



REBUILD! VA

소규모 사업 보조금 프로그램 지원 및 증명

버지니아 재건 지원기금(이하 리빌드 VA)는 식당 및 음료 서비스, 비필수 벽돌 및 모르타르 소매, 피트니스와 운동 시설, 개인관리 및 개인 몸치장 서비스, 유흥 및 공공 오락시설 및 캠프장 및 야간 여름 캠프를 포함하는 COVID-19로 운영이 중단된 소상공 및 비영리 단체를 돕는 프로그램입니다. 리빌드 VA는 경제적 재난 상태가 발생되지 않았더라면 충족되었을 재정적 의무와 운영비를 충당하고 사후 팬데믹 환경에서 소규모 사업 운영의 추가적인 비용을 상쇄하는 데 도움이 됩니다.

신청서를 면밀히 읽고 모든 해당 질문에 답하여 귀사의 자격과 비용을 입증하고 적시에 고려되는 데 필요한 서류들을 제출해 주시기 바랍니다. 귀사의 신청을 지원하는 서류의 목록은 제 5 페이지와 7 페이지에서 보실 수 있습니다.

리빌드 VA에 자격을 갖추려면 귀하의 사업이나 단체는 기업 (C-기업), 통과 기업(S-기업, 파트너십, 유한책임회사)나 소유주로부터 별도로 구성된 법적 실체; 즉 501c3, 501c7 또는 501c9 단체; 버지니아 부족; 자영업자나 독립 컨트랙터; 그리고 해당 카테고리의 하나에 속해야 합니다:

귀하의 사업이나 단체에 대해 해당되는 박스에 표시하십시오:

<input type="checkbox"/>	식당 및 음료 서비스 식당, 음식점, 푸드코트, 양조장, 사이더 제조장, 증류주 제조장, 와인제조장 및 시음실, 그리고 농산물 시장 (및 농산물 시장 내 업체들)
<input type="checkbox"/>	벽돌 및 모르타르 소매상 아래를 제외한 모든 업체를 포함하는 비필수 벽돌 및 모르타르 소매업: <ul style="list-style-type: none"> • 식료품점, 약국, 및 음식물, 식료품이나 약국 운영을 행하는 달러 상점 및 백화점을 포함하는 음료 제품이나 약품을 판매하는 기타 소매상; • 의료, 실험실 및 안경 용품 소매점; • 핸드폰, 컴퓨터, 태블릿과 기타 통신 기술을 판매하거나 서비스를 행하는 전자 소매상; • 자동차 부품, 액세서리 및 타이어 소매상 및 자동차 수리 시설; • 주택개조, 하드웨어, 건축 자재, 및 건축 용품 소매상; • 잔디밭 및 정원 기구 소매상; • 맥주, 와인 및 주류상점; • 주유소 및 편의점의 소매 기능; • 건강관리 시설 내에 위치한 소매상; • 소매 기능을 하는 은행 및 기타 금융 기관; • 애완동물 및 사료 상점; • 프린팅 및 사무용품 상점; 그리고 • 빨래방 및 드라이클리닝 업자
<input type="checkbox"/>	피트니스 및 운동 시설 체육관, 레크리에이션 센터, 수영장, 실내 스포츠 시설 및 실내 운동시설
<input type="checkbox"/>	건강관리 및 개인 치장 서비스 미용실, 이발소, 스파, 마사지 샵, 일광욕 살롱, 타투 시술소, 및 개인관리나 개인 치장 서비스를 행하는 기타의 장소
<input type="checkbox"/>	엔터테인먼트 및 공공 오락 시설 극장, 행위예술센터 콘서트 장소, 박물관, 경마장, 역사적 경마 시설, 볼링장, 스케이트 링크, 아케이드, 놀이공원, 트램펄린 공원, 박람회장, 미술 및 공예 시설, 수족관, 동물원, 이스케이프 룸, 실내 사격장, 공공 및 민간 사교 클럽
<input type="checkbox"/>	개인 캠프장 및 야간 여름캠프

