเก็บค่าเข้าหรือค่าธรรมเนียมแรกเข้าประตูหน้าและ
 - ii. นักแสดงจะได้รับค่าจ้าง
 - นักแสดงจะได้รับค่าจ้างเป็นจำนวนเงินตามเปอร์เซ็นต์ของยอดขายการรับประกันเป็นลายลักษณ์อักษรหรือสัญญามาตรฐาน หรือข้อตกลงอย่างเป็นทางการที่เป็นประโยชน์ร่วมกันอื่น
- บุคคลหรือนิติบุคคลที่ตรงตามเกณฑ์ทั้งสองข้อต่อไปนี้:
 - ในฐานะกิจกรรมทางธุรกิจหลัก จัดระเบียบ ส่งเสริม ผลิต จัดการ หรือจัดคอนเสิร์ตสด การแสดงตลก การแสดงละคร หรืองานอื่น ๆ โดยการแสดงศิลปินในสถานที่ที่มีสิทธิ์ซึ่งทั้งสองสิ่งต่อไปนี้เกิดขึ้น:
 - i. จะมีการคิดค่าเข้าผ่านการจองตัวหรือค่าธรรมเนียมแรกเข้าประตูหน้า
 - ii. นักแสดงจะได้รับค่าจ้าง
 - อย่างน้อยร้อยละ 70 ของรายได้ที่ได้รับของบุคคลหรือนิติบุคคลนั้นมาจากค่าเข้าหรือการขายตัว ค่าธรรมเนียมการผลิตหรือการชำระเงินคืนสำหรับการผลิต หรือการขายเครื่องดื่ม อาหาร หรือสินค้าในงาน
 - บุคคลหรือนิติบุคคลนั้นไม่ใช่เมเจอร์ลีกหรือทีมหรือสโมสรกีฬาอาชีพ และไม่ได้มีเมเจอร์ลีกหรือทีมหรือสโมสรกีฬาอาชีพเป็นเจ้าของ



ธุรกิจที่ขาดคุณสมบัติ

แม้จะมีสี่หน้าก่อนหน้านี “งานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์” จะไม่รวม หน่วยงานที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อต่อไปนี้:

- เป็นบริษัทที่ซื้อขายในตลาดหลักทรัพย์ หรือส่วนใหญ่เป็นเจ้าของและควบคุมโดยบริษัทที่ซื้อขายในตลาดหลักทรัพย์
- เป็นเจ้าของหรือดำเนินการหน่วยงานในมากกว่าห้ารัฐหรือในประเทศอื่น หรือเป็นเจ้าของโดยนิติบุคคลที่เป็นเจ้าของหรือดำเนินการหน่วยงานในกว่าห้ารัฐหรือในประเทศอื่น
- สร้างรายได้น้อยกว่า 75 เปอร์เซ็นต์ของรายได้รวมในแคลิฟอร์เนีย
- แสดงให้เห็นถึงเปอร์เซ็นต์รายได้รวมที่ลดลงในแคลิฟอร์เนียน้อยกว่า 70 เปอร์เซ็นต์ โดยอิงจากระยะเวลาการรายงานที่เปรียบเทียบระหว่างไตรมาสที่ 2 ไตรมาส 3 และไตรมาสที่ 4 ของปี 2020 เทียบกับไตรมาสที่ 2 ไตรมาส 3 และไตรมาสที่ 4 ของปี 2019

- เป็นหน่วยงานที่ยกเว้นอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้:
 - i. ธุรกิจที่ไม่มีสถานะทางกายภาพในรัฐและไม่ได้มีสำนักงานใหญ่ในรัฐ
 - ii. ธุรกิจที่ไม่แสวงหาผลกำไรที่ไม่ได้จดทะเบียนเป็น 501(c)(3), 501(c)(6) หรือ 501(c)(19)
 - iii. หน่วยงานของรัฐ (นอกเหนือจากชนเผ่าพื้นเมืองอเมริกัน) หรือสำนักงานทางการเมืองที่มาจากการเลือกตั้ง
 - iv. ธุรกิจที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมทางการเมืองหรือการลوبيเป็นหลัก ไม่ว่านิติบุคคลนั้นจะจดทะเบียนเป็น 501(c)(3), 501(c)(6) หรือ 501(c)(19)
 - v. ธุรกิจแบบพาสซีฟ บริษัทการลงทุน และนักลงทุนที่ยื่น Schedule E ในแบบแสดงรายการภาษี



ธุรกิจที่ขาดคุณสมบัติ

- vi. สถาบันการเงินหรือธุรกิจที่ประกอบธุรกิจสินเชื่อเป็นหลัก เช่น ธนาคาร บริษัทเงินทุน และบริษัทแฟคตอริ่ง
- vii. ธุรกิจที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมใดๆ ที่ผิดกฎหมายภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น
- viii. ธุรกิจที่จำกัดการอุปถัมภ์ด้วยเหตุผลอื่นนอกเหนือจากความสามารถ
- ix. ธุรกิจเก็งกำไร

- x. ธุรกิจที่มีเจ้าของมากกว่าร้อยละ 10 ของส่วนได้เสียในตราสารทุนในนั้น ซึ่งมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์หนึ่งข้อหรือมากกว่าต่อไปนี้:
 - 1. ภายในสามปีที่ผ่านมา เจ้าของถูกตัดสินว่ามีความผิดหรือมีคำพิพากษาทางแพ่งต่อเจ้าของ หรือได้เริ่มทัณฑ์บนหรือคุมประพฤติในรูปแบบใด ๆ รวมทั้งการคุมประพฤติก่อนคำพิพากษาในความผิดฐานฉ้อโกงหรือความผิดทางอาญาที่เกี่ยวข้องกับ การได้มา พยายามเพื่อให้ได้มา หรือดำเนินการธุรกรรมหรือสัญญาสาธารณะของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น ภายใต้ธุรกรรมสาธารณะ การละเมิดกฎหมายต่อต้านการผูกขาดหรือการจัดซื้อจัดจ้างของรัฐบาลกลางหรือของรัฐ พูดยังหรือรับทรัพย์สินที่ขโมยมา
 - 2. ปัจจุบันเจ้าของถูกฟ้องร้องในข้อหาหรือถูกตั้งข้อหาทางอาญาหรือทางแพ่งโดยหน่วยงานของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือรัฐบาลท้องถิ่น โดยมีค่านายหน้าสำหรับความผิดใด ๆ ที่ระบุไว้ข้างต้น



ธุรกิจที่ขาดคุณสมบัติ

- xi. บริษัทในเครือ ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 121.103 ของหัวข้อ 13 แห่งประมวลกฎหมายของรัฐบาลกลาง
- xii. ธุรกิจที่มีลักษณะทางเพศที่ฉุนเฉียว รวมถึงธุรกิจที่นำเสนอการแสดงสดที่มีลักษณะทางเพศที่ฉุนเฉียว และธุรกิจที่ได้รับโดยตรงหรือโดยอ้อมมากกว่ารายได้รวมขั้นต่ำผ่านการขายสินค้าหรือบริการ หรือการนำเสนอภาพหรือการแสดงใดๆ ที่มีลักษณะทางเพศที่ฉุนเฉียว
- xiii. ธุรกิจที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมที่ไม่พึงปรารถนาทางสังคมใดๆ หรือกิจกรรมที่อาจถือว่ามีลักษณะคุกคาม เช่น ธุรกิจให้เช่าเพื่อเป็นเจ้าของและธุรกิจตรวจสอบเงินสด

- xiv. 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 หรือธุรกิจการศึกษาดังกล่าว และ (ii) เงินช่วยเหลือจะถูกนำไปใช้สำหรับต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่เข้าข่ายซึ่งเกี่ยวข้องโดยตรงกับโรงเรียน ศูนย์ดูแลเด็ก หรือธุรกิจการศึกษาดังกล่าว และจะไม่มีการใช้เงินส่วนใด ๆ ของเงินช่วยเหลือเพื่อผลกำไรตามปกติหรือค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของคริสตจักรและสถาบันทางศาสนาอื่นดังกล่าว

เจ้าของหน่วยงานธุรกิจ แพรนไฮส์ สถานที่ บริษัทในเครือ ฯลฯ หลายแห่ง**ไม่มีสิทธิ์**ได้รับเงินสนับสนุนหลายรายการ และได้รับอนุญาตให้สมัครรับเงินช่วยเหลือ**ครั้งเดียวเท่านั้น** โดยใช้สถานที่จัดงานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์ที่มีรายได้สูงสุด



การใช้เงินช่วยเหลือที่มีคุณสมบัติ

เงินช่วยเหลือที่ได้รับภายใต้มาตรานี้จะใช้ได้สำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการระบาดใหญ่ของโควิด-19 และข้อจำกัดด้านสุขภาพและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง หรือการหยุดชะงักของธุรกิจหรือการปิดกิจการที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโควิด-19 เท่านั้น ซึ่งรวมถึงรายการต่อไปนี้:

- ค่าใช้จ่ายพนักงาน รวมถึงค่าแรงเงินเดือน สวัสดิการการดูแลสุขภาพ การลาป่วย แบบจ่ายเงิน ค่ารักษาพยาบาล ค่ารักษาพยาบาล การลาภักจรอบครัว และเบี้ยประกัน
- เงินทุนหมุนเวียนและค่าเสียหาย ซึ่งรวมถึงค่าเช่า ค่าสาธารณูปโภค เงินต้นจำนอง และการจ่ายดอกเบี้ย แต่ไม่รวมการชำระเงินล่วงหน้าจำนองและภาระหนี้ ซึ่งรวมถึงเงินต้นและดอกเบี้ย ที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ 1 มีนาคม 2020
- ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเปิดธุรกิจอีกครั้งหลังจากปิดโดยสิ้นเชิงหรือบางส่วน อันเนื่องมาจากข้อจำกัดด้านสุขภาพและความปลอดภัยจากโควิด-19 และการปิดธุรกิจ

- ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามแนวทางป้องกันโควิดของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น สำหรับการเปิดกิจการอีกครั้งตามมาตรฐานความปลอดภัยที่กำหนด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงอุปกรณ์ แฝงกันที่ทำจากลูกแก้ว การรับประทานอาหารกลางแจ้ง อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ค่าใช้จ่ายสำหรับการทดสอบและการฝึกอบรมพนักงาน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับโควิด-19 ที่ยังไม่ครอบคลุมถึงเงินช่วยเหลือ เงินกู้ที่ให้อภัยได้ หรือการบรรเทาทุกข์อื่นๆ ผ่านโครงการของรัฐบาลกลาง รัฐ เคาน์ตี หรือเมือง
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับโควิด-19 ที่ไม่ใช่ค่าใช้จ่ายด้านทรัพยากรบุคคล สำหรับส่วนแบ่ง Medicaid ของรัฐ โบนัสพนักงาน ค่าชดเชย ภาษี การชำระหนี้ทางกฎหมาย ค่าใช้จ่ายส่วนตัว หรือค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับผลกระทบของโควิด-19 การซ่อมแซมจากความเสียหายที่ได้ประกันคุ้มครอง หรือการชำระเงินคืนให้กับผู้บริจาคสิ่งของหรือบริการที่บริจาค



ลำดับความสำคัญของโปรแกรม

เงินช่วยเหลือสำหรับงานอิสระแบบสดที่มีสิทธิ์จะถูกจัดลำดับความสำคัญตามการลดลงของรายได้รวมทั้งหมดที่ได้รับโดยคิดเป็นเปอร์เซ็นต์ที่ระบุไว้ในเอกสารในช่วงเวลาการรายงานรายได้หนึ่ง โดยเปรียบเทียบรายได้รวมที่ได้รับในแคลิฟอร์เนียในไตรมาสที่ 2 ไตรมาส 3 และไตรมาสที่ 4 ของปี 2020 และ รายได้รวมทั้งหมดที่ได้รับในแคลิฟอร์เนียในไตรมาสที่ 2 ไตรมาส 3 และ ไตรมาสที่ 4 ของปี 2019



เอกสารที่ต้องยื่น

จำเป็นต้องมีเอกสารทั้งหมดต่อไปนี้และต้องอัปโหลดไปยังพอร์ทัล:

1. หนังสือรับรองใบสมัคร (PDF)

กรอกและลงนามเพื่อยืนยันความจริงและความถูกต้องของข้อมูลที่คุณให้ไว้ด้วยตัวเองในรูปแบบคำขอบนเว็บและเอกสารประกอบ

2. การเงินของธุรกิจ (PDF)

