

# برنامج منح الفرص الاقتصادية منح المشروعات المتناهية الصغر الجولة 1

مُمَوَّل جزئيًا من خلال منحة مقدمة من مكتب محامي المشروعات الصغيرة في كاليفورنيا.

## دليل البرنامج والتقديم

تاريخ المراجعة 23/24/01



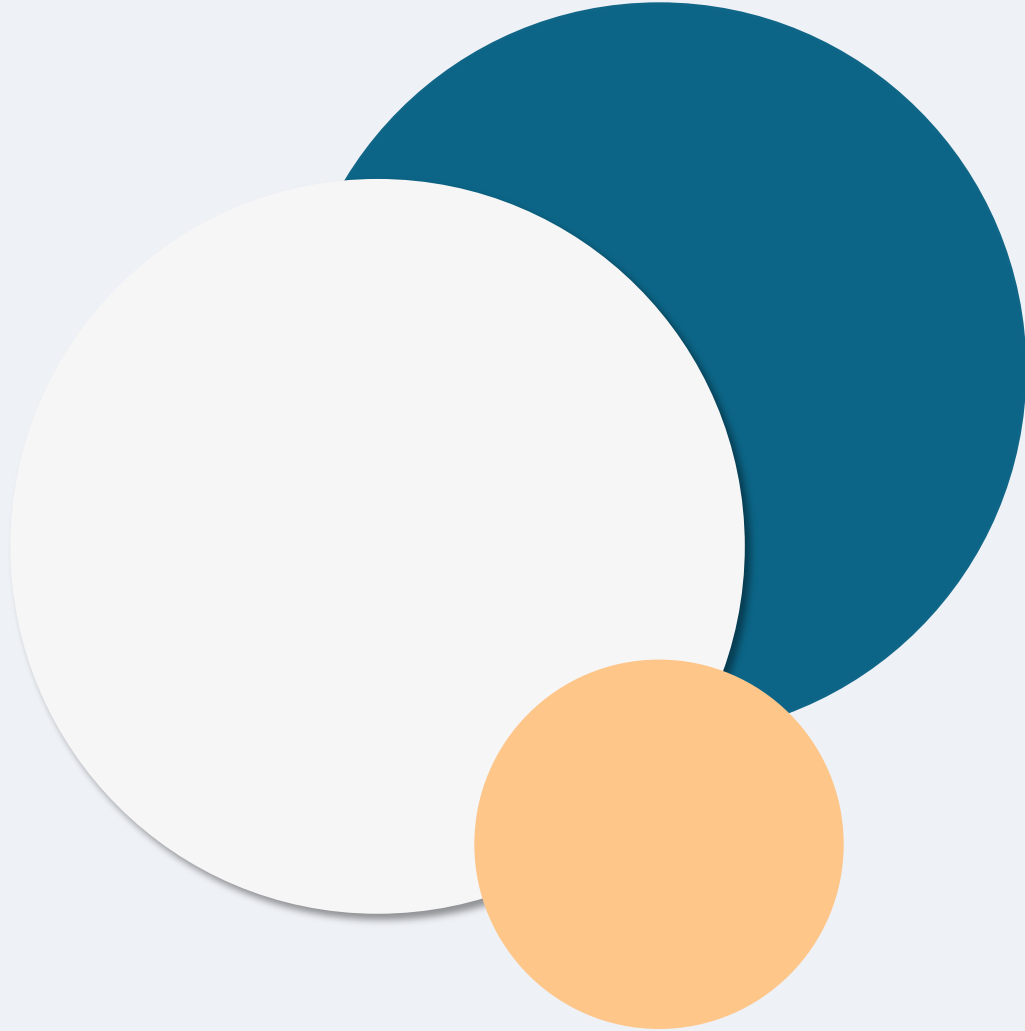
department  
of economic  
opportunity  
COUNTY OF LOS ANGELES



AMERICA'S  
SBDC  
CALIFORNIA  
LOS ANGELES NETWORK



lendistry



## منح المشروعات المتناهية الصغر ال الجولة 1

سيتم توجيه 4,600 منحة تقريبًا قيمة كل منها \$2,500 إلى المشروعات المتناهية الصغر المؤهلة في مختلف أنحاء مقاطعة لوس أنجلوس، بما فيها مدينة لوس أنجلوس، التي تواجه عوائق في الوصول إلى موارد رأس المال.

