

LISC

شركة فيرايزون (Verizon) - طلبات الحصول على منحة إنعاش للأعمال التجارية الصغيرة من قبل مؤسسة دعم المبادرات المحلية (LISC)

شكرا لك على تعبئة هذا الطلب. سوف نستخدم هذه المعلومات لتحديد نوع المساعدة التي ستقوم مؤسسة دعم المبادرات المحلية (LISC) بتقديمها لك. بالنسبة لأصحاب الأعمال الذين لديهم أعمال تجارية متعددة، يرجى الإجابة على هذا الاستبيان بناءً على أكبر نشاط تجاري تملكه. يقتصر كل مستفيد من المنحة على منحة واحدة لكل فرد ومعرف ضريبي للأعمال. يرجى إرسال البريد الإلكتروني إلى verizongrantinfo@lisc.org للأسئلة واستكشاف الأخطاء وإصلاحها.

تستند الأهمية إلى تقديم طلب دقيق وكامل لتضمن المستندات المطلوبة التي تم تحميلها. هذا البرنامج غير مؤهل لموظفي فيرايزون (Verizon) أو مؤسسة دعم المبادرات المحلية (LISC).

يرجى الملاحظة أن صفحة الويب هذه قد لا تحفظ عملك إذا غادرت الموقع قبل إكمال الطلب وإرساله. قد تفقد عملك أيضًا إذا كان الإنترنت الخاص بك غير متصل، أو نتيجة لمشاكل أخرى محتملة في متصفح الويب. نوصي المستجيبين بحفظ إجاباتهم في مستند منفصل كنسخة احتياطية في حالة اختفاء عملهم الجاري على هذه الصفحة لأي سبب .

* 1. مقدم الطلب

الاسم الاول
الكنية
عنوان البريد الإلكتروني
رقم الهاتف

* 2. معلومات العمل

الموقع الإلكتروني (ضع N/A في حال عدم التوفر)
الاسم التجاري القانوني
عنوان العمل
المدينة / البلدة
الولاية
رقم المنطقة / الرمز البريدي

* 3. الهيكل القانوني للأعمال

بغرض الربح / شركة
مؤسسة غير ربحية / مساهمة
شركة ذات مسؤولية محدودة
شراكة (محدودة أو عامة)
ملكية فردية

* 4. ما هي صناعتك الأساسية؟

رعاية الطفل
اعمال البناء
التوزيع / اللوجستيات (النقل والإمداد) / التخزين
وسائل الترفيه
الفلاحة / الزراعة
الرعاية الصحية
التصنيع
الخدمات الشخصية (حلاقة، عمال نظافة، تنسيق الحدائق، إلخ.)
خدمات احترافية
مطعم / تموين
التجزئة
ليس من أجل الربح
غير ذلك (يرجى التحديد)

* 5. سنوات العمل

10 سنوات أو أكثر
6-9 سنوات
3-5 سنوات
سنتين أو أقل

* 6. ما هو إجمالي دخل مؤسستك في السنة التقويمية 2019 (1/1/2019 إلى 31/12/2019)؟

أقل من 100000 دولار
100000 إلى 299999 دولارًا
300000 دولار إلى 499999 دولارًا
500000 دولار أو أكثر

7. عدد العاملين قبل 15 فبراير (شباط) 2020

1 أو أقل
من 2 إلى 5 موظفين
من 6 إلى 9 موظفين
10 أو أكثر

8. عدد العاملين بعد 1 أبريل (نيسان) 2020

1 أو أقل
من 2 إلى 5 موظفين
من 6 إلى 9 موظفين
10 أو أكثر

يتطلب الجزء التالي من الاستقصاء تقديم بيانات اجتماعية واقتصادية وهو مطلوب لهذه المنحة. يرجى تقديم معلومات بناءً على كيفية تحديد هويتك .

يتحمل كل مقدم طلب مسؤولية المعلومات المقدمة من خلال عملية التقديم. تظل الطلبات المقدمة إلى البوابة سرية لعامة الجمهور وأي زملاء متقدمين. لن يقوم مقدمو الطلبات بتحميل مؤسسة دعم المبادرات المحلية (LISC) أو Verizon والشركات التابعة لها وأعضائها وشركائها وموظفيها مسؤولية أي خسائر أو أضرار أو تكاليف أو نفقات من أي نوع تتعلق باستخدام أو كفاية أو دقة أو اكتمال أي معلومات يتم تحميلها في النموذج.