- แบบแสดงรายการภาษีของธุรกิจที่ยื่นกับรัฐบาลกลางในปี 2019 ทุกหน้า
- แบบแสดงรายการภาษีของธุรกิจที่ยื่นกับรัฐแคลิฟอร์เนียในปี 2019 ทุกหน้า
- แบบแสดงรายการภาษีของธุรกิจที่ยื่นกับรัฐบาลกลางในปี 2020 ทุกหน้า
- แบบแสดงรายการภาษีของธุรกิจที่ยื่นกับรัฐแคลิฟอร์เนียในปี 2020 ทุกหน้า

3. บัตรประจำตัวที่หน่วยงานราชการออกให้ (PDF หรือ JPEG)

ใบขับขี่หรือหนังสือเดินทาง (ไม่รับบัตรประจำตัวที่หมดอายุ)

4. งบการเงินชั่วคราว (PDF)

- งบการเงินชั่วคราวที่ครอบคลุมไตรมาสที่ 2, ไตรมาสที่ 3 และไตรมาสที่ 4 สำหรับปี 2019
- งบการเงินชั่วคราวที่ครอบคลุมไตรมาสที่ 2, ไตรมาสที่ 3 และไตรมาสที่ 4 สำหรับปี 2020

5. การยื่นคำร้องอย่างเป็นทางการกับเลขาธิการรัฐแคลิฟอร์เนีย (ซึ่งต้องดำเนินการอยู่) หรือเทศบาลท้องถิ่น ตามความเหมาะสม สำหรับธุรกิจของคุณ เช่น หนึ่งในสิ่งต่อไปนี้ (PDF):

- หนังสือบริคณห์สนธิ
- หนังสือรับรองการจัดตั้งบริษัท
- การจดทะเบียนชื่อกิจการ
- ใบอนุญาตประกอบธุรกิจที่รัฐออกให้ (กิจการเจ้าของคนเดียวที่ไม่มีชื่อกิจการ)

6. องค์กรไม่แสวงหากำไรเท่านั้น: จดหมายยกเว้นภาษี IRS ล่าสุด (PDF)

7. หมายเหตุ: จะต้องยื่นเอกสารของรัฐมนตรีต่างประเทศรัฐแคลิฟอร์เนียเพื่อยืนยันว่าธุรกิจดังกล่าวดำเนินธุรกิจอย่างถูกกฎหมายในรัฐแคลิฟอร์เนียก่อนวันที่ 1 มิถุนายน 2019



วิธีการกรอก หนังสือรับรองใบสมัคร



CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

หนังสือรับรองใบสมัคร

ในฐานะส่วนหนึ่งของกระบวนการสมัคร คุณจะต้องรับรองความจริงและความถูกต้องของข้อมูลที่คุณให้ไว้ในแบบคำขอทางเว็บและเอกสารประกอบด้วยตนเอง โดยลงนามในหนังสือรับรองใบสมัคร

หนังสือรับรองแบบคำขอจะมีให้คุณดาวน์โหลดและกรอกในรูปอิเล็กทรอนิกส์ หนังสือรับรองใบสมัครที่ลงนามเป็นเอกสารที่จำเป็นในกระบวนการมอบเงินช่วยเหลือนี้ และจะต้องอัปโหลดไปยังพอร์ทัล

คุณสามารถกรอกแบบคำขอการรับรองได้สองวิธี:

1. ดาวน์โหลดและลงนามรับรองทางอิเล็กทรอนิกส์หรือ
2. พิมพ์และกรอกแบบฟอร์มด้วยมือ

ใบรับรองผู้สมัครที่เป็นองค์การเพื่อผลกำไร

[คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)

ใบรับรองผู้สมัครที่เป็นองค์การไม่แสวงหาผลกำไร

[คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)



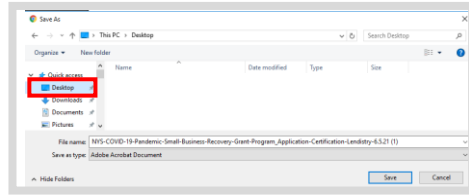
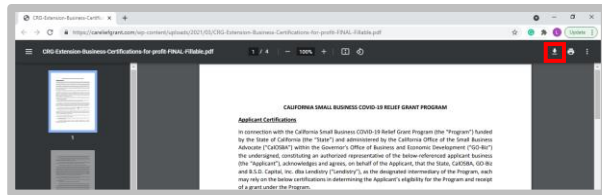
ธุรกิจที่หวังผลกำไร

องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร

วิธีการกรอกแบบฟอร์มทางอิเล็กทรอนิกส์

ขั้นตอนที่ 1

คลิกไอคอนดาวน์โหลดเพื่อดาวน์โหลดและบันทึกหนังสือรับรองแบบคำขอไปที่อุปกรณ์ของคุณ ↓



1 ดาวน์โหลด

2 บันทึก

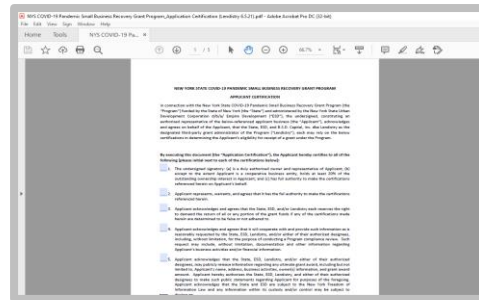
ขั้นตอนที่ 2

ค้นหาหนังสือรับรองแบบคำขอบนอุปกรณ์ของคุณและเปิดไฟล์จากที่นั่น หนังสือรับรองแบบคำขอของคุณจะเปิดเป็นไฟล์ PDF



ขั้นตอนที่ 3

กรอกหนังสือรับรองแบบคำขอโดยการกรอกอักขระย่อชื่อของคุณถัดจากรายการที่มีเลขกำกับ จากนั้นป้อนลายเซ็นและข้อมูลธุรกิจของคุณในหน้า 5



ขั้นตอนที่ 4

หลังกรอกหนังสือรับรองแบบคำขอเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกอีกครั้งโดยไปที่ ไฟล์ > บันทึก หรือ กด CTRL+S บนแป้นพิมพ์เพื่อบันทึกหนังสือรับรองแบบคำขอที่กรอกเสร็จสมบูรณ์แล้ว

ขั้นตอนที่ 5

อัปโหลดหนังสือรับรองแบบคำขอที่กรอกเรียบร้อยแล้วในพอร์ทัลระหว่างขั้นตอนการสมัคร



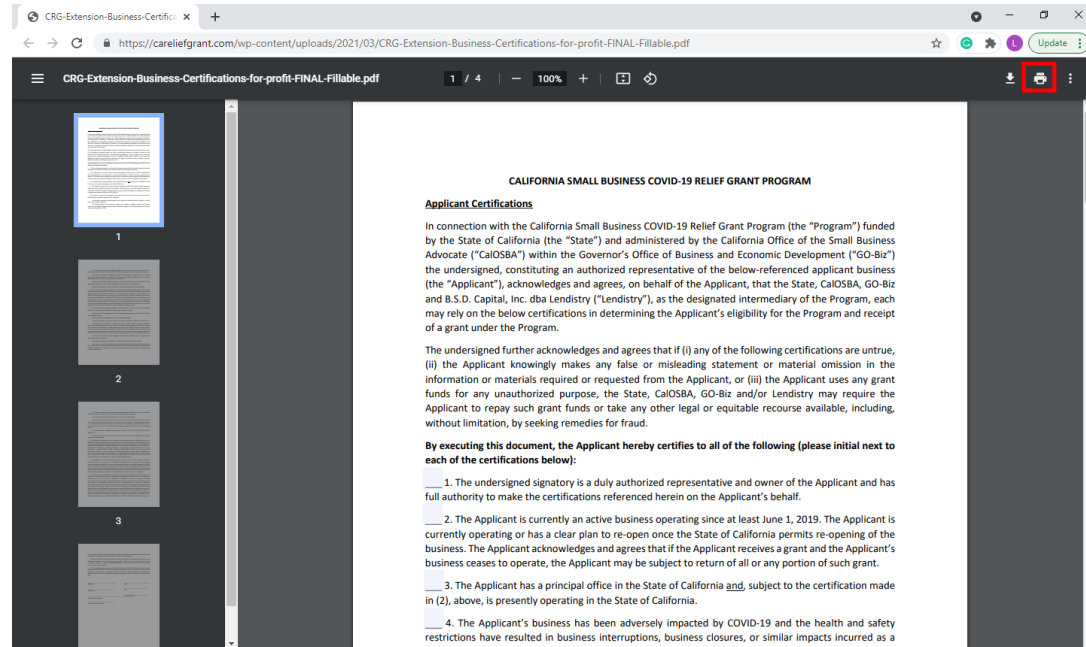
CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

วิธีการกรอกแบบฟอร์มด้วยมือ

ขั้นตอนที่ 1

พิมพ์หนังสือรับรองแบบคำขอโดยคลิกไอคอนเครื่องพิมพ์ 



ขั้นตอนที่ 2

กรอกหนังสือรับรองแบบคำขอโดยใช้ปากกาสีดำและเขียนด้วยลายมือที่อ่านออกได้

ขั้นตอนที่ 3

สแกนหนังสือรับรองแบบคำขอที่กรอกข้อมูลแล้วอัปโหลดลงพอร์ทัล



ตัวอย่าง

เอกสาร



CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

ธุรกิจที่หวังผลกำไร

[illegible][illegible][illegible]

2020

[illegible]

องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร

Form 990	Return of Organization Exempt From Income Tax Under section 501(c)(3), 527, or 4947(a)(2) of the Internal Revenue Code (except private foundations) Do not enter social security numbers on this form as they may be made public. www.irs.gov/efile/efileforinstructions for instructions and the latest instructions.	OMB No. 1545-0047 2019 Open to Public Inspection
Department of the Treasury Internal Revenue Service		
A For the 2020 calendar year, or for a year beginning 2020, and ending 2021		
B Check if applicable: ☐ Address change ☐ Name change ☐ Initial return ☐ First year of operation ☐ Amended return ☐ Accounting pending	☐ Name of organization ☐ Mailing address as of Number and street or P.O. box (do not include street address) _____ City or town, state or province, county, and ZIP or foreign postal code _____ ☐ Name and address of principal office _____	☐ Employer identification number _____ ☐ Telephone number _____ ☐ Gross receipts \$ _____ ☐ Yes ☐ No ☐ Yes ☐ No ☐ Yes ☐ No ☐ Yes ☐ No
1 Estimated totals ☐ 990-BL ☐ 990-E ☐ 990-T ☐ 990-TX ☐ 990-SS ☐ 990-SS-1 ☐ 990-SS-2 ☐ 990-SS-3 ☐ 990-SS-4 ☐ 990-SS-5 ☐ 990-SS-6 ☐ 990-SS-7 ☐ 990-SS-8 ☐ 990-SS-9 ☐ 990-SS-10 ☐ 990-SS-11 ☐ 990-SS-12 ☐ 990-SS-13 ☐ 990-SS-14 ☐ 990-SS-15 ☐ 990-SS-16 ☐ 990-SS-17 ☐ 990-SS-18 ☐ 990-SS-19 ☐ 990-SS-20 ☐ 990-SS-21 ☐ 990-SS-22 ☐ 990-SS-23 ☐ 990-SS-24 ☐ 990-SS-25 ☐ 990-SS-26 ☐ 990-SS-27 ☐ 990-SS-28 ☐ 990-SS-29 ☐ 990-SS-30 ☐ 990-SS-31 ☐ 990-SS-32 ☐ 990-SS-33 ☐ 990-SS-34 ☐ 990-SS-35 ☐ 990-SS-36 ☐ 990-SS-37 ☐ 990-SS-38 ☐ 990-SS-39 ☐ 990-SS-40 ☐ 990-SS-41 ☐ 990-SS-42 ☐ 990-SS-43 ☐ 990-SS-44 ☐ 990-SS-45 ☐ 990-SS-46 ☐ 990-SS-47 ☐ 990-SS-48 ☐ 990-SS-49 ☐ 990-SS-50 ☐ 990-SS-51 ☐ 990-SS-52 ☐ 990-SS-53 ☐ 990-SS-54 ☐ 990-SS-55 ☐ 990-SS-56 ☐ 990-SS-57 ☐ 990-SS-58 ☐ 990-SS-59 ☐ 990-SS-60 ☐ 990-SS-61 ☐ 990-SS-62 ☐ 990-SS-63 ☐ 990-SS-64 ☐ 990-SS-65 ☐ 990-SS-66 ☐ 990-SS-67 ☐ 990-SS-68 ☐ 990-SS-69 ☐ 990-SS-70 ☐ 990-SS-71 ☐ 990-SS-72 ☐ 990-SS-73 ☐ 990-SS-74 ☐ 990-SS-75 ☐ 990-SS-76 ☐ 990-SS-77 ☐ 990-SS-78 ☐ 990-SS-79 ☐ 990-SS-80 ☐ 990-SS-81 ☐ 990-SS-82 ☐ 990-SS-83 ☐ 990-SS-84 ☐ 990-SS-85 ☐ 990-SS-86 ☐ 990-SS-87 ☐ 990-SS-88 ☐ 990-SS-89 ☐ 990-SS-90 ☐ 990-SS-91 ☐ 990-SS-92 ☐ 990-SS-93 ☐ 990-SS-94 ☐ 990-SS-95 ☐ 990-SS-96 ☐ 990-SS-97 ☐ 990-SS-98 ☐ 990-SS-99 ☐ 990-SS-100		
Part I Summary		
1 Briefly describe the organization's mission or most significant activities:		
2 Check this box ☐ if the organization discontinued its operations or disposed of more than 25% of its net assets.		
3 Number of volunteers of the governing body (Part VII, line 1a) _____		
4 Number of independent voting members of the governing body (Part VII, line 1b) _____		
5 Total number of individuals employed in calendar year 2020 (Part VII, line 2a) _____		
6 Total number of volunteers (estimate if necessary) _____		
7a Total unrelated business income from Part VIII, column (C), line 12 _____		
7b Net unrelated business taxable income from Form 990-T, line 11 _____		
Part II Signature Block		
Under penalty of perjury, I declare that I have examined this return, including accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct, and complete. Declaration of preparer (other than officer) is based on all information of which preparer has any knowledge.		
Sign Here		
Signature of officer _____ Date _____ Title or print name and title _____ Preparer's name _____ Preparer's signature _____ Date _____ Firm's name _____ Firm's title _____ May the IRS discuss this return with the preparer shown above? ☐ Yes ☐ No		
For Preparation Returner Notice, see the preparer instructions.		
Cat. No. 13829 Form 990 (2020)		