6. المشروع المتناهي الصغر ليس مشروعًا ضمن المشاريع التي تُستثنى من المشاركة في برنامج منح إغاثة فيروس كورونا المستجد (COVID-19) للمشروعات الصغيرة في كاليفورنيا، وفقًا لما هو محدد في الفقرة (2) من القسم الفرعي (ز) من القسم 12100.82.
7. يجب على مالك المشروع المتناهي الصغر تقديم أي شكل مقبول من أشكال تحديد الهوية التي تحمل صورة شخصية، والتي تصدرها الحكومة مثل:
  - رخصة القيادة
  - بطاقة هوية خاصة بالولاية
  - جواز سفر
8. يجب أن يكون مالك المشروع المتناهي الصغر الذي يتقدم للمنحة حائزًا على أكبر حصة في المشروع المتناهي الصغر المؤهل ومديرًا له وأن يكون هذا المشروع هو وسيلة الدخل الرئيسية لمالكه في العام الضريبي 2019.
9. يجب ألا يكون مالك المشروع المتناهي الصغر قد تلقى منحة بموجب برنامج منح إغاثة فيروس كورونا المستجد (COVID-19) للمشروعات الصغيرة في كاليفورنيا.

- تعني "المشروعات المتناهية الصغر المؤهلة" أي **كيان أعمال ربحي** يستوفي ويصادق ذاتيًا على جميع المعايير التالية تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين:
1. يجب أن يتوفر للمشروعات المتناهية الصغر موقعًا ماديًا وأن يكون مقرها في مقاطعة لوس أنجليس، بكاليفورنيا، بما في ذلك مدينة لوس أنجليس.
  2. يتم تشغيل المشروعات المتناهية الصغر حاليًا وهي تعمل منذ ديسمبر 2019 على الأقل.
  3. وقد تأثرت المشروعات المتناهية الصغر تأثرًا كبيرًا بجائحة فيروس كورونا المستجد (COVID-19).
  4. وانخفضت إيرادات المشروعات المتناهية الصغر **لما ما هو أقل من \$50,000** في العام الضريبي 2019.
  5. تضم المشروعات المتناهية الصغر حاليًا أقل من خمسة موظفين مكافئين يعملون بنظام الدوام الكامل وكانت تضم أقل من خمسة موظفين مكافئين يعملون بنظام الدوام الكامل في العام الضريبي 2019 والعام الضريبي 2020 على أساس الملفات الضريبية عن طريق التصديق الذاتي على أي من الطلبات الصالحة.

على الرغم من متطلبات الأهلية المدرجة [هنا](#)، لا تشمل "المشروعات المتناهية الصغر المؤهلة" الكيانات التي تستوفي أيًا مما يلي:

1. المشروعات التي ليس لها وجود مادي في الولاية ومقرها غير موجود في ولاية كاليفورنيا؛
2. المشروعات التي تنخرط بشكل رئيسي في الأنشطة السياسية أو المرتبطة بالتأثير على صنع القرار، بغض النظر عما إذا كان الكيان مسجلاً ضمن 501 (ج)(3)، أو 501 (ج)(6)، أو 501 (ج)(19)؛
3. المشروعات، وشركات الاستثمار والمستثمرون غير الفاعلين الذين يقدمون الجدول ه في الإقرارات الضريبية الخاصة؛
4. المؤسسات المالية أو الشركات التي تنخرط بشكل رئيسي في أعمال الإقراض، مثل البنوك، وشركات التمويل، والشركات التي تعمل في نشاط التخصيم؛
5. المشروعات التي تنخرط في أي نشاط غير قانوني بموجب القانون الفيدرالي، أو المحلي أو قانون الولاية؛
6. المشروعات التي تقيد نشاط الزبائن لأي سبب خلافاً للسعة؛
7. مشروعات المضاربة التي تنطوي على مخاطر عالية؛