REBUILD! VA

소규모 사업체 지원금 프로그램

신청 및 증명

특별히 표시된 난을 제외하고 질문에 대한 해당 사항에 예 또는 아니오 박스에 V 표로 답해주세요:	예	아니오
1. 귀하의 사업이나 단체의 기본 운영 장소가 버지니아 주에 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 사업이나 단체가 기본적으로 버지니아주에 속해 있으며 대체로 모든 생산이 버지니아에서 이루어집니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 몇명의 정규직 사원을 사업체나 단체에서 고용하고 있습니까? (파트타임 직원은 포함시키지 마십시오) (숫자로 대답해 주세요)		
4. 정규직 직원 중 버지니아에 영구 거주자는 몇명이나 됩니까? (숫자로 대답해 주세요)		
5. 정규직 중 버지니아의 영구 거주자가 아닌 사람은 몇명이나 됩니까? (숫자로 대답해 주세요)		
6. 최근 또는 재정연도 내에 사업체나 단체의 연간 총소득 이 150 만불 이하인가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 최근 또는 재정연도 기간 중 사업체 소유주나 주주 보유주식 또는 단체의 순자산(비영리)의 가치는 얼마나 되나요?		
8. 사업체나 단체가 2020 년 3 월 12 일 전에 운영이 되고 있었나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 귀하의 사업체나 단체가 버지니아주 기업 위원회에 따른 양호한 자산상태입니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 귀하의 사업체나 단체가 버지니아주 세금을 체납하고 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 버지니아 주 세금이 체납상태라면, 사업이나 단체는 납부 계획을 가지고 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 사업체나 단체가 법률 활동에 관여하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 귀하의 사업체나 단체는 모든 연방, 주 및 지방 법률을 준수하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 귀하의 사업체/단체가 CARES 법 프로그램: 즉 PPP, EIDL 이나 추가 600 불의 실업보험 구제금액을 받았습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

사업체 정보

|C-기업 | |S-기업 | |유한책임회사나 파트너쉽 유한책임회사 | |파트너쉽 | |유한회사 | |501(c)3 | | 501(c)7
 | 501(c) 19 | | 개인기업 | 독립 컨트랙터

사업체나 단체명: _____

사업체나 단체 설명: _____

TIN: _____ SSN: _____

설립일: _____ SCC 인식 번호: _____ (<https://cis.scc.virginia.gov/>)

NAICS 코드/설명: _____ (<https://www.census.gov/eos/www/naics>)

사업체나 단체의 기본 사업장소:

도로: _____ 시: _____

주: _____ 우편번호: _____ 국가:,

전화번호: _____ 팩스: _____

우편 주소 (상기와 다른 경우):

도로: _____ 시: _____

주: _____ 우편번호: _____ 국가:,

사업체나 단체의 이메일 주소: _____ 웹사이트: _____

담당자명: _____ 직위: _____

이메일: 증명된 소규모, 여성 및 미성년자 소유의 사업체인가요? 예, 저의 SWaM 증명번호는: _____ 아니오

귀하는 미혜택 기업가인가요? 예 저의 DBE 증명번호는: _____ 아니오

버지니아주의 전자 구매시스템에 등록되어있나요? 예 저의 eVA 업체 아이디는: _____ 아니오



소규모 사업체 지원금 프로그램
신청 및 증명

사업체 소유자 정보

이름: _____ 직위: _____
 도로: _____ 도시: _____
 주: _____ 우편번호: _____ 국가: _____
 이메일 주소: _____ 전화번호: _____
 소유권 맥분율: _____

사업주 사진 증명: 여권, VA 실제 아이디, 버지니아주 운전면허 사본 또는 외국인 거주증을 제공하십시오.

아래의 질문에 답해주십시오:	예	아니오
1. 귀하나 귀하의 기관 또는 사업체가 사업 로비스트인가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 귀하나 단체나 사업체의 장이 20% 이상의 소유지분이 있거나 자녀 양육에 대해 60 일 이상 연체된 바가 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

정부 모니터링용 데이터 수집 (해당란에 표시하십시오)

버지니아 중소기업 금융청(VSBFA)은 추가적인 사업주 정보를 요청드립니다. 이 정보를 제공할 의무는 없으나 협력을 부탁드립니다. VSBFA는 이 정보에 따라 차별하지 않으며, VSBFA의 결정에 영향을 미치지 않습니다.