2019

Form 990 Return of Organization Exempt From Income Tax		OMB No. 1545-0047 990 Open to Public Inspection
Under section 501(c)(3), 527, or 4947(a)(3) of the Internal Revenue Code (except private foundations) Do not enter the organization's identification number on this form as it may be made public. Go to www.irs.gov/efile for instructions and the latest information.		
For the 2020 calendar year, or tax year beginning 2020, and ending 2021		
Department of the Treasury Internal Revenue Service		10
A. For the 2020 calendar year, or tax year beginning 2020, and ending 2021		B. Employer identification number
1. Chief Executive Officer (CEO) or Director (President) a. Name (last, first, and middle initial) b. Address change c. Home phone d. Email address e. Title f. Date of birth (month, day, and year) g. Social Security number h. Signature (print name and address of principal officer)		2. Telephone number 3. Office address (street, city or town, state or province, country, and ZIP or foreign postal code) 4. Office phone 5. Email address 6. Signature (print name and address of principal officer)
7. Total assets		8. Gross receipts
a. Total assets b. Total liabilities		9. Are all subsidiaries included? ☐ Yes ☐ No 10. Are all subsidiaries included? ☐ Yes ☐ No 11. Are all subsidiaries included? ☐ Yes ☐ No
9. State of organization		10. State of formation
a. State of organization		b. State of formation
Part I Summary		
Briefly describe the organization's mission or most significant activities:		
1.		
2. Check the box ☐ if the organization discontinued its operations or disposed of more than 25% of its net assets.		
3. Number of voting members of the governing body (Part VII, line 1a)		
4. Number of independent voting members of the governing body (Part VII, line 1a)		
5. Total number of individuals employed in calendar year 2020 (Part VII, line 2b)		
6. Total number of volunteers (if necessary)		
7a. Total unrelated business income (Part VIII, column (C), line 12)		
b. Net unrelated business taxable income from Form 990-T, Part I, line 11		
8. Contributions and grants (Part VIII, line 1h)		
9. Program service revenue (Part VIII, line 2g)		
10. Investment income (Part VIII, column (A), lines 3, 4, and 7d)		
11. Other revenue (Part VIII, column (A), lines 5, 6d, 8, 9c, 10c, and 11a)		
12. Total revenue—add lines 8 through 11 (must equal Part VIII, column (A), line 12)		
13. Grants and other amounts paid (Part IX, column (A), lines 1–3)		
14. Benefits paid to or for members (Part IX, column (A), line 4)		
15. Salaries, other compensation, employee benefits (Part IX, column (A), lines 5–10)		
16a. Professional fundraising fees (Part IX, column (A), line 11a)		
b. Total fundraising expenses (Part IX, column (C), line 12b)		
17. Other expenses (Part IX, column (A), lines 11a–11d, 11e–12a)		
18. Total expenses. Add lines 13–17 (must equal Part IX, column (A), line 25)		
19. Revenue less expenses. Subtract line 18 from line 12		
20. Total assets (Part X, line 16)		
21. Total liabilities (Part X, line 28)		
22. Net assets or fund balances. Subtract line 21 from line 20		
Part II Signature Block		
I, the undersigned, am the President, Secretary, Treasurer, or an authorized officer, and I have examined the information provided, including the accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, this return, the accompanying schedules, and statements are true and correct, and complete. Declaration of preparer (other than officer) is based on all information of which preparer has any knowledge.		
Sign Here		
Signature of officer		
Date		
Type or print name and title		
Preparer's name and title		
Preparer's signature		
Date		
Check ☐ if PPTN self-employed		
Preparer's name		
Preparer's title		
Do any IRS discuss this return with the preparer shown above? See instructions		
For Preparation Reduction Act Notice, see the separate instructions.		
Yes ☐ No ☐		

2020

ตัวอย่าง: แบบแสดงรายการภาษีที่ยื่นกับรัฐแคลิฟอร์เนีย

ธุรกิจที่หวังผลกำไร

แบบ 100 แบบ 565 แบบ 540

2019

2019

แบบ 100 แบบ 565 แบบ 540

2020

2020

องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร

แบบ 199 RRF-1 CT-TR-1

2019

2019

แบบ 199 RRF-1 CT-TR-1

2020

2020



CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

ตัวอย่าง: บัตรประจำตัวที่รัฐบาลออกให้



หนังสือเดินทางสหรัฐอเมริกา



บัตรคนต่างด้าวผู้พำนักถาวร



ใบขับขี่

บัตรประจำตัวรูปแบบต่อไปนี้จะไม่ได้รับการยอมรับ

- บัตรประจำตัวที่หมดอายุแล้ว
- บัตรโดยสาร
- บัตรประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา
- บัตรประจำตัวสหภาพ
- บัตรพนักงาน
- บัตรห้องสมุด

ตัวอย่าง: การยื่นคำร้องอย่างเป็นทางการกับเลขาธิการรัฐแคลิฟอร์เนียหรือเทศบาลท้องถิ่น

3767466

FILED
Secretary of State
State of California
MAR 16 2015

ARTICLES OF INCORPORATION
OF

ARTICLE I

The name of this corporation

ARTICLE II

A. This Corporation is a nonprofit public benefit corporation and is not organized for the private gain of any person. It is organized under the Nonprofit Public Benefit Corporation Law for public and charitable purposes. The specific purpose of this Corporation is to manage, operate, guide, direct and promote the Corporation.

B. This Corporation is organized and operated exclusively for educational and charitable purposes pursuant to and within the meaning of Section 501(c)(3) of the Internal Revenue Code of 1986, as amended (the "Code" or "I.R.C."), or the corresponding provision of any future United States Internal Revenue law. Notwithstanding any other provision of these articles, the Corporation shall not, except to an insubstantial degree, engage in other activities or exercise of power that do not further the purpose of the Corporation. The Corporation shall not carry on any or other activities not permitted to be carried on by: (i) a corporation exempt from federal income tax under Section 501(c)(3) of the Code, or the corresponding section of any future federal tax code; or (ii) by a corporation, contributions of which are deductible under Section 170(c)(2) of the Code, or the corresponding section of any future federal tax code.

ARTICLE III

The name and address in the State of California of this Corporation's initial agent for service of process is: Registered Agents Inc.

ARTICLE IV

The initial street address of the corporation is:

The initial mailing address of the corporation is:

ARTICLES OF INCORPORATION
MERULE TREE INCORPORATED

PAGE 1 OF 3

หนังสือปริทัศน์หนังสือ

	State of California Bill Jones Secretary of State LIMITED LIABILITY COMPANY ARTICLES OF ORGANIZATION	200224710183
* A \$70.00 filing fee must accompany this form. IMPORTANT – Read instructions before completing this form.		FILED In the Office of the Secretary of State of the State of California AUG 28 2002 <i>B. Jones</i> BILL JONES, Secretary of State
This Space For Filing Use Only		
1. Name of the limited liability company (and the name with the words "Limited Liability Company," "LM, Liability Co.," or the abbreviations "LLC" or "L.L.C.") _____		
2. The purpose of the limited liability company is to engage in any lawful act or activity for which a limited liability company may be organized under the Beverly-Crispan limited liability company act. _____		
3. Name of agent for service of process and check the appropriate provision below: _____		
☐ an individual residing in California. Proceed to item 4.		
☒ a corporation which has filed a certificate pursuant to section 1505. Proceed to item 5.		
4. If an individual, California address of the agent for service of process: _____		
Address: _____	State: <u>CA</u>	Zip Code: _____
City: _____		
☐ single manager ☒ multiple managers (check one)		
☐ one manager ☒ more than one manager ☒ single member limited liability company ☐ all limited liability company members		
Other matters to be included in this certificate may be set forth on separate attached pages and are made a part of this certificate. Other matters may include the latest date on which the limited liability company is to dissolve.		
7. Number of pages attached, if any: <u>0</u>		
8. Type of business of the limited liability company. (For informational purposes only) treatment centers and services for at-risk youth		
9. DECLARATION: It is hereby declared that I am the person who executed this instrument, which execution is my act and deed.		
<i>Michael Jones</i> Signature of Organizer _____		_____ Type or Print Name of Organizer
Date: <u>August 27, 2002</u>		
10. RETURN TO: _____		
NAME _____	_____	_____
FROM _____	_____	_____
ADDRESS _____	_____	_____
CITY/STATE _____	_____	_____
ZIP CODE _____	_____	_____
RECEIVED (REV. 12/98)		
FORM LLC-1 – FILING FEE \$70.00 Approved by Secretary of State		

หนังสือรับรองการจัดตั้งบริษัท

[illegible]

การจดทะเบียนชื่อกิจการ



CITY OF LONG BEACH, CALIFORNIA
BUSINESS LICENSE
OWNERSHIP NON-TRANSFERABLE

PREPARED: 11/06/2018
P120

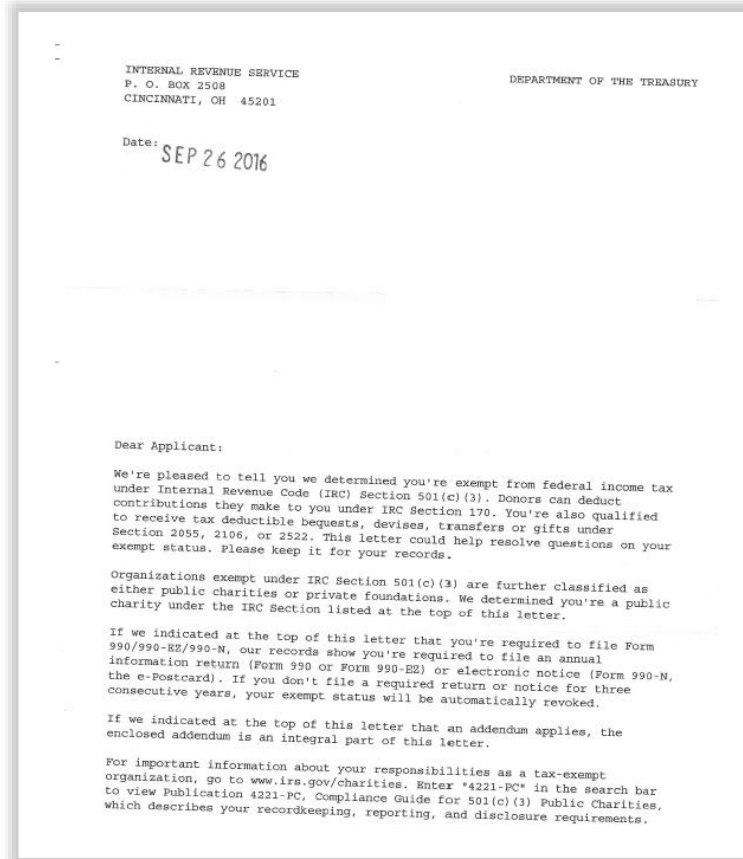
THE LICENSEE NAMED BELOW IS AUTHORIZED TO OPERATE THE FOLLOWING:

ACCOUNT NUMBER:	BUSINESS TYPE: BUSINESS OFFICE
OWNER: ACTION INVESTIGATORS	DBA NAME: ACTION AUTO RECOVERY
LOCATED AT: 3860 CHERRY AVE	PRODUCT: BUSINESS

AUTHORIZED BY: JOHN GROSS
DIRECTOR OF FINANCIAL MANAGEMENT

ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ
ที่รัฐบาลออกให้
สำหรับเจ้าของคนเดียว
ที่ไม่ใช่ข้อสมมติ

ตัวอย่าง: จดหมายยกเว้นภาษี (องค์การไม่แสวงหากำไรเท่านั้น)



เคล็ดลับในการสมัคร



CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

ใช้ Google Chrome

เพื่อให้ได้รับประสบการณ์ผู้ใช้ที่ดีที่สุด โปรดใช้ Google Chrome ตลอดทั้งกระบวนการยื่นคำขอ

เว็บเบราว์เซอร์อื่น ๆ อาจไม่สนับสนุนอินเทอร์เน็ตเฟสของเรา และอาจทำให้เกิดข้อผิดพลาดในการยื่นคำขอของคุณ

หากคุณไม่มี Google Chrome บนอุปกรณ์ของคุณ คุณสามารถดาวน์โหลดได้ที่ <https://www.google.com/chrome/>

ก่อนที่คุณจะเริ่มการยื่นคำขอ โปรดดำเนินการดังต่อไปนี้บน Google Chrome:

1. ล้างแคชของคุณ
2. ใช้โหมดไม่ระบุตัวตน
3. ปิดการใช้งานตัวป้องกันป๊อปอัพ

ข้อมูลแคช

ข้อมูลแคชคือข้อมูลที่จัดเก็บจากเว็บไซต์หรือแอปพลิเคชันที่ใช้ก่อนหน้านี้ และใช้เป็นหลักในการทำกระบวนการเรียกดูเร็วขึ้นโดยการเติมข้อมูลของคุณโดยอัตโนมัติ อย่างไรก็ตาม ข้อมูลแคชยังอาจมีข้อมูลที่ล้าสมัย เช่น รหัสผ่านเก่าหรือข้อมูลที่คุณป้อนไม่ถูกต้องก่อนหน้านี้ ซึ่งอาจทำให้เกิดข้อผิดพลาดในใบสมัครของคุณและอาจส่งผลให้ถูกแจ้งเตือนเป็นการขอโทษที่อาจเกิดขึ้น

โหมดไม่ระบุตัวตน

โหมดไม่ระบุตัวตนช่วยให้คุณป้อนข้อมูลแบบส่วนตัวและป้องกันไม่ให้ข้อมูลของคุณถูกจดจำหรือแคช

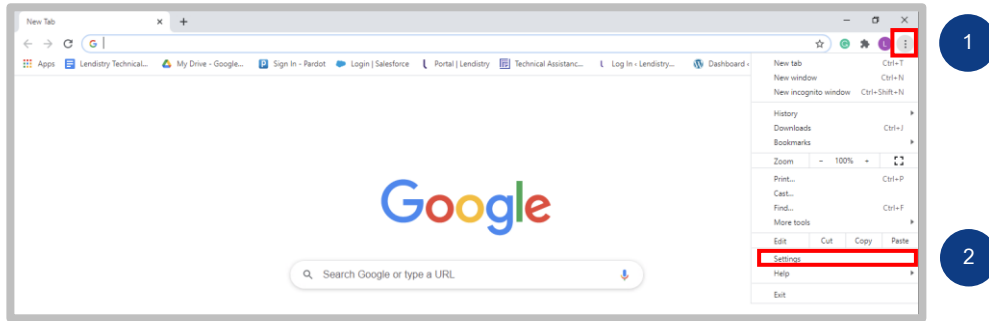
ตัวบล็อกป๊อปอัพ

แอปพลิเคชันของเรามีข้อความป๊อปอัพหลายข้อความที่ใช้เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูลที่คุณให้ คุณต้องปิดการใช้งานตัวบล็อกป๊อปอัพบน Google Chrome เพื่อดูข้อความเหล่านี้

วิธีล้างแคช

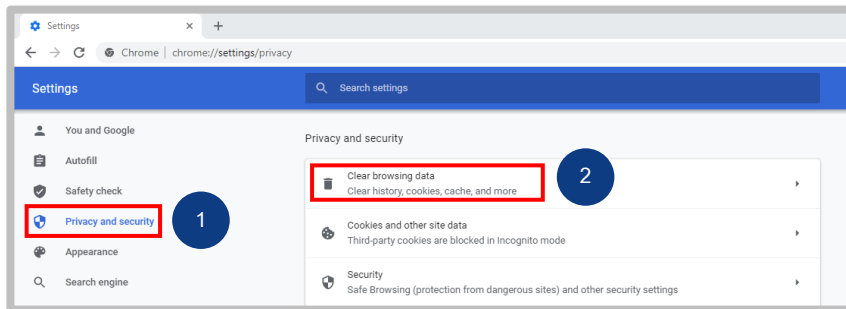
ขั้นตอนที่ 1

เปิดหน้าต่าง Google Chrome ใหม่ คลิกจุดสามจุดที่มุมขวาบน จากนั้นไปที่ “การตั้งค่า”



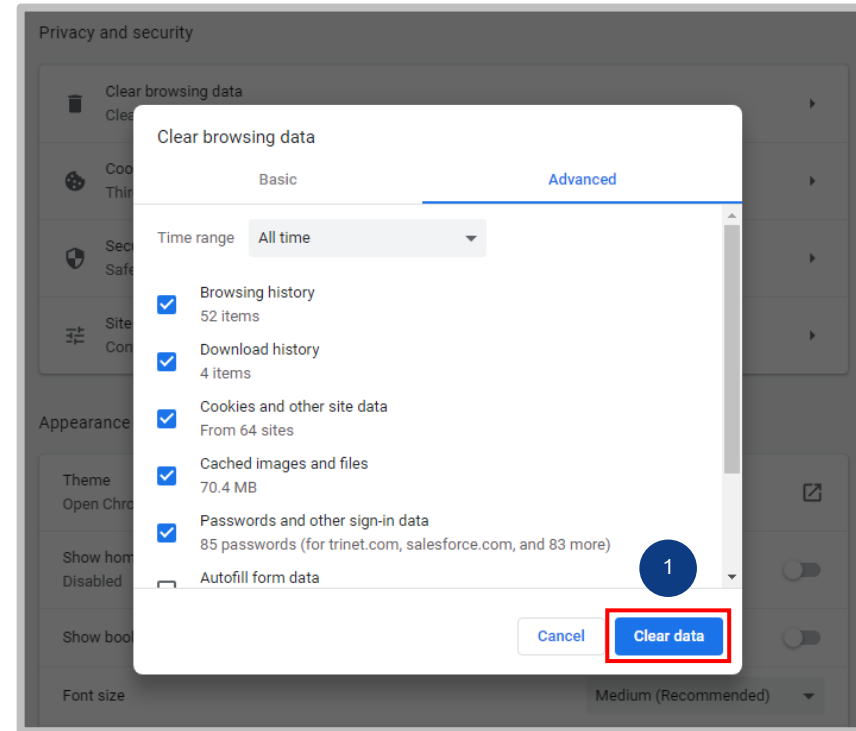
ขั้นตอนที่ 2

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



ขั้นตอนที่ 3

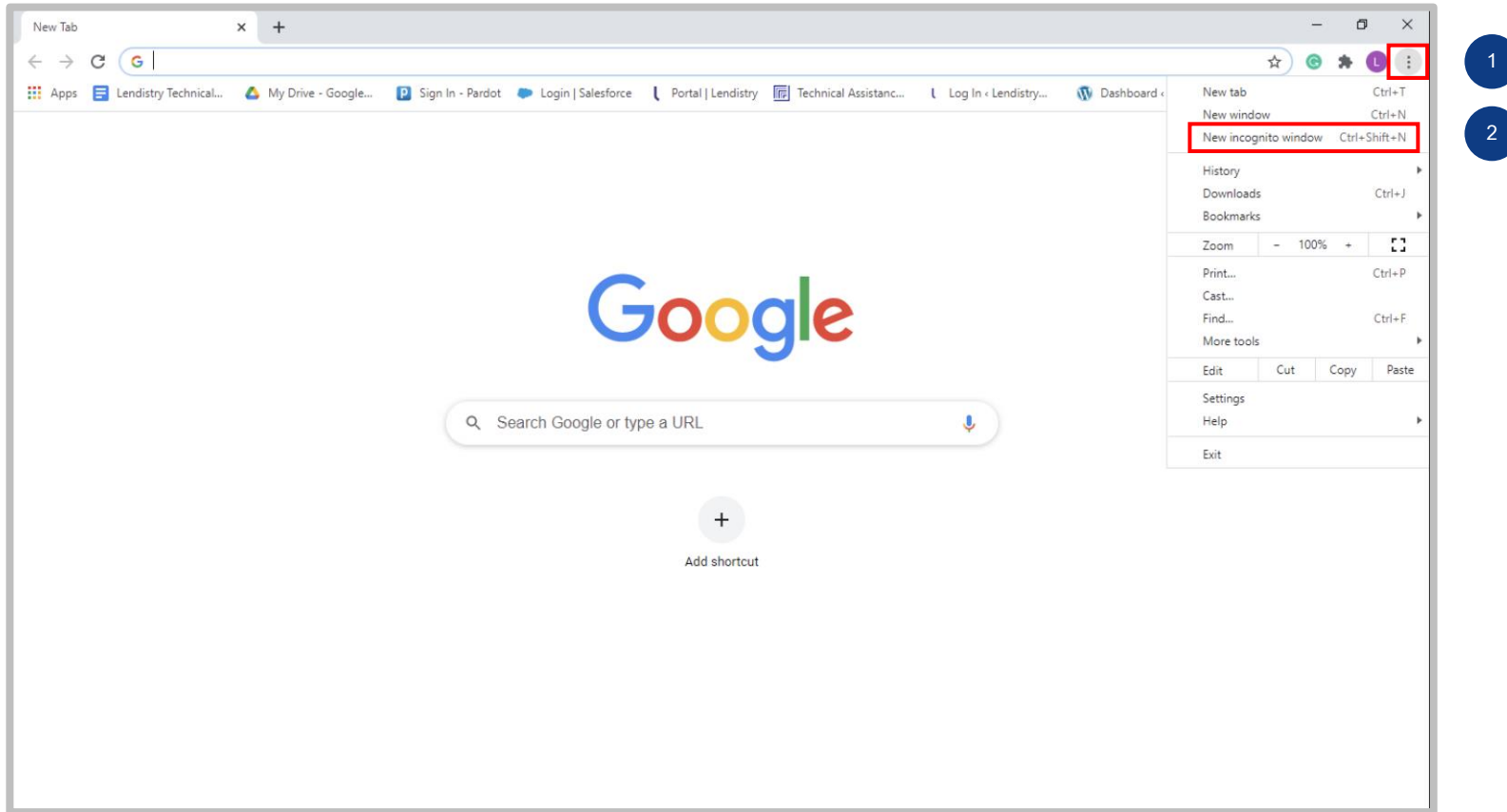
เลือก “Clear Data (ล้างข้อมูล)”



วิธีเปิดใช้งานโหมดไม่ระบุตัวตน

ขั้นตอนที่ 1

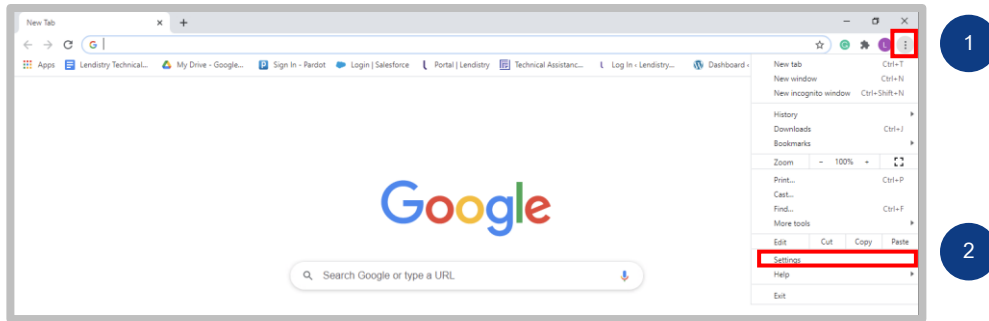
คลิกสามจุดที่มุมบนขวาของเว็บเบราว์เซอร์ แล้วเลือก “หน้าต่างใหม่ที่ไม่ระบุตัวตน”
เบราว์เซอร์ของคุณจะเปิดหน้าต่างใหม่