8. أي مشروعات مع أي مالك يملك أكثر من 10 في المائة من حصة حقوق الملكية، والذي يستوفي واحدًا أو أكثر من المعايير التالية:

- i. أن يكون المالك قد أدين خلال السنوات الثلاث السابقة أو صدر ضده حكم مدني أو بدأ أي شكل من أشكال الإفراج المشروط أو الخضوع لإجراءات احترازية (بما يتضمن الإجراءات الاحترازية المفروضة قبل الحكم)، بسبب ارتكاب فعل احتيالي أو جريمة جنائية تتعلق بالحصول على صفقة حكومية (لدى الحكومة الفيدرالية أو المحلية أو حكومة الولاية) أو عقد بموجب صفقة حكومية، أو محاولة الحصول على أي منهما، أو تنفيذ أي منهما، أو انتهاك قوانين مكافحة الاحتكار أو المشتريات على المستوى الفيدرالي أو على مستوى الولاية، أو ارتكاب اختلاس أو سرقة أو تزوير أو رشوة أو تحريف أو إتلاف للسجلات أو الإدلاء بإقرارات كاذبة أو استلام ممتلكات مسروقة.
- ii. أن يكون المالك متهمًا حاليًا بتهمة جنائية أو مدنية من قبل كيان حكومي فيدرالي أو محلي أو لدى الولاية بارتكاب أي من الجرائم المذكورة في البند (1).

9. الشركات التابعة، وفق تعريفها في القسم 121.103 من الباب 13 من قانون اللوائح الفيدرالية؛ أو

يُتبع في الصفحة التالية

10. الشركات الأخرى المحددة من مكتب محامي المشروعات الصغيرة في كاليفورنيا (CalOSBA)، وفقًا للقيود والاستثناءات المحددة في الجولات السابقة من [برنامج منح إغاثة فيروس كورونا المستجد \(COVID-19\)](#).

يجب على مالك المشروع المتناهي الصغر المستفيد من المنحة وفقًا لهذا البرنامج أن يصادق ذاتيًا على أن أموال المنحة ستُستخدم في استخدام أو أكثر من الاستخدامات المؤهلة التالية:

1. شراء معدات معتمدة جديدة بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، عربة نقل المنتجات.
2. الاستثمار في رأس المال المتداول.
3. طلب أو تجديد تصريح محلي بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، تصريح العمل كبائع على جانب ممشى المشاة.
4. سداد الديون التجارية المستحقة بسبب جائحة فيروس كورونا المستجد (COVID-19).
5. تكبد التكاليف الناتجة عن جائحة فيروس كورونا (COVID-19) وقيود الصحة والسلامة ذات الصلة، أو توقفات المشروع أو إغلاقاته نتيجة لجائحة فيروس كورونا المستجد (COVID-19)، وفق ما هو محدد في القسم الفرعي (ل) من القسم 12100.83.

المستندات التالية مطلوبة للتقدم لهذا البرنامج:

1. شهادة المتقدم بالطلب

2. الإقرارات الضريبية الفيدرالية لعام 2019 على أن تكون موقَّعة وبدون أي تعديل أو كشط (يتم تحميل جميع الصفحات)

3. التقديم الرسمي للملفات الخاصة بمشروعك لدى وزارة الخارجية بولاية كاليفورنيا (الذي يجب أن يكون نشطًا) أو البلدية المحلية، حسب الاقتضاء، والتي منها ما يلي على سبيل المثال

- عقد التأسيس؛
- شهادة المنظمة؛

- إيداع ملف الاسم التجاري الوهمي؛

- رخصة مهنية؛

- رخصة أعمال صادرة من الحكومة.

- إذا لم يكن الترخيص الحالي متاحًا، يُكتفى بالرخصة التجارية منتهية الصلاحية مع إثبات دفع رسوم التجديد.