아래 정보를 제공하길 원치 않으면, 여기에 표시해 주십시오: 이 정보를 제공하지 않으려합니다

이 정보를 기꺼이 제공하신다면, 아래의 난을 완성해 주십시오:

- 인종: 히스패닉이나 라틴계, 히스패닉이나 라틴계가 아님
- 민족 (한개 이상 선택해 주세요):
 아메리칸 인디언이나 알래스카 원주민, 아시아인, 백인, 흑인 또는 아프리카계 미국인.
 하와이 원주민 또는 기타 태평양 도서인
- 성별: 여 남 기타
- 참전 용사 지위: 예, 저는 미군의 참전용사입니다 아니오, 저는 미국의 참전용사가 아닙니다
- 여성 소유주 사업체: 예 아니오
 51% 이상의 사업체를 한명 이상의 여성이 보유하고 있거나 법인, 파트너십, 또는 유한 책임회사나 기타 사업체의 경우 주식 보유 최소 51%가 미국시민 또는 거주 외국인인 한명 이상의 여성에 의해 보유될 때 "예"를 선택하십시오
- 미성년자 소유주 사업체: 예 아니오
 사업체가 한명 이상의 미성년자가 최소 51%를 보유하거나 법인, 유한책임회사의 파트너십 또는 기타 업체의 경우 최소 51%를 미국시민이나 거주 외국인인 한명 이상의 미성년자에 의해 소유된 경우 "예"를 선택하십시오
- _____ 사업체가 저소득 인구조사 지역에 위치하나요? 예 저의 LIC 트랙 번호는 _____ (<https://maps.vedp.org/licgeocoder>) 아니오



소규모 사업 지원 프로그램

신청 및 증명

자격 및 입증에 필요한 서류

(해당 박스에 V 로 표기하세요)

사업체 소유주 신원	사업체 소유주의 최근사진 증명; 아래 중 하나는 반드시 유효해야 합니다 <input type="checkbox"/> 버지니아주 운전면허 <input type="checkbox"/> VA 실제 신분증 <input type="checkbox"/> 거주외국증명 <input type="checkbox"/> 여권
지원금 배포에 필요한 사항	<input type="checkbox"/> 버지니아주 대응 W-9 서식 - 납세자 인식번호 및 증명용으로 요청됨
실체, 사업장소 및 우량자산 인식	<input type="checkbox"/> 버지니아 주 기업 위원회의 우량자산 인식증명서 또는 <input type="checkbox"/> 현재 사업주체나 단체 검색 결과 사본 (https://cis.scc.virginia.gov/)
사업 또는 단체 유형 인식	<input type="checkbox"/> 기업: 기업 정관 <input type="checkbox"/> 유한 책임회사: 조직 정관 <input type="checkbox"/> 합자회사: 유한 책임회사 증명서 <input type="checkbox"/> 파트너십: 파트너십 신고 또는 협약서 <input type="checkbox"/> 비영리: 미 국세청(IRS) 결정 통지서 (예, 501c3, 501c7, 501c19) <input type="checkbox"/> 개인기업: 사업자 등록증 및 가상이름 증명서 <input type="checkbox"/> 독립 컨트랙터: 단체 정관 또는 회사 정관 (사업 구조에 따른) 또는 1099s
주입 인식	<input type="checkbox"/> 2019 년 연방 소득세 신고 완료 사본 (모든 명세서 제시 바람) 또는 <input type="checkbox"/> 2019 년 연말 소득세 신고를 필하지 않은 경우, 연말 내부 작성 소득(이윤 및 손실) 명세서 및 해당 납세 연도의 대차대조표 및 중간 2020 년도 소득명세서 및 대차대조표
직원 및 급여 비용 인식	<input type="checkbox"/> 버지니아 고용 위원회 분기 보고서: FC21/20 http://www.vec.vir2inia.2ov/employers/VEC-FC-2120 . 보고서는 2019 년 12 월 31 일자 또는 2020 년 3 월 31 일자라야함. 또는 <input type="checkbox"/> 급여처리기록 서식 <input type="checkbox"/> 1099-MISC D 서식 <input type="checkbox"/> 1040-ES 서식
해당 경비 인식	<input type="checkbox"/> 가장 최근의 담보 명세서 - 명세서 일자 <input type="checkbox"/> 기타 원금 및 이자 지불- 명세서(들) 일자 <input type="checkbox"/> 시설 임대료나 임대계약서 가장 최근의 유틸리티 청구서/청구서 일자: <input type="checkbox"/> 전기/ <input type="checkbox"/> 가스/ <input type="checkbox"/> 상수/하수/ <input type="checkbox"/> 전화, 인터넷/ <input type="checkbox"/> COVID-19 비용/ 2020 년 3 월 24 일 이후에 발생한 해당 비용 및 결제