[رابط إلى سياسة خصوصية مؤسسة دعم المبادرات المحلية \(LISC\)](#)

9. العمر

24-18
34-25
44-35
54-45
64-55
+65

* 10. العرق أو الإثنية (يرجى التحديد)

الفرعي	الأساسي	
		الهنود الأمريكيين / سكان ألاسكا الأصليين
		آسيوي
		أسود / أمريكي من أصل أفريقي
		أبيض / قوقازي
		هسباني / لاتيني
		آخر

* 11. الجنس

ذكر
أنثى

12. المحاربون القدماء

نعم
لا

إذا كانت الإجابة نعم، هل تستطيع تزويدنا بشهادة الإطلاق أو التفريغ من الخدمة النشطة DD214؟

* 13. نوع المنحة التي يحتاجها المقترض (مثل مرتبات الموظفين والمخزون وما إلى ذلك)

مرتبات الموظفين
جرد للعمليات الجارية
الفواتير المستحقة الدفع والدائنة (الإيجار، اللوازم، إلخ)
آخر

أخرى (يرجى الوصف)

* 14. كيف سمعت عن البرنامج؟

فيريزون
تويتر
الأخبار / وسائل التواصل الاجتماعي
مؤسسة دعم المبادرات المحلية (LISC) / أو شركاء الأعمال الغير ربحية
غير ذلك (يرجى التحديد)

15. اسم شريك الإحالة والمنظمة (إن وجد)

* 16. هل تملك أو تستأجر موقع عملك الحالي؟

الملكية التجارية الخاصة
الإيجار
العمل من المنزل

17. في حالة الإيجار، هل عرض مالك العقار أي امتياز أو تمديدات للإيجار؟

نعم
لا

18. هل أنت قلق من قدرتك على دفع فواتيرك في أبريل (نيسان) وما بعده؟

نعم
لا

* 19. هل ما زلت قادرًا على بيع منتجك / خدماتك؟

نعم
لا

* 20. يرجى وصف الطرق المباشرة وغير المباشرة التي أثر بها فيروس كورونا COVID-19 على إيراداتك (أي النفقات العامة والثابتة، ومتطلبات الإغلاق المحلية، وما إلى ذلك)

21. هل أعلنت الولاية أو الحكومة المحلية التي تعمل فيها حالة الطوارئ؟

نعم

لا

لست متأكدا

* 22. هل تفرض ولايتك أو حكومتك المحلية إغلاق أو تقييد خدماتك أو ساعات عملك؟

نعم

لا

لست متأكدا

* 23. هل يعتبر عمل منظمتك "ضروريا"؟

نعم

لا

24. ما هي الخدمات البديلة التي تقدمها في ظل فيروس كورونا COVID-19؟

25. يرجى تحديد كل ما ينطبق:

توصيل منزلي

الاستلام من المتجر

خدمات عبر الانترنت

ساعات متداخلة

لا ينطبق

غير ذلك (يرجى التحديد)

* 26. هل تقدمت بطلب للحصول على أي من المساعدة التالية بسبب تأثير فيروس كورونا COVID-19؟

المساعدة البلدية المحلية

مساعداة الدولة

المساعدة الفيدرالية

مساعداة أخرى (يرجى التوضيح أدناه)

لا يوجد

* 27. يرجى وصف المساعدة أو البرامج التي تقدمت لها:

المساعدة من البلدية المحلية

مساعداة الدولة

المساعدة الفيدرالية

لا يوجد

أخرى (يرجى التوضيح أدناه)

* 28. هل تتوقع أن تضطر إلى التقدم بطلب للحصول على منح الطوارئ الحكومية أو المنح الفيدرالية بسبب تأثير فيروس كورونا COVID-19؟

نعم

لا

يرجى الوصف (اختياري):

29. تعليقات عامة أو أي معلومات أخرى تود مشاركتها معنا:

30. هل لديك أي قروض / امتيازات القانون التجاري الموحد (UCC) على الشركة / المؤسسة؟

نعم

لا

يرجى الوصف (اختياري):

31. هل تتلقى تمديدات من المقرضين؟

نعم

لا

يرجى وصف (اختياري):

32. هل تبحث عن تمويل إضافي؟

نعم

لا

يرجى الوصف (اختياري)

* 33. المستندات المطلوبة: المعرف الفيدرالي / رقم التعريف الضريبي (خطاب تحديد مصلحة الضرائب للشركات، وخطاب تحديد مصلحة الضرائب غير الربحي للمؤسسات غير الربحية، والجدول الحالي C للمالكين الوحيدين)

اختر ملف

يُرجى النقر فوق "تم" أدناه، وستتلقى تأكيدًا. إذا لم تتلق تأكيدًا في الصفحة التالية بعد النقر فوق تم، فالرجاء مراجعة الاستبيان أعلاه بحثًا عن إدخال غير مكتملة، والتي سيتم الإشارة إليها بواسطة "!" والرسائل حول ما يجب إصلاحه. يرجى إرسال بريد إلكتروني verizongrantinfo@lisc.org للأسئلة واستكشاف الأخطاء وإصلاحها.

تم