REBUILD! VA

SMALL BUSINESS GRANT PROGRAM

تقديم الطلب والاعتماد

يرجى قراءة استمارة التقدم بالطلب بعناية والإجابة على جميع الأسئلة ذات الصلة وتقديم جميع الوثائق اللازمة للتحقق من أهليتك والنفقات المشمولة. كي تتأهل لبرنامج منحة إعادة إعمار ولاية فرجينيا، يجب أن تكون شركتك أو مؤسستك شركة أو كيان تعبر من خلاله النشاطات التجارية أو أي كيان قانوني آخر يتم تنظيمه بشكل منفصل ومستقل عن المالك أو أي من الكيانات ذات تصنيف 501c3 أو 501c7 أو 501c19 أو من قبائل فرجينيا Virginia Tribes أو أنك تمارس نشاطك التجاري كمالك وحيد أو مقاول مستقل وأن يكون إجمالي الإيرادات 10 مليون دولار أمريكي أو أقل أو أن يكون عدد الموظفين 250 أو أقل.

الرجاء الإجابة على الأسئلة التي تنسجم مع حالتك باستخدام "نعم" أو "لا" حسب الحالة ما لم تتم الإشارة إلى خلاف ذلك:	نعم	لا
1. هل مكان العمل الرئيسي لنشاطك التجاري في كومنولث فرجينيا؟		
2. هل النشاط التجاري منخرط بشكل أساسي بالنشاط في ولاية فرجينيا أو يقوم فعليًا بكل إنتاجه فيها؟		
3. كم عدد الموظفين بدوام كامل الذين يعملون لديك؟ الموظفون الذين يعملون بدوام جزئي غير مؤهلين (*قيمة رقمية*)		
4. كم من موظفيك بدوام كامل يتخذون من ولاية فرجينيا مكان إقامتهم الدائمة؟ (*قيمة رقمية*)		
5. كم من موظفيك بدوام كامل لا يتخذون من ولاية فرجينيا مكان إقامتهم الدائمة؟ (*قيمة رقمية*)		
6. ما إجمالي الإيرادات السنوية لنشاطك التجاري في آخر تقويم أو سنة مالية؟ (*قيمة رقمية*)		
7. هل نشاطك التجاري متأخر في دفع ضرائب ولاية فرجينيا؟		
8. إذا كان نشاطك التجاري متأخراً في سداد ضرائب ولاية فرجينيا فهل لدى نشاطك التجاري خطة سداد متفق عليها؟		
9. هل نشاطك التجاري منخرط في نشاط قانوني؟		
10. هل نشاطك التجاري ممتثل لجميع القوانين الفيدرالية وقوانين الولايات والقوانين المحلية؟		
11. هل تم إغلاق نشاطك التجاري أو تقييده بسبب COVID-19؟		
12. هل تلقى نشاطك التجاري تمويل التحفيز الاقتصادي بموجب قانون CARES Act بسبب برنامج COVID-19؟		
13. هل أنت أو نشاطك التجاري من جماعات الضغط؟		
14. هل أنت أو أحد مالكي النشاط التجاري ممن يملك 20 بالمائة أو أكثر من حقوق الملكية متأخر أكثر من ستين (60) يومًا في التزامات إعالة الطفل؟		

معلومات النشاط التجاري

☐ شركة C-Corp ☐ شركة S-Corp ☐ شركة ذات مسؤولية محدودة أو شركة PLLC ☐ شركة تضامن ☐ شراكة ذات مسؤولية محدودة (LLP) ☐ 501(c)3 ☐ 501(c)7
☐ 501(c)19 ☐ المالك الوحيد ☐ المقاول المستقل

الاسم: _____

الوصف: _____

_____

_____

الرقم الضريبي: _____ رقم الضمان الاجتماعي _____

تاريخ التأسيس: _____ رقم النشاط في سجلات هيئة الشركات في فرجينيا: _____ (https://cis.scc.virginia.gov/)

رمز تصنيف النشاط التجاري/الوصف: _____ / _____ (https://www.census.gov/eos/www/naics)

مكان النشاط التجاري الرئيسي:

الشارع: _____ المدينة: _____

الولاية: _____ الرمز البريدي: _____ المقاطعة: _____

رقم الهاتف: _____ الفاكس: _____

العنوان البريدي: (إذا كان مختلفاً عن الوارد أعلاه):