신청 및 증명

리빌드 VA 는 경제적 재난상태가 발생하지 않았더라면 충족되었을 재정적 의무를 총당하는 데 그리고 사후 팬데믹 환경에서의 소규모 사업 운영에 추가 비용을 상쇄하는 데 도움을 줍니다. 승인된 지원자는 평균 월 비용 또는 복구 상환금의 3 배까지 또는 최대 1 만불의 지원금을 받게됩니다.

해당 비용 및 상황 _____ 입증서류 _____ 총액 _____

급여지불 지원은 직원 급여, 유급 병가, 병가, 가족관계 휴가 및 휴가 중의 단체 건강관리 혜택의 지속과 관련된 비용을 포함합니다 (더 이상의 서류에 대한 자세한 사항은 7 페이지 부록1에 수록되어 있습니다)	버지니아 고용 위원회 분기 보고서 FC21/20 또는 제삼자 급여 기록 또는 1099's	\$
담보대출 지불 (추가적인 문서 내용은 7 페이지 부록1에 나와있음)	월별 담보대출금 지불 명세서 사본	\$
임대료(임대 계약서 상의 임대료 포함) (상세 내용은 7 페이지 부록1에 나와있습니다)	월간 지불 명세서 사본	\$
다음과 같이 정의된 유틸리티: 전기, 가스, 상수/하수, 전화 및 인터넷 서비스 (상세 내용은 7 페이지 부록1에 나와있습니다)	월간 유틸리티 명세서 사본 또는 월간 유틸리티 지불액이 보여지는 계좌 명세서	\$
COVID-19 팬데믹 긴급 상황 이전 또는 그 기간 중 발생한 전국 또는 주 금융기관으로부터의 기관 대부금의 원금 및 이자 (상세 내용은 7 페이지 부록1에 나와있습니다)	월간 지불 명세서 사본	\$
작업장, 가구, 간막이 설치, 방어막 및 플렉시 글라스를 포함하는 직원에 대한 건강 및 안전 작업환경 제공을 허용하는 데 필요한 기기, 인프라, 기술이나 기타 자본 (상세 내용은 7 페이지 부록1에 나와 있습니다)	구입에 대한 지불된 청구서/영수증 또는 설치나 구매 계약서	\$
고효율 환기 시스템이나 손세정 소의 구매 또는 개선을 포함하는 COVID-19 예방에 관련된 OSUA 및 VDH 안전 표준 준수를 위해 사용한 경비 (상세 내용은 7 페이지 부록1에 나와있습니다)	구입에 대한 지불 청구서/영수증 또는 설치나 구매 계약서	\$
드라이브 스루 윈도우 설치를 포함하여 COVID-19 전파를 예방하는 물리적 거리두기를 준수하기 위한 사업 설비 재건 비용 (자세한 문서 내용은 7 페이지 부록1에 나와있습니다)	구입에 대한 지불 청구서/영수증 또는 설치나 구매 계약서	\$
터치 프리 화장실, 싱크, 고착물, 디스펜서와 쓰레기통 등의 터치프리 기술 이용이나 단계적 도입; 물리적 거리두기와 손씻기를 격려하는 신호체계 설치 (상세 내용은 7 페이지 부록1에 나와있습니다)	구입에 대한 지불 청구서/영수증 또는 설치나 구매 계약서	\$
코로나바이러스 준비 및 대응을 위한 기기, 인프라, 기술이나 기타 서비스 구매: 장기 경제회복과 관련한 필요 경비 및 웹기반 플랫폼을 포함한 대체 사업 매출 및 배송법과 관련된 지출 (상세 서류 내역은 7 페이지 부록1에 나와 있습니다)	구입에 대한 지불 청구서/영수증 또는 설치나 구매 계약서	\$



신청 및 증명

검토 및 승인

- 신청은 완전성 및 자격을 결정하기 위해 검토됩니다
- 의문점에 대해 신청인에게 적절한 방법으로 연락합니다
- 수요가 높을 것으로 예상되니 검토 및 승인에 14 일간을 허용해 주시기 바랍니다

공지

- 모든 신청인들은 미국 주 우편서비스로 결정사항을 통보받습니다

지원금 배포

- 지원금은 버지니아 재무국으로부터 수표로 배포됩니다
- 높은 수요가 예상되므로 기금 지원 승인 후 수표 발송에 14 일을 허용해 주시기 바랍니다.