วิธีปิดใช้งานเครื่องมือปิดกั้นป๊อปอัพ

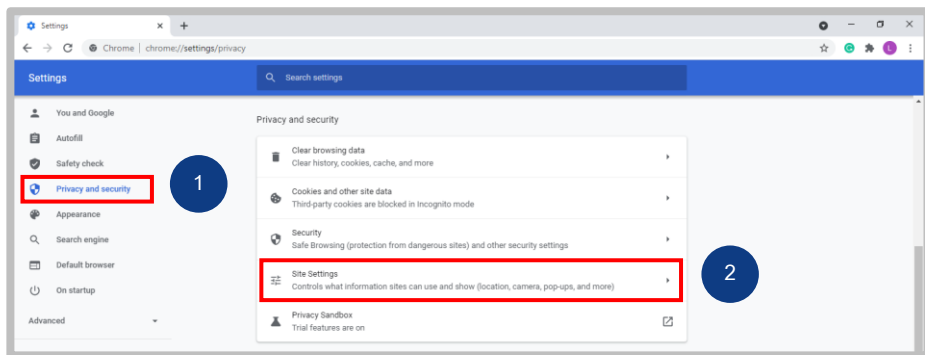
ขั้นตอนที่ 1

เปิดหน้าต่าง Google Chrome ใหม่ คลิกจุดสามจุดที่มุมขวาบน จากนั้นไปที่ “การตั้งค่า”



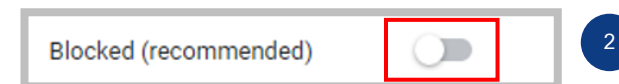
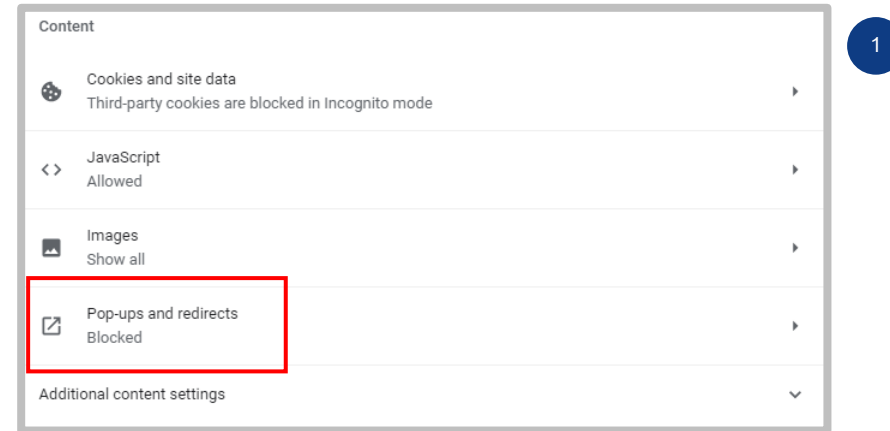
ขั้นตอนที่ 2

ไปที่ “ความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัย” จากนั้นเลือก “การตั้งค่าเว็บไซต์”



ขั้นตอนที่ 3

เลือก “ป๊อปอัพและการเปลี่ยนเส้นทาง” คลิกปุ่มเพื่อให้เปลี่ยนเป็นสีน้ำเงินและสถานะเปลี่ยนจาก “ถูกบล็อก” เป็น “ได้รับอนุญาต”



เตรียมเอกสารของคุณ

เพื่อให้คุณส่งแบบคำขอได้ คุณต้องอัปโหลดเอกสารที่จำเป็นทั้งหมดไปยังพอร์ทัล

เอกสารจะต้องชัดเจน จัดแนวตรง และไม่มีพื้นหลังที่รบกวนเมื่ออัปโหลดไปยังพอร์ทัล

หมายเหตุสำคัญสำหรับการอัปโหลดเอกสาร:

- ต้องส่งเอกสารทั้งหมดใน **รูปแบบ PDF** เอกสารทั้งหมดจะต้องส่งในรูปแบบ PDF คุณสามารถอัปโหลดบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของคุณเป็น JPEG หรือ PDF ขนาดไฟล์ต้องต่ำกว่า 15MB
- ชื่อไฟล์ต้องไม่มีอักขระพิเศษ (!@#\$%^&*()_+)
- หากไฟล์ของคุณมีการป้องกันด้วยรหัสผ่าน คุณจะต้องป้อนรหัสผ่านดังกล่าว

ตัวอย่าง



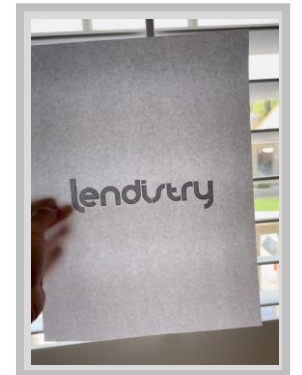
ถูกต้อง:

เอกสารชัดเจนและ
จัดแนวตรง



ไม่ถูกต้อง:

1. เอกสารจัดแนวไม่ตรง
2. เอกสารอยู่หน้าหน้าต่าง (พื้นหลังไม่ว่าง) และมีมืออยู่ในรูปภาพ



แอปสแกนบนมือถือ

หากคุณไม่มีเครื่องสแกน เราขอแนะนำให้ใช้แอปมือถือฟรีต่อไปนี้:

Genius Scan

Apple | [คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)

Android | [คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)

Adobe Scan

Apple | [คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)

Android | [คลิกที่นี่เพื่อดาวน์โหลด](#)

ใช้ที่อยู่อีเมลที่ถูกต้อง

โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าคุณใช้ที่อยู่อีเมลที่ถูกต้องและสะกดถูกต้องในแบบคำขอ การอัปเดตและคำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับการสมัครของคุณจะถูกส่งไปยังที่อยู่อีเมลที่คุณระบุ

อย่าส่งใบสมัครใหม่หากคุณใช้ที่อยู่อีเมลที่ไม่ถูกต้องหรือใช้ไม่ได้ การส่งแบบคำขอหลายฉบับหรือใช้ที่อยู่อีเมลที่ไม่ถูกต้องจะถูกตรวจพบว่าเป็นการฉ้อโกงและจะขัดขวางกระบวนการตรวจสอบแบบคำขอของคุณ

โปรดติดต่อศูนย์บริการของเราที่ (888) 984-1173 เพื่อขอความช่วยเหลือ

ที่อยู่อีเมลที่ไม่ถูกต้อง

ระบบเราจะไม่ยอมรับหรือรับรู้ที่อยู่อีเมลต่อไปนี้:

อีเมลที่เริ่มต้นด้วยinfo@

ตัวอย่าง: info@mycompany.com

อีเมลที่ลงท้ายด้วย@contact.com หรือ @noreply.com

ตัวอย่าง: mycompany@contact.com

ตัวอย่าง: mycompany@noreply.com

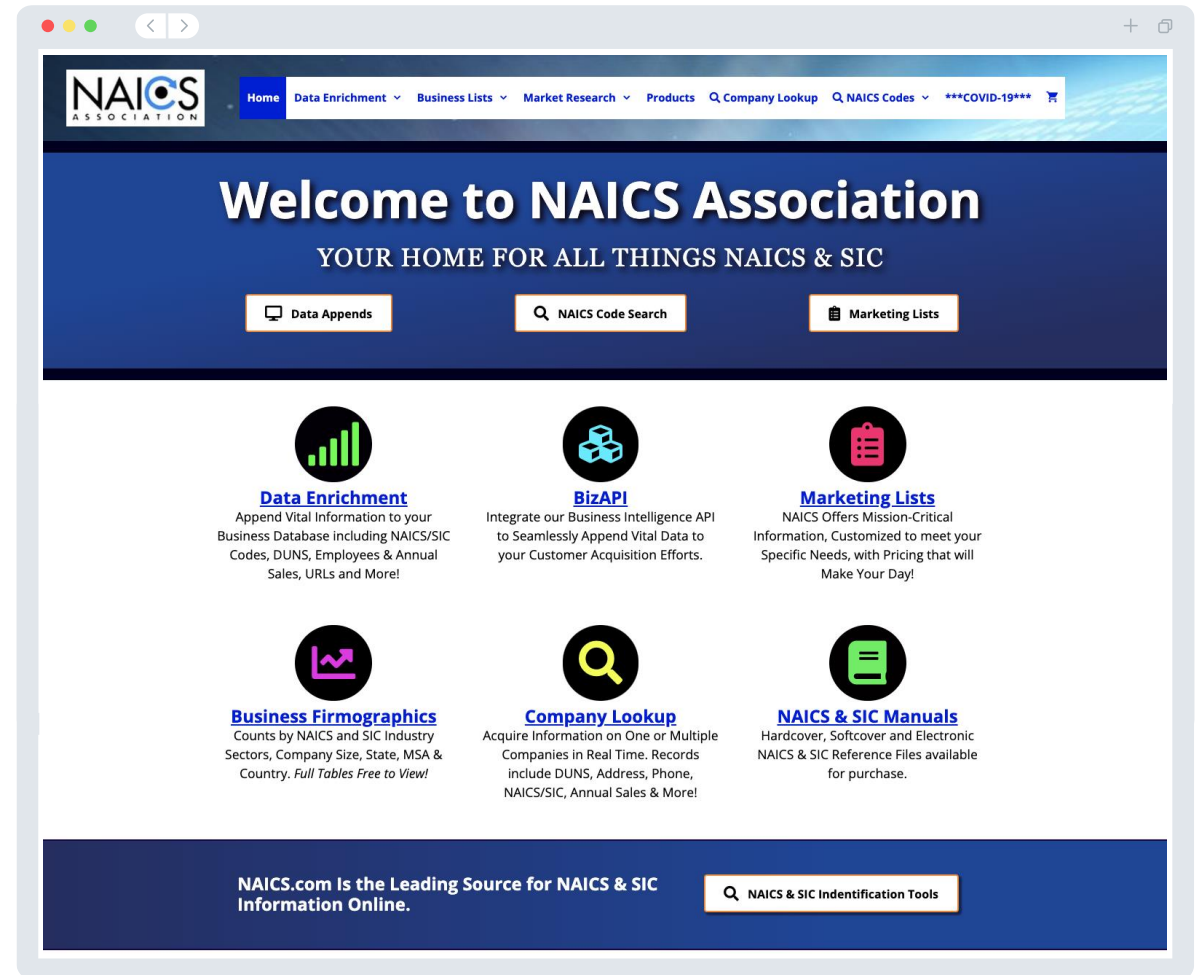
หารหัส NAICS ของคุณ

คุณจะต้องป้อนรหัส NAICS ในระหว่างขั้นตอนการสมัคร

เพื่อให้มีสิทธิ์ได้รับเงินช่วยเหลือนี้ธุรกิจของคุณต้องอยู่ในหนึ่งในรหัส NAICS ต่อไปนี้:

- 711211: ทีมและสโมสรกีฬา
- 711310: ผู้ส่งเสริมศิลปะการแสดง กีฬา และกิจกรรมที่คล้ายกันที่มีอาคารสถานที่รองรับ
- 711310: ผู้ส่งเสริมศิลปะการแสดง กีฬา และกิจกรรมที่คล้ายกันที่ไม่มีอาคารสถานที่รองรับ
- 722410: สถานที่ดื่ม (เครื่องดื่มแอลกอฮอล์)
- 722511: ร้านอาหารบริการเต็มรูปแบบ

หากต้องการยืนยันรหัส NAICS ของคุณ ให้ไปที่ www.naics.com



หาพันธมิตร

พันธมิตรของ Lendistry ได้แก่ ผู้ให้กู้ตามภารกิจและผู้ให้คำปรึกษาธุรกิจขนาดเล็กและผู้ให้บริการความช่วยเหลือด้านเทคนิคที่พร้อมช่วยเหลือธุรกิจขนาดเล็กในกระบวนการสมัคร อปโหลดเอกสาร และอื่นๆ ซึ่งรวมถึงศูนย์ธุรกิจขนาดเล็กหลายแห่งที่รัฐแคลิฟอร์เนียสนับสนุน ซึ่งให้ความสำคัญกับการขยายความช่วยเหลือด้านเทคนิคไปยังกลุ่มธุรกิจที่ด้อยโอกาส