الشارع: _____ المدينة: _____

الولاية: _____ الرمز البريدي: _____ المقاطعة: _____

عنوان البريد الإلكتروني: _____ الموقع على الانترنت: _____

_____

اسم جهة الاتصال: _____ اللقب: _____

عنوان البريد الإلكتروني: _____

REBUILD! VA

SMALL BUSINESS GRANT PROGRAM

تقديم الطلب والاعتماد

معلومات المالك

الاسم:_____ اللقب: _____

الشارع:_____ المدينة:_____

الولاية:_____ الرمز البريدي:_____ المقاطعة:_____

عنوان البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف:_____

نسبة الملكية: _____

إثبات هوية المالك عن طريق صورة: يرجى تقديم نسخة صالحة من جواز السفر أو بطاقة معتمدة صادرة عن ولاية فرجينيا أو رخصة قيادة كومنولث فيرجينيا أو بطاقة المقيم الأجنبي

هل تم اعتمادك كنشاط تجاري صغير أو مملوك لامرأة أو لشخصٍ من الأقليات (swam)؟ ☐ نعم، رقم شهادة swam هو:

_____ ☐ لا

هل أنت منشأة تجارية لا تتمتع بمزايا متكافئة؟ ☐ نعم ورقم اعتمادي كمنشأة تجارية لا تتمتع بمزايا متكافئة هو:_____ ☐ لا

هل قمت بالتسجيل في نظام المشتريات الإلكتروني الخاص بولاية فرجينيا؟ نعم ورقم المزود الخاص بي في نظام eVA هو:_____ ☐ لا

جمع البيانات لأغراض المراقبة الحكومية (يرجى وضع إشارة في المربع المناسب)

تطلب هيئة تمويل الأعمال الصغيرة في فرجينيا (VSBFA) معلومات إضافية متعلقة بالملكية. لست مطالباً قانونياً بتقديم هذه المعلومات ولكن نشجعك على القيام بذلك. لا تميز هيئة تمويل الأعمال الصغيرة في فرجينيا VSBFA على أساس هذه المعلومات ولن يكون لهذه المعلومات أي تأثير على قرارها.

إذا كنت لا ترغب في تقديم المعلومات، يرجى وضع علامة هنا: ☐ لا أرغب في تقديم هذه المعلومات

إذا كنت ترغب في تقديم هذه المعلومات، فيرجى إكمال ما يلي:

- الأصل العرقي: ☐ من أصل إسباني / لاتيني ☐ ليس من أصل إسباني / لاتيني
- العرق (حدد تسمية واحدة أو أكثر):

☐ هندي أمريكي أو من سكان ألاسكا الأصليين، ☐ آسيوي، ☐ أبيض، ☐ أسود أو إفريقي أمريكي ☐من سكان هاواي الأصليين أو غير ذلك من سكان جزر المحيط الهادي

- الجنس: ☐ أنثى ☐ ذكر ☐آخر
- وضع الخدمة السابقة في القوات المسلحة: ☐ نعم أنا من المحاربين القدماء في القوات المسلحة الأمريكية ☐ لا لستُ من المحاربين القدماء في القوات المسلحة الأمريكية
- نشاط تجاري مملوك لامرأة: ☐ نعم ☐ لا

أشر بـ "نعم" إذا كان النشاط التجاري مملوك لامرأة واحدة أو أكثر بنسبة 51٪ على الأقل أو في حال كون نوع النشاط التجاري شركة أو شراكة أو شركة ذات مسؤولية محدودة أو كيان آخر، فإن 51٪ على الأقل من ملكية الأسهم تكون من قبل امرأة واحدة أو أكثر ممن هنّ أمريكيات أو أجنبيات مقيمات قانونيًا

- نشاط تجاري مملوك لمن هو من الأقليات: ☐ نعم ☐ لا

أشر بـ "نعم" إذا كان النشاط التجاري مملوك لشخص أو أكثر من الأقليات بنسبة 51٪ على الأقل أو في حال كون نوع النشاط التجاري شركة أو شراكة أو شركة ذات مسؤولية محدودة أو كيان آخر، فإن 51٪ على الأقل من ملكية الأسهم تكون من قبل شخص واحد أو أكثر ممن هم أمريكيون أو أجانب مقيمون قانونيًا

- هل مكان نشاطك التجاري في منطقة مجتمع أفراده من ذوي - الدخل المنخفض؟ ☐ نعم رقم منطقتي منخفضة الدخل حسب التعداد السكاني هو_____ ☐ لا

REBUILD! VA
SMALL BUSINESS GRANT PROGRAM

تقديم الطلب والاعتماد

وثائق التحقق المطلوبة

(يرجى وضع علامة جانب المربع المناسب)