4. إثبات هوية صادر عن الحكومة يتم تحميله من خلال ميزة Persona، والتي سيتم تضمينها في طلب التقدم للمنحة. الأشكال المقبولة لبطاقة تعريف الهوية الصادرة من الحكومة:

- رخصة القيادة

- بطاقة هوية خاصة بالولاية

- جواز سفر

5. حساب مصرفي سارٍ يجب ربطه من خلال ميزة Plaid، والتي سيتم تضمينها في طلب التقدم للمنحة.

# كيفية إكمال إقرار مقدم الطلب



**department  
of economic  
opportunity**  
COUNTY OF LOS ANGELES



AMERICA'S  
**SBDC**  
CALIFORNIA  
LOS ANGELES NETWORK



**lendistry**



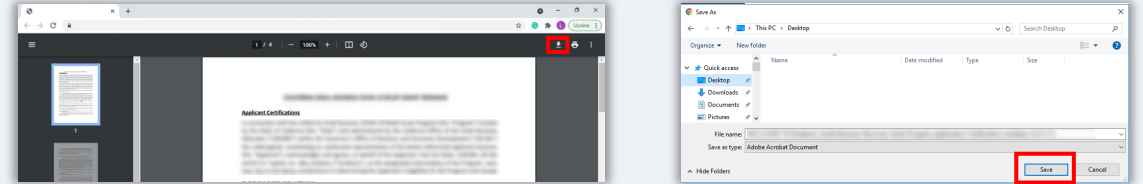
كجزء من عملية تقديم الطلب، سيُطلب منك المصادقة الذاتية على مصادقية ودقة المعلومات التي تقدمها في الطلب عبر الإنترنت والمستندات الداعمة من خلال التوقيع على إقرار مقدم الطلب.

وسيتاح إقرار مقدم الطلب في شكل نموذج إلكتروني يمكنك تنزيله وإكماله. يعتبر إقرار الطلب والتوقيع عليه مستندًا إلزاميًا في إجراءات هذه المنحة، ويجب تحميله إلى البوابة في صيغة ملف PDF.

- يمكنك إكمال إقرار مقدم الطلب بطريقتين:
1. تنزيل الإقرار والتوقيع عليه إلكترونيًا، أو
  2. طباعة النموذج وإكماله يدويًا.

## الخطوة 1

انقر فوق أيقونة التنزيل  لتنزيل إقرار مقدم الطلب وحفظه على جهازك.



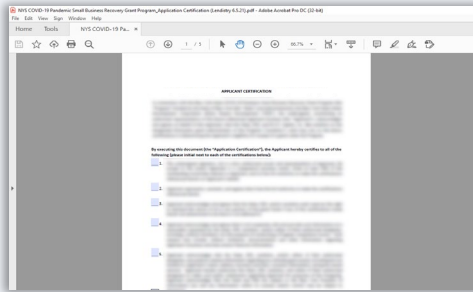
## الخطوة 2

حدد موقع إقرار مقدم الطلب على جهازك وافتح الملف من هناك. سيفتح إقرار مقدم الطلب الخاص بك في صورة ملف بتنسيق PDF.



## الخطوة 3

أكمل إقرار مقدم الطلب من خلال إدخال الأحرف الأولى من اسمك بجانب جميع البنود المرقمة، ثم إدخال توقيعك وبيانات مشروعك في الصفحة الأخيرة.