คุณสามารถเลือกตัวเลือกที่คุณคิดว่าตรงกับความต้องการของคุณมากที่สุด เนื่องจากตัวเลือกนี้ยังสามารถให้ความช่วยเหลือด้านการจัดหาเงินทุนอื่น ๆ แก่คุณ เช่น สินเชื่อเงินทุนหมุนเวียน สินเชื่ออุปกรณ์ ตลอดจนความช่วยเหลือด้านเทคนิคเพื่อช่วยเหลือคุณและธุรกิจของคุณ

โปรดทราบว่า การตัดสินใจของคุณจะไม่ส่งผลต่อโอกาสในการได้รับเงินช่วยเหลือ

พันธมิตรของเรา



หากต้องการเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับพันธมิตรของเรา โปรดไปที่:

<https://cavenuesgrant.com/>

ขั้นตอนการสมัคร



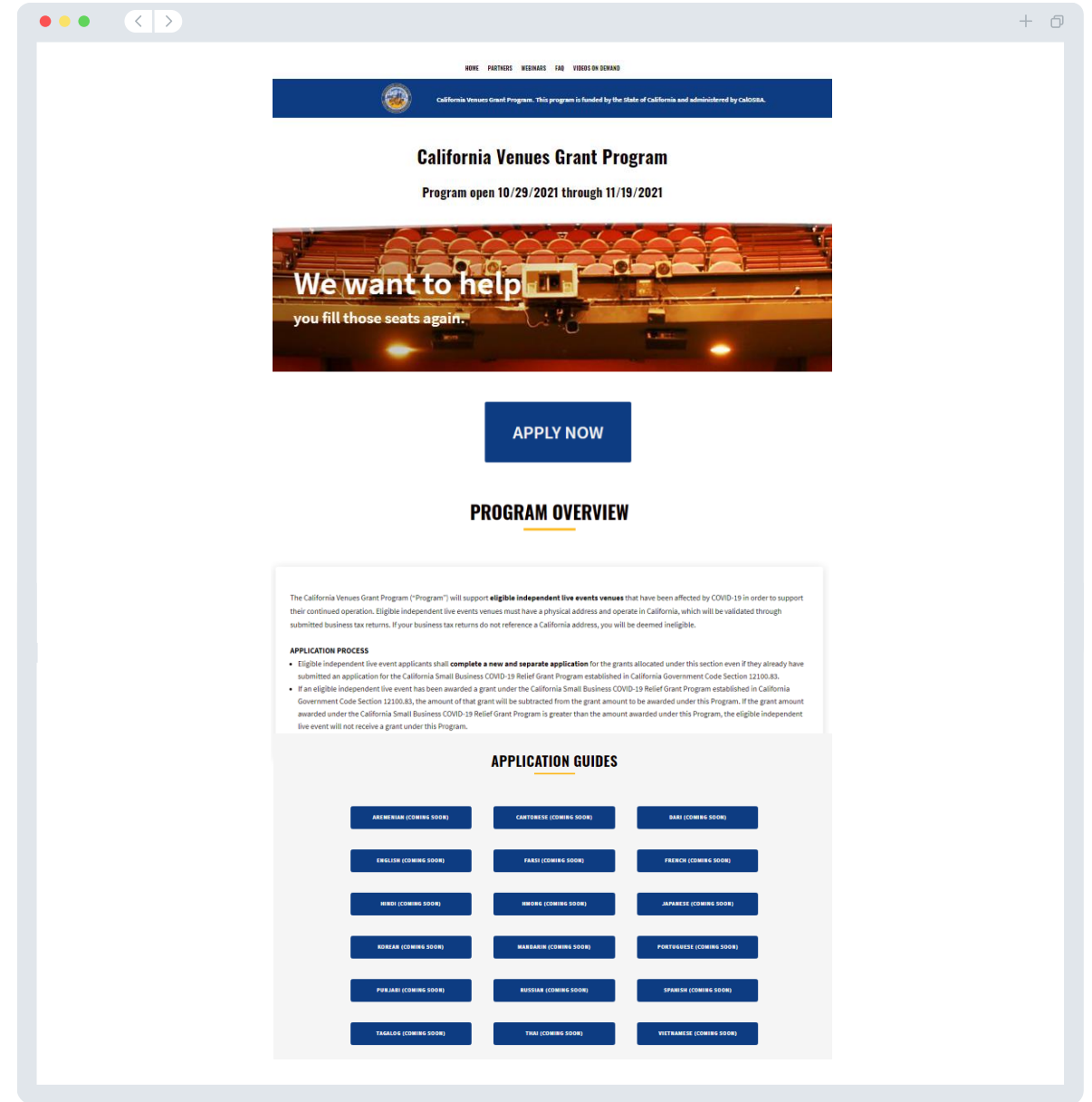
CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

ในการสมัครของเงินช่วยเหลือ โปรดไปที่ www.cavenuesgrant.com และคลิก “Apply Now” คุณจะถูกเปลี่ยนเส้นทางไปยังพอร์ทัลแอปพลิเคชัน

เว็บไซต์ของเรายังมีแหล่งข้อมูลต่างๆ เพื่อช่วยแนะนำคุณตลอดขั้นตอนการสมัครทั้งหมด แหล่งข้อมูลประกอบด้วย:

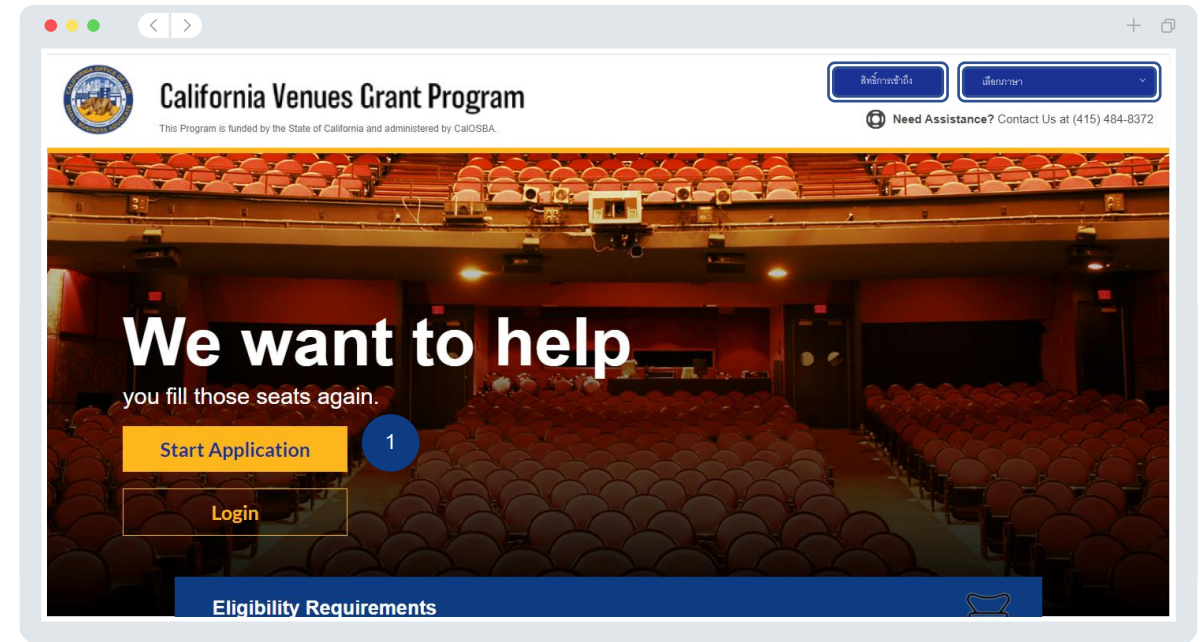
- แนวทางสำหรับโปรแกรม
- โครงการและคู่มือการสมัคร
- ดาวนโหลดหนังสือรับรองแบบคำขอ
- หมายเลขและเวลาทำการของคอลเซ็นเตอร์
- รายชื่อพันธมิตร
- การสมัครผ่านเว็บตามกำหนดเวลาจากพันธมิตร (เปิดให้ผู้สมัครทุกคนเข้าร่วม)
- คำถามที่พบบ่อย: วิดีโอออนดีมานด์



สร้างบัญชี ใหม่บนพอร์ทัล

ผู้สมัครที่มีสิทธิ์ทุกคนจะต้องกรอกแบบคำขอใหม่และแยกต่างหาก สำหรับโครงการ California Venues Grant Program แม้ว่าจะส่งแบบคำขอสำหรับโครงการ California Small Business COVID-19 Relief Grant Program แล้วก็ตาม

1. ในการเริ่มขั้นตอนยื่นแบบคำขอใหม่ คุณจะต้องสร้างบัญชีพอร์ทัลใหม่ คลิก “**เริ่มยื่นแบบคำขอ**” เพื่อเริ่มกระบวนการ
2. ลงทะเบียนที่อยู่อีเมลและหมายเลขโทรศัพท์ของคุณ อีเมลและรหัสผ่านที่คุณใช้ที่นี่จะเป็นข้อมูลรับรองการเข้าสู่ระบบของคุณสำหรับพอร์ทัล ดังนั้นคุณจึงต้องจดบันทึกข้อมูลนี้ไว้ คุณจะต้องป้อนหมายเลขโทรศัพท์มือถือจริงและใช้งานได้ในส่วนนี้
3. รหัสยืนยันจะถูกส่งถึงคุณทาง SMS/ข้อความ ซึ่งคุณต้องใช้เพื่อลงทะเบียนบัญชีของคุณให้เสร็จสมบูรณ์ เพื่อปกป้องความเป็นส่วนตัวและข้อมูลที่คุณให้ คุณจะต้องมีรหัสยืนยันทุกครั้งที่คุณเข้าสู่ระบบพอร์ทัล อาจมีค่าเดบิตและค่าบริการข้อความ



2

ลงทะเบียนที่อยู่อีเมลและ
หมายเลขโทรศัพท์ของคุณ

3

ป้อนรหัสยืนยัน



CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

ส่วนที่ 1:

รายละเอียดเจ้าของ

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก

- ชื่อ
- นามสกุล
- อีเมล
- ที่อยู่อาศัย
- วันเกิด
- หมายเลขประกันสังคม (SSN) หรือหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีบุคคลธรรมดา (ITIN)¹
- ร้อยละความเป็นเจ้าของ
- พันธมิตรผู้แนะนำ²
- หมายเลขโทรศัพท์ที่ต้องการ
- แผนบริการ SMS/ข้อความ³

1. จำเป็นเพื่อให้แน่ใจว่าผู้สมัครไม่อยู่ในรายชื่อ OFAC
2. พันธมิตรผู้อ้างอิงที่คุณเลือกจะไม่ส่งผลกระทบต่อกรวยยื่นคำร้องขอเงินสนับสนุนของคุณ
3. ทำเครื่องหมายที่ช่อง หากคุณต้องการรับข้อมูลอัปเดตเกี่ยวกับการยื่นคำร้องของคุณในระหว่างกระบวนการตรวจสอบทาง SMS/ข้อความ

The screenshot shows a web browser window with a navigation bar at the top containing several tabs: 'รายละเอียดเจ้าของ' (Owner Details), 'ข้อมูลธุรกิจ -1' (Business Information -1), 'ข้อมูลธุรกิจ 2' (Business Information 2), 'ข้อมูลประชากร' (Demographics), 'ถาม&ตอบเกี่ยวกับการเปิดบัญชี' (Ask & Answer about opening an account), 'ข้อมูลการเงิน' (Financial Information), and 'อัปโหลดเอกสาร' (Upload Documents). The 'รายละเอียดเจ้าของ' tab is currently selected and highlighted in purple.

The main heading of the form is 'Let's discuss owner details for your business'. Below it, a sub-heading reads 'We want to get to know you. Please fill out the information below:'.

The form contains the following fields and sections:

- Owner First Name:** Text input field with 'Luu' entered.
- Owner Last Name:** Text input field with 'Test' entered.
- Owner Email:** Text input field with 'cavenues3@yopmail.com' entered.
- Owner Address Line 1 (Do not list PO Box):** Empty text input field.
- Owner Address Line 2:** Empty text input field.
- Owner City:** Empty text input field.
- Owner State:** Empty text input field.
- Owner Zip Code:** Empty text input field.
- Owner Date of Birth:** Three input fields for 'Month', 'Day', and 'Year'.
- Owner Social Security or ITIN Number (#SSN or #ITIN):** Text input field with a placeholder 'xxx-xx-xxxx' and a red information icon.
- Percent of Ownership (%):** Text input field.
- Referral Partner:** A dropdown menu with 'Select' as the current option and a red information icon.
- Owner Preferred Phone Number:** Text input field with '+1-555-555-5555' entered.
- I accept the SMS/Text Policy:** A checkbox that is currently unchecked, with a red information icon.

At the bottom of the form is a purple button labeled 'Submit Owner Details and Continue'.