المالك	إثبات هوية المالك عن طريق صورة. يجب أن يكون أحد الخيارات التالية صالحًا ☐ رخصة القيادة الصادرة عن ولاية فرجينيا ☐ بطاقة هوية معتمدة صادرة عن ولاية فرجينيا ☐ بطاقة المقيم الأجنبي ☐ جواز السفر
نموذج ضريبة الولاية *(مطلوب لتوزيع عطاء المنحة)*	☐ نموذج فيرجينيا البديل W-9 (https://www.sbsd.virginia.gov/wp-content/uploads/2020/07/W9_COVSubstitute.pdf.) * ملاحظة يجب أن يتضمن W-9 رقم DUNS (http://www.dnb.com/us/)، ويجب ملؤه بالكامل، ويجب أن يتطابق مع المعلومات الواردة في الطلب ويجب *أن يتم توقيعه ومسحه ضوئيًا أو توقيعه إلكترونيًا باستخدام Adobe Fill & Sign أو DocuSign أو أحد برامج التوقيع المشابهة.*
الكيان ومكان النشاط التجاري وإثبات أن الوضع القانوني والمالي للنشاط التجاري جيد ومستوفٍ كافة الشروط	نموذج بديل فرجينيا W-9 (https://www.sbsd.virginia.gov/wp-content/uploads/2020/07/W9_COVSubstitute.pdf.) * لاحظ أن W-9 يجب أن يتضمن رقم DUNS (http: // www.dnb.com/us/) بالكامل ، ويجب أن تتطابق مع المعلومات الواردة في الطلب ويجب إما التوقيع عليها ومسحها ضوئيًا أو التوقيع إلكترونيًا باستخدام Adobe Fill & Sign أو Docusign أو برنامج توقيع مشابه.
الإيرادات	☐ كشف ضريبة الدخل الفيدرالية 2019 (مع كل الجداول)، وبيان دخل السنة حتى تاريخه المؤقت لعام 2020، أو ☐ إذا لم يتم تقديم إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية لعام 2019 فيجب تقديم بيان الدخل حسب نهاية العام للسنة الضريبية السابقة وبيان الدخل المؤقت لعام 2020 حتى تاريخه

REBUILD! VA
SMALL BUSINESS GRANT PROGRAM

تقديم الطلب والاعتماد

يجوز لمقدمي طلبات منحة إعادة البناء المقبولين الحصول على منح قدرها ثلاثة (3) أضعاف النفقات الشهرية المؤهلة المتكررة، بالإضافة إلى النفقات المتعلقة بـ COVID-19 (إذا كان ذلك منطبقًا)، بحد أقصى قدره 000 100 دولار. ولا يحق للمتقدمين الذين تلقوا تمويل قانون "CARES" الحصول على تعويض عن النفقات المتعلقة بـ COVID-19 تحت بند إعادة بناء ولاية فرجينيا.

النفقات المؤهلة والوثائق المطلوبة

النفقات المتكررة	الوثائق	المجموع
دعم كشوف المرتبات بما في ذلك رواتب الموظفين والإجازة المرضية مدفوعة الأجر والإجازة المرضية أو الإجازة العائلية والتكاليف المرتبطة باستمرار مزايا الرعاية الصحية الجماعية خلال فترات الإجازة هذه	تعتبر الوثائق التالية مقبولة كوثائق داعمة إذا كنت تطلب التعويض عن دفع الرواتب: • أحدث تقرير ربع سنوي للجنة التوظيف بفرجينيا: FC21/20 (http://www.vec.virginia.gov/employers/VEC-FC-2120); • أحدث سجلات معالجة كشوف الرواتب في النموذج 1099-MISC • نموذج ES-1040 مع ورقة عمل • بالنسبة للمالكين الفرديين فقط - كشف الضريبة لعام 2019 الذي يظهر إجمالي الدخل	دولار أمريكي
مدفوعات الرهن العقاري	آخر بيان للرهون التجارية	دولار أمريكي
مدفوعات الإيجار	اتفاقية الإيجار الحالي	دولار أمريكي
يتم تعريف خدمات المرافق العامة كما يلي: الكهرباء والغاز والمياه/الصرف الصحي والهاتف وخدمة الإنترنت	لكل نوع من أنواع خدمات المرافق تطلب سداد تكاليفها أرفق أحدث بيان للمرافق من الفوترة. لن يكون إثبات الدفع كافياً.	دولار أمريكي
مدفوعات أصل الدين والفائدة للقروض التجارية المتكبدة قبل أو أثناء حالة الطوارئ	آخر بيان شهري للقرض التجاري.	دولار أمريكي
النفقات المرتبطة بـ COVID (تم تسديدها في 24 مارس/آذار 2020 أو بعد ذلك)		
شراء المعدات أو البنى التحتية أو التكنولوجيا أو غيرها من الأصول الرأسمالية اللازمة لمنع انتشار COVID-19 وتوفير بيئة عمل صحية وآمنة	الفواتير المدفوعة/الإيصالات للمشتريات أو الاتفاقية التعاقدية للتثبيت أو الشراء	دولار أمريكي
النفقات المطلوبة للامتثال لمعايير السلامة كما تنص عليها معايير إدارة السلامة والصحة المهنية ومديرية الصحة في ولاية فرجينيا والمتعلقة بـ COVID-19		دولار أمريكي
النفقات الضرورية لإعادة تكوين منشآت النشاطات التجارية لتتوافق مع معايير التباعد بين الأشخاص لمنع انتشار الفيروس، بما في ذلك تركيب نوافذ إجراء العمليات بالمرور بالسيارة drive-through		دولار أمريكي
النفقات المتكبدة لإدخال استخدام تكنولوجيا أو معدات عدم اللمس		دولار أمريكي
شراء المعدات أو البنية التحتية أو التكنولوجيا أو غيرها من الخدمات للاستعداد لمواجهة لفيروس كورونا والاستجابة له		دولار أمريكي