신고

서류 신청 및 서식을 수령하나, 신청인들은 전자적으로 신고할 것을 강력히 고무드리는 바입니다. 손쉽고, 보다 빠르며, 정확하고 신청을 성공적으로 마무리할 기회가 향상됩니다. 프로그램의 제원은 한정되어 있습니다. 그런 이유로, 지원금은 모든 프로그램 제원이 배분될 때까지 선착순으로 수여됩니다.

귀하의 신청에 대해 필요 서류 목록을 검토해 주십시오. 다운로드 가능한 버지니아 W9 서식을 꼭 포함시켜 주십시오. 모든 필요 서류는 신청서와 함께 제출되어야 합니다. 모든 필요한 서류가 결여된 신청은 불완전하다고 결정되어 처리되지 않거나 적시에 처리되지 않을 수 있습니다. 연락서와 우편 주소는 다음과 같습니다:

Virginia Small Business Financing Authority-Rebuild VA Grant Fund Processing

P. O. Box 446 Richmond, VA 23218-0446

전화: 804-371-8254 Fax: 804-225-3384

이메일: VSBFA.Online@sbsd.virginia.gov

버지니아 중소기업 기금청(VSBFA)은 버지니아주의 정치적 하위부서이며 이 신청과 함께 제출된 모든 정보는 정보 자유법 요청에 따릅니다. 또한, 모든 신청인들은 이해 조항의 상충을 포함하여 버지니아 주의 법에 지배를 받습니다.

저는 이에, VSBFA COVID-19 Rebuild VA 지원기금을 받기 위해 제공한 정보와 제출한 서류, 그리고 제시한 정보는 VSBFA 로부터의 재정 지원 혜택의 목적으로 제출되며 사실이며 정확하고 완전함을 증명합니다.

사업체명: _____ 일자: _____

선서인: _____ 직위: _____



부록 I

비용 및 지출금 서류 및 지시사항

신청인 급여 지불 기록

2019년 12월 31일 또는 2020년 3월 30일자로 마감되는 기간에 대하여 VEC-FC-21/20 분기 보고서를 제출하거나; 또는 세(3)부의 제삼자 급여지급 처리 기록, 또는 개인 기업과 독립 컨트랙터는 IRS 서식 1040-ES 등의 기타 지원 서류를 2019년 8월에서 2020년 7월의 12개월의 기간 중 삼(3)개월간에 대해 제출하여 유효한 급여나 급여지불액을 증명받으시기 바랍니다- 급여지불 지원은 급여, 유급 휴가, 그룹 건강관리 혜택관련 비용 및 기타 해당 혜택금들 포함합니다.

신청인의 담보대출 명세서

지난 3개월간의 담보대출금 지불금 명세서를 제출하여 월간 담보대출금을 확인받으십시오(재용자, 기존 부채의 선지불이나 지불완료는 자격이 없습니다); 서류는 신청 전 120일 내의 것이어야 합니다.

신청인의 대출 명세서

세계의 대출 청구금 명세서를 2019년 8월-2020년 7월 중 3개월에 대해 제출하여 COVID-19 긴급상황이전 또는 그 기간 중에 발생한 사업상 융자금에 대한 월간 상환금을 확인받으십시오.

신청인 임차료나 임차 명세서

임차료나 임대 계약서 및 현재 귀하의 사업 상 유효한 모든 개정사항을 제출하십시오.

신청인의 유틸리티 명세서

2019년 9월-2020년 7월의 12개월간 3개월간의 유틸리티 청구서를 제출하여 전기, 상하수도, 가스, 전화 및 인터넷 서비스에 해당되는 사업상 유틸리티 비용을 확인받으십시오.

기타 관련 서류

목록에 있지 않거나, 인식되지 않거나 요청되지 않은, Rebuild VA 지원기금 신청자격, 또는 지불과 비용 상환 자격(특히 COVID-19에 대한 지불 및 비용)을 입증할 수 있는 기타의 적절한 서류를 제출하십시오.