ส่วนที่ 2:

ข้อมูลธุรกิจ ส่วน 1

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก

- ชื่อธุรกิจตามกฎหมาย
- ทำธุรกิจเป็น“DBA” (ถ้ามี)
- EIN ธุรกิจ (หรือ SSN สำหรับเจ้าของคนเดียวเท่านั้น)
- ที่อยู่ธุรกิจ
- หมายเลขธุรกิจ
- ประเภทธุรกิจ (องค์กรเพื่อผลกำไรหรือองค์กรไม่แสวงผลกำไร)
- ประเภทหน่วยงานธุรกิจ
- รัฐที่จัดตั้งบริษัท
- วันที่เริ่มต้นธุรกิจ
- เว็บไซต์ธุรกิจ (หากมี)

หมายเหตุ: สำหรับวัตถุประสงค์ของการสมัครบนเว็บของเรา “ธุรกิจ” หมายถึง ธุรกิจที่แสวงหาผลกำไรหรือองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร

The screenshot shows a web form titled "Tell us about your company" with the subtitle "We want to get to know you." The form is divided into two columns and includes the following fields:

- Legal Business Name**: Text input field.
- Doing Business As (DBA) - (Please type N/A if not applicable)**: Text input field.
- Business EIN or SSN (For Sole Proprietorships Only)**: Text input field with placeholder "XXXXXXXX".
- Business Address Line 1 (Do not list PO Box)**: Text input field.
- Business Address Line 2**: Text input field.
- Business City**: Text input field.
- Business State**: Dropdown menu.
- Business Zip Code**: Text input field.
- Business Phone Number**: Text input field with placeholder "+1-__-__-__".
- Are you a non-profit or for-profit business?**: Dropdown menu with "Select" option.
- Business Entity Type**: Dropdown menu with "Select" option.
- State of Formation**: Dropdown menu with "Select" option.
- Date Business Established**: Three input fields for "Month", "Day", and "Year".
- Business Website URL - (Please type N/A if not applicable)**: Text input field.

A "Continue" button is located at the bottom right of the form.



ส่วนที่ 3:

ข้อมูลธุรกิจ ส่วน 2

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก

- วัตถุประสงค์ของเงินสนับสนุน
- จำนวนเงินที่ร้องขอ (หมายเหตุ: จำนวนเงินที่คุณขออาจแตกต่างจากจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ)
- เงินช่วยเหลือนี้จะสร้างงานใหม่หรือไม่
- รายได้ต่อปีประจำปี 2019 (ต้องตรงกับแบบแสดงรายการภาษีของคุณ)
- จำนวนพนักงานเต็มเวลา
- จำนวนพนักงานไม่เต็มเวลา
- จำนวนงานที่สร้าง
- จำนวนงานที่รักษา

หมายเหตุ: สำหรับวัตถุประสงค์ของการสมัครบนเว็บของเรา “ธุรกิจ” หมายถึงธุรกิจที่แสวงหาผลกำไรหรือองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร

The screenshot shows a web browser window with the California Venues Grant Program application form. The navigation bar at the top includes: รายละเอียดเจ้าของ (Owner Details), ข้อมูลธุรกิจ -1 (Business Info -1), ข้อมูลธุรกิจ 2 (Business Info 2 - active), ข้อมูลประชากร (Demographics), ตามติดขอเกี่ยวกับการเปิดบัญชี (Follow up on account opening), ข้อมูลการเงิน (Financial Information), and อัปโหลดเอกสาร (Upload Documents). The main heading is "How can we help you". The form fields are: Purpose of grant (dropdown menu with "Select"), Amount Requested (text input), Annual Gross Receipts for 2019 (this should match your tax return) (text input), Will this grant create new jobs? (dropdown menu with "Select"), # of Full-time Employees (2020) (text input), # of Part-time Employees (2020) (text input), # of jobs created (2020) (text input), and # of jobs retained (2020) (text input). A blue "Continue" button is at the bottom right.



ส่วนที่ 4: ข้อมูลประชากร

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก

- สำนวนลูกค้าของคุณคือใคร?
 1. B2B: ระหว่างธุรกิจถึงธุรกิจ
 2. B2C: ระหว่างธุรกิจถึงผู้บริโภค
- ธุรกิจของคุณทำอะไร?
- ธุรกิจของคุณเป็นธุรกิจประเภทใด?
- รหัส NAICS
- ผู้หญิงเป็นเจ้าของ (ใช่หรือไม่ใช่)*
- ทหารผ่านศึกเป็นเจ้าของ (ใช่หรือไม่ใช่)*
- คนพิการเป็นเจ้าของ (ใช่หรือไม่ใช่)*
- เชื้อชาติของผู้ยื่นแบบคำขอ*
- ชาติพันธุ์ของผู้ยื่นแบบคำขอ*
- แพนไซส์ (ใช่หรือไม่ใช่)*
- ชนบท (ใช่หรือไม่ใช่)*

*คำตอบจะไม่ส่งผลกระทบต่อภาษี

The screenshot shows a web application window with a navigation bar at the top containing the following tabs: 'รายละเอียดเจ้าของ' (Owner Details), 'ข้อมูลธุรกิจ -1' (Business Info -1), 'ข้อมูลธุรกิจ 2' (Business Info 2), 'ข้อมูลประชากร' (Demographics), 'ถาม&ตอบเกี่ยวกับการเปิดบัญชี' (FAQ), 'ข้อมูลการเงิน' (Financial Info), and 'อัปโหลดเอกสาร' (Upload Documents). The 'ข้อมูลประชากร' tab is currently selected.

The main heading is 'Tell us about your company' with the subtext 'We want to get to know you.' Below this, there are several dropdown menus for data entry:

- 'Who is your customer base?' with a 'Select' dropdown.
- 'What does your business do?' with a 'Select' dropdown.
- 'What type of business is it?' with a 'Select' dropdown.
- 'Tell us more.' with a 'Select' dropdown.
- 'NAICS code(Click here to find your NAICS code)' with a 'Select' dropdown.
- 'Women Owned' with a 'Select' dropdown.
- 'Veteran Owned' with a 'Select' dropdown.
- 'Disabled Owned' with a 'Select' dropdown.
- 'Race' with a 'Select' dropdown.
- 'Ethnicity' with a 'Select' dropdown.
- 'Franchise' with a 'Select' dropdown.
- 'Rural' with a 'Select' dropdown.

A blue 'Continue' button is located at the bottom right of the form.



ส่วนที่ 5: การเปิดเผยข้อมูล

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก

- คำถามการเปิดเผยข้อมูลจะช่วยเราพิจารณาคุณสมบัติของคุณ ตอบคำถามทั้งหมด

รายละเอียดเจ้าของข้อมูลธุรกิจ -1ข้อมูลธุรกิจ 2ข้อมูลประชากรถาม&ตอบเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลข้อมูลการเงินอัปโหลดเอกสาร

A few more questions to help determine your eligibility

We want to get to know you.

1) Does the individual or entity operate an "eligible venue"? For the purposes of this Program, an "eligible venue" is defined as one that meets the following characteristics:

1. is a defined performance and audience space;
2. has mixing equipment, a public address system, and a lighting rig;
3. engages one or more individuals to carry out not less than two of the following roles:

a. sound engineer
b. booker,
c. promoter,
d. stage manager,
e. security personnel, and/or
f. box office manager; and
4. if such venue is owned or operated by a nonprofit entity that produces free events, such events are produced and managed primarily by paid employees, not by volunteers.

2) Is the individual or entity's principal business activity to organize, promote, produce, manage, or host live concerts, comedy shows, theatrical productions, or other events by performing artists at an eligible venue (as defined in California Government Code Section 12100.83.5(f)(2))" where both of the following take place?(1) A cover charge through ticketing or front door entrance fee is applied; and (2) performers are paid.

3) Is at least 70 percent of the earned revenue of the individual or entity generated through cover charges or ticket sales, production fees or production reimbursements, or the sale of event beverages, food, or merchandise?

4) Does the individual or entity, as a principal business activity, make tickets to events available for purchase by the public an average of at least 60 days prior to the date of the event and meet both of the following requirements?

1. As a principal business activity, organizes, promotes, produces, manages, or hosts live concerts, comedy shows, theatrical productions, or other events by performing artists at an eligible venue (as defined in California Government Code Section 12100.83.5(f)(2))" where both of the following take place:

a. a cover charge through ticketing or front door entrance fee is applied; and
b. performers are paid; and
2. Performers are paid in an amount that is based on a percentage of sales, a guarantee in writing or standard contract, or another mutually beneficial formal agreement.

5) Does the individual or entity, as a principal business activity, organize, promote, produce, manage, or host live sporting events at an eligible venue (as defined in California Government Code Section 12100.83.5(f)(2))" where all of the following take place: (a) a cover charge through ticketing or front door entrance fee is applied; (b) performers are paid; and (c) the requirements of Question 3 above are met.

6) Is the individual or entity a major league or professional sports team or club, and/or owned by a major league or professional sports team or club?

7) Is the individual or entity a publicly traded corporation, or majority owned and controlled by a publicly traded corporation?

8) Does the individual or entity own or operate entities in more than five states or in another country, or is it owned by an entity that owns or operates entities in more than five states or in another country?

9) Does the individual or entity generate more than or equal to 75 percent of its gross earned revenue in California?

10) Did the individual or entity have at least a 70% drop in gross earned revenue in California between 2019 and 2020?



CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

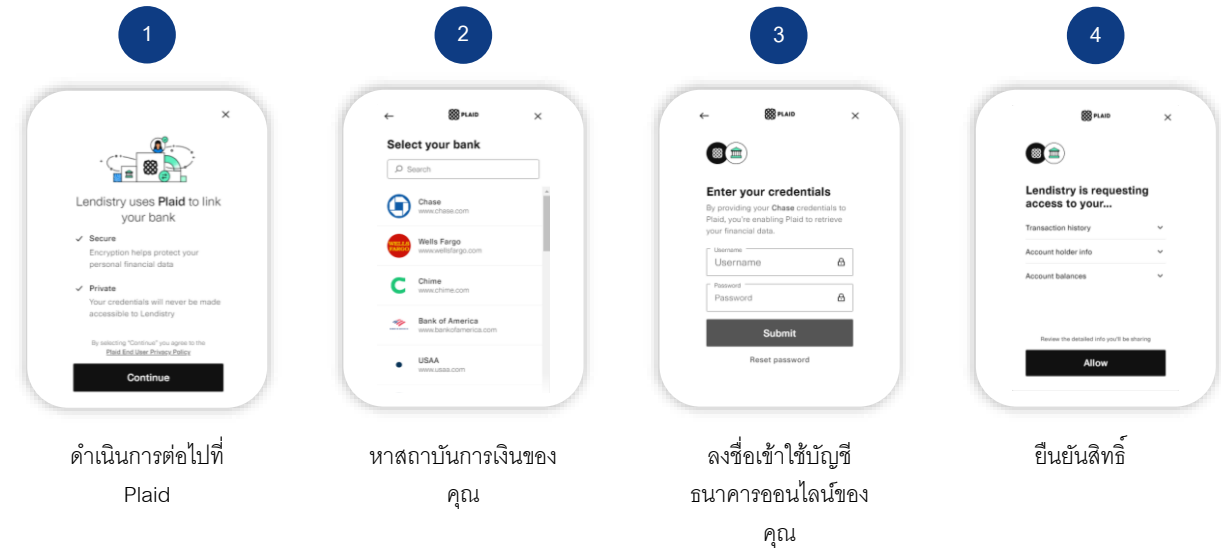
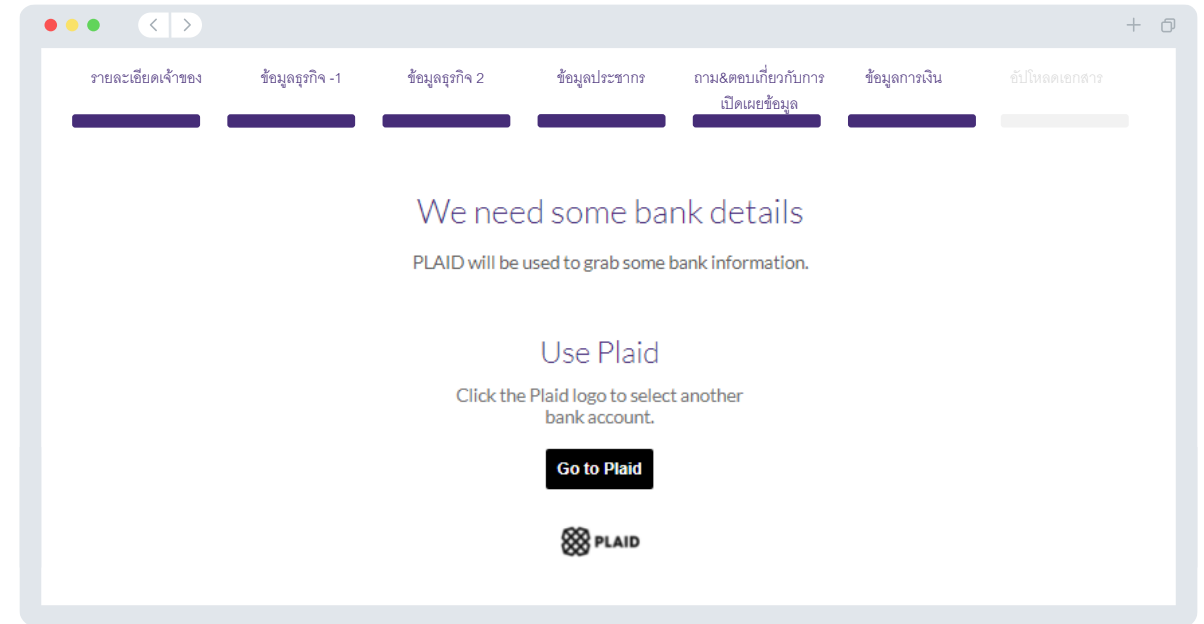
ส่วนที่ 6: การเงิน