REBUILD! VA
SMALL BUSINESS GRANT PROGRAM

تقديم الطلب والاعتماد

المراجعة ومنح الموافقة

- ستتم مراجعة الطلبات فور استلامها لتحديد الاكتمال والأهلية
- سيتم إجراء محاولات معقولة للاتصال بالمتقدمين إذا كانت هناك أسئلة
- نظرًا لارتفاع الطلب المتوقع توقع أن تصل مدة المراجعة ومنح الموافقة إلى 21 يوم عمل

الإشعار

- وسيتم إخطار جميع المتقدمين بطلبات حالما يصدر القرار بشأنها

توزيع المنحة

- سيتم صرف المنح بشيك من مكتب أمين صندوق ولاية فرجينيا
- نظرًا لارتفاع الطلب المتوقع توقع ألا يتم إرسال الشيكات بالبريد إلا بعد 21 يوم عمل بعد الموافقة على تمويل مبلغ المنحة.

طريقة تقديم الطلبات

على الرغم من قبول الطلبات والنماذج الورقية إلا أنه يتم تشجيع المتقدمين بشدة على تقديم الطلبات إلكترونيًا. فهذا أسهل وأسرع وأكثر دقة ويزيد فرصة نجاح عملية تقديم طلب. موارد البرنامج محدودة لهذا السبب تُمنح المنح للمتقدمين على أساس من يأتي أولاً يخدم أولاً إلى أن يتم توزيع كافة موارد البرنامج.

يرجى مراجعة قائمة المستندات المطلوبة لتقديم طلبك. تأكد من تضمين نموذج W9 الخاص بولاية فرجينيا الذي يمكن إملاؤه بعد تنزيله عن طريق الأنترنت. يجب تقديم جميع الوثائق المطلوبة مع طلبك. سيتم اعتبار الطلبات التي لا تحتوي على جميع الوثائق المطلوبة غير مكتملة وقد لا تتم معالجتها ضمن الوقت المحدد. جهة الاتصال والعنوان البريدي:Virginia Small Business Financing Authority

Rebuild VA Grant Fund Processing
P. O. Box 446 Richmond, VA 23218-0446
رقم التلفون: 804-371-8254 الفاكس:804-225-3384
عنوان البريد الإلكتروني:Rebuild VA Grant Fund@sbsd.virginia.gov

تعد هيئة تمويل الأعمال الصغيرة في فرجينيا (VSBFA) قسمًا فرعيًا سياسيًا لكومنولث فرجينيا وقد تخضع جميع المعلومات المقدمة مع هذا الطلب للمطالبات حسب قانون حرية المعلومات. علاوة على ذلك يخضع جميع المتقدمين لأحكام وقوانين كومنولث فرجينيا بما في ذلك الأحكام والنصوص المتعلقة بتضارب المصالح.

أقر بموجبه تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بأن المعلومات والوثائق المقدمة هنا والمعلومات المقدمة لتلقي منحة بموجب (VSBFA COVID-19 Rebuild VA Grant Fund) صندوق منحة إعادة إعمار ولاية فرجينيا من هيئة تمويل الأعمال الصغيرة في فرجينيا مقدمة لغرض الحصول على مساعدة مالية من هيئة تمويل الأعمال الصغيرة في فرجينيا وهي معلومات صحيحة ودقيقة وكاملة إلى حد علمي.

اسم النشاط التجاري:_____ التاريخ: _____

تم الإعداد من قبل:_____ اللقب: _____