## الخطوة 4

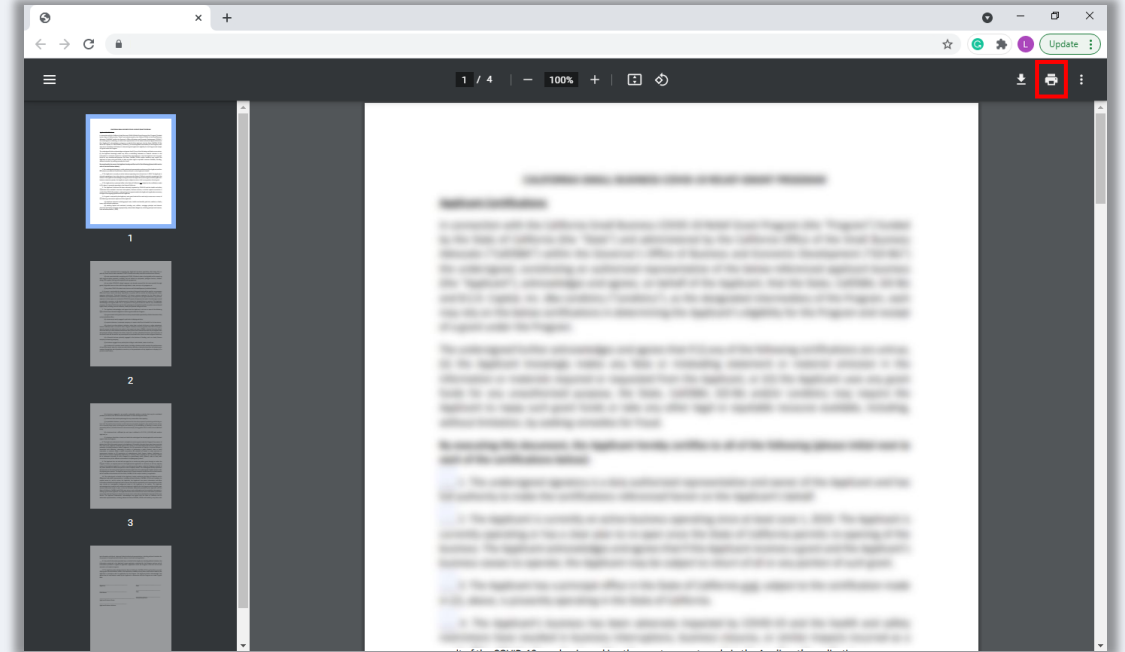
بعد إكمال إقرار مقدم الطلب، احفظه مرة أخرى بالانتقال إلى **File > Save** أو الضغط على **CTRL+S** على لوحة المفاتيح لديك لحفظ إقرار مقدم الطلب الخاص بك الذي تم تنفيذه بالكامل.

## الخطوة 5

قم بتحميل إقرار مقدم الطلب المكتمل في صورة ملف بتنسيق PDF في البوابة أثناء عملية تقديم الطلب.

## الخطوة 1

اطبع إقرار مقدم الطلب من خلال النقر على أيقونة الطابعة



## الخطوة 2

قم بتعبئة إقرار مقدم الطلب باستخدام قلم غامق وكتابة واضحة بخط اليد.

## الخطوة 3

بعد إكمال إقرار مقدم الطلب، احفظه مرة أخرى بالانتقال إلى File > Save أو الضغط على CTRL+S على لوحة المفاتيح لديك لحفظ إقرار مقدم الطلب الخاص بك الذي تم تنفيذه بالكامل.

## الخطوة 5

قم بتحميل إقرار مقدم الطلب المكتمل في صورة ملف بتنسيق PDF في البوابة أثناء عملية تقديم الطلب.

أمثلة على  
المستندات المطلوبة



department  
of economic  
opportunity  
COUNTY OF LOS ANGELES



AMERICA'S  
SBDC  
CALIFORNIA  
LOS ANGELES NETWORK



lendistry

## النموذج 1040

**1040** U.S. Individual Income Tax Return **2019**

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

OMB No. 1545-0047

Use Only - Do not write or staple in this space.

**Filing Status**  Single  Married filing jointly  Married filing separately (MFS)  Head of household (HOH)  Qualifying widow(er) (QW)

Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent.

Your first name and middle initial Last name Your social security number

If joint return, spouse's first name and middle initial Last name Spouse's social security number

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. Act. no. Presidential Election Campaign (check box if you are or your spouse is filing jointly, want to go to the fund, or your spouse is filing jointly, want to go to the fund. Check box if you want to change your tax or refund.)  Yes  No  Spouse

City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).

Foreign country name Foreign province/state/country Foreign