ทำไมคุณจึงต้องกรอกข้อมูลทางการเงินของคุณ

Lendistry ใช้เทคโนโลยีของบุคคลที่สาม (Plaid) เพื่อตั้งค่าการโอน ACH โดยการเชื่อมต่อบัญชีจากธนาคารหรือเครดิตยูเนียนในสหรัฐอเมริกาแบบอัตโนมัติ เช่น Lendistry's Portal บุคคลภายนอกจะไม่แบ่งปันข้อมูลส่วนตัวของคุณโดยไม่ได้รับอนุญาตจากคุณ และจะไม่นำไปขายหรือให้เช่ากับบริษัท Lendistry ใช้เทคโนโลยีนี้เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของรายการเงินฝากถอนในบัญชีเงินฝากธนาคารของคุณเท่านั้น วิธีการตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีธนาคารนี้เป็นวิธีที่พึงประสงค์ แต่จะไม่ได้เสนอไปหากผู้ให้บริการไม่มีสถาบันธนาคารของคุณ ในกรณีนี้ คุณสามารถตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีธนาคารของคุณได้โดยใช้วิธีการดำเนินการอื่น ๆ

หมายเหตุสำคัญ

ผู้สมัครทุกคน ยกเว้นเจ้าของแต่เพียงผู้เดียว ต้องใช้**บัญชีธนาคารของธุรกิจ** เจ้าของแต่เพียงผู้เดียวสามารถใช้บัญชีธนาคารส่วนตัว แต่ต้องตรงกับชื่อที่ระบุไว้ในใบสมัคร



ดำเนินการต่อไปที่
Plaid

หาสถาบันการเงินของ
คุณ

ลงชื่อเข้าใช้บัญชี
ธนาคารออนไลน์ของ
คุณ

ยืนยันสิทธิ์



ส่วนที่ 7: อัปโหลดเอกสาร

ข้อมูลที่คุณต้องกรอก

- เลือกไอคอนอัปโหลดเพื่อค้นหาไฟล์เอกสารในอุปกรณ์ของคุณ 
- หากไฟล์มีการป้องกันด้วยรหัสผ่าน ให้เลือกใช่จากเมนูรอปดาวน์ที่ชื่อว่า “ป้องกันด้วยรหัสผ่าน?” แล้วป้อนรหัสผ่านของไฟล์ หากไฟล์ไม่ได้รับการป้องกันด้วยรหัสผ่าน ให้เลือก ไม่

Password protected? ☐ 

..... 

เลือกใช่ถ้าไฟล์มีการป้องกันด้วย
รหัสผ่าน

Password protected? ☐ 

..... 

เลือกไม่ใช่หากไฟล์ไม่มีรหัสผ่าน

- สถานะควรเปลี่ยนจาก “ร้องขอแล้ว”  เป็น “ส่งแล้ว” 
- ทำซ้ำขั้นตอนข้างต้นจนกว่าจะอัปโหลดเอกสารทั้งหมดเสร็จเรียบร้อยแล้ว หมายเหตุ: ต้องมีหนังสือยกเว้นภาษีสำหรับองค์กรไม่แสวงหากำไรเท่านั้น

รายละเอียดเจ้าของ ข้อมูลธุรกิจ -1 ข้อมูลธุรกิจ 2 ข้อมูลประชากร **ถาม&ตอบเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูล** ข้อมูลการเงิน อัปโหลดเอกสาร

Documentation

We need to confirm a few things

	Government issued ID * Expired IDs are not permissible	Password protected? ☐ 	 SUBMITTED
	Tax Returns Federal Tax Returns for 2019 & 2020	Password protected? ☐ 	 SUBMITTED
	Interim Financial 2019 Interim Financial Statements for Q2, Q3 & Q4 (2019)*	Password protected? ☐ 	 SUBMITTED
	Interim Financial 2020 Interim Financial Statements for Q2, Q3 & Q4 (2020)*	Password protected? ☐ 	 SUBMITTED
	Tax Exemption Letter For Non-Profits Only	Password protected? ☐ 	 SUBMITTED
	Incorporation Business Entity Documents	Password protected? ☐ 	 SUBMITTED

Continue



แบบคำขอของคุณก่อนส่ง

เมื่อคุณกรอกทุกส่วนของเว็บแอปพลิเคชันและอัปโหลดเอกสารที่จำเป็นแล้ว คุณสามารถตรวจทานคำตอบของคุณก่อนที่จะส่งใบสมัครของคุณ

1. หากคุณต้องแก้ไขใบสมัครของคุณ ให้คลิก “ฉันต้องการแก้ไขบางส่วน” และแก้ไขข้อผิดพลาดดังกล่าว
2. อ่านข้อกำหนดและเงื่อนไขและทำเครื่องหมายในช่องเพื่อยอมรับ
3. หากคุณต้องการตรวจสอบและส่งใบสมัครของคุณในภายหลัง ให้คลิก “บันทึกแล้วกลับมาใหม่ในภายหลัง” คุณสามารถลงชื่อเข้าใช้พอร์ทัลได้ตลอดเวลาเพื่อจัดการใบสมัครของคุณในพอร์ทัล คุณสามารถส่งใบสมัครที่ยังไม่เสร็จ อัปโหลดเอกสาร เชื่อมโยงข้อมูลธนาคารของคุณ และตรวจสอบการอัปเดตสถานะได้
4. หลังตรวจสอบใบสมัครและยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดที่คุณกรอกนั้นถูกต้องและเป็นความจริงแล้ว ให้คลิก “ทุกอย่างถูกต้อง ส่ง” เพื่อส่งใบสมัครของคุณ เมื่อคุณส่งใบสมัครแล้ว คุณจะไม่สามารถแก้ไขคำตอบของคุณได้

Do you need to change anything?
Please review your application and ensure all information is correct.

Business info - 1

Business Address Line 1 (Do not list PO Box)
330 E Lambert Rd

Address Line 2

City
Brea

State
CA

Zip
92821

Legal Business Name
Luu's Company

Doing Business As (DBA) - (Please type N/A if not applicable)
N/A

Business EIN or SSN (For Sole Proprietorships Only)
000000000

Business Phone Number
+1-555-555-5555

Are you a non-profit or for-profit business?
For-Profit

Business Entity Type
Corporation

State of Formation
California

Date Business Established
2012-04-23

Business Website URL - (Please type N/A if not applicable)
N/A

☒ I have some edits! 1

☐ By checking this box, you agree to these [terms and conditions](#) 2

3 Save and Come Back Later 4 Submit

หมายเหตุสำคัญ: คุณจะไม่สามารถส่งแบบคำขอของคุณได้จนกว่าจะกรอกทุกส่วนเรียบร้อยแล้วและอัปโหลดเอกสารที่จำเป็นทั้งหมดแล้ว แบบคำขอที่ยังไม่ได้ส่งจะไม่ย้ายไปอยู่ในขั้นตอนต่อไปและจะไม่สามารถได้รับการตรวจสอบเบื้องต้นสำหรับการมีสิทธิ์เข้าร่วมโปรแกรม

สถานะแบบคำขอ

หมายความว่าอย่างไรและคุณควรทำอะไร



CALIFORNIA VENUES GRANT PROGRAM

โครงการนี้ได้รับทุนจากรัฐแคลิฟอร์เนียและบริหารงานโดย CalOSBA

สถานะแบบคำขอในพอร์ทัล

คุณสามารถเข้าสู่ระบบบัญชีพอร์ทัลของคุณเพื่อดูสถานะแบบคำขอของคุณได้ตลอดเวลาในระหว่างขั้นตอนการสมัคร เมื่อลงชื่อเข้าใช้แล้ว สถานะแบบคำขอของคุณจะอยู่ในแดชบอร์ด

สถานะแบบคำขอของคุณกำหนดโดยทีมตรวจสอบความถูกต้องของ Lendistry ตามแบบคำขอบนเว็บของคุณและเอกสารที่จำเป็นที่คุณอัปโหลด คอลเซ็นเตอร์ของเรา**ไม่** สามารถตรวจสอบแบบคำขอของคุณและไม่สามารถเปลี่ยนแปลงสถานะของคุณได้

ไม่สมบูรณ์

ความหมาย: คุณได้เริ่มต้นการยื่นคำขอทางออนไลน์แล้ว แต่ยังกรอกแบบไม่ครบถ้วน

สิ่งที่คุณควรทำ: ลงชื่อเข้าใช้ในพอร์ทัลและกรอกข้อมูลทุกช่องในแบบคำขอ คุณต้องยื่นแบบคำขอที่กรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจึงจะได้รับการพิจารณาให้เงินช่วยเหลือ

ระหว่างรอกระบวนการคัดเลือก

ความหมาย: คุณได้ยื่นแบบคำขอที่ครบถ้วนแล้วและขณะนี้แบบคำขอกำลังอยู่ระหว่างการตรวจสอบคุณสมบัติ

สิ่งที่คุณควรทำ: ตรวจสอบอีเมลของคุณเพื่อรับการแจ้งเตือนเกี่ยวกับการตัดสินใจคัดเลือก คุณจะได้รับการคัดเลือก เข้าสู่รายการรอ หรือไม่ได้รับคัดเลือกให้ดำเนินการต่อไปในกระบวนการยื่นคำขอ

อยู่ระหว่างการตรวจสอบ อยู่ระหว่างการตรวจสอบความถูกต้อง

ความหมาย: คุณมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อกำหนดคุณสมบัติขั้นต่ำ และได้รับคัดเลือกให้ดำเนินการต่อไปในกระบวนการยื่นคำขอ การได้รับคัดเลือกไม่ได้รับประกันว่าจะมีการให้เงินช่วยเหลือ Endistry จะส่งอีเมลหรือโทรหาคุณพร้อมข้อมูลอัปเดตเกี่ยวกับแบบคำขอของคุณ

สิ่งที่คุณควรทำ: อัปโหลดเอกสารที่จำเป็นทั้งหมดในรูปแบบ PDF และคอยมองหาอัปเดตและ/หรือติดตามผลคำขอในอีเมล (อย่าลืมตรวจสอบโฟลเดอร์สแปมและถังขยะของคุณ)

ไม่ได้รับเลือก

ความหมาย: คุณมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อกำหนดคุณสมบัติขั้นต่ำของโครงการ และคำขอของคุณถูกตัดสิทธิ์

สิ่งที่คุณควรทำ: หาก你认为แบบคำขอของคุณถูกตัดสิทธิ์เนื่องจากข้อผิดพลาด โปรดติดต่อคอลเซ็นเตอร์เพื่อขอความช่วยเหลือ

ไม่มีการใช้งาน

ความหมาย: คุณได้เริ่มขั้นตอนยื่นคำขอแต่ดำเนินการไม่สำเร็จ และไม่ได้อัปโหลดเอกสารที่จำเป็นทั้งหมดภายใน 60 วัน แบบคำขอของคุณถูกพิจารณาว่าไม่มีการใช้งานและจะไม่ได้รับการตรวจสอบอีกต่อไป

สิ่งที่คุณควรทำ: หาก你需要การดำเนินการตามขั้นตอนการยื่นคำขอต่อไป โปรดติดต่อคอลเซ็นเตอร์เพื่อเปิดใช้งานแบบคำขอของคุณอีกครั้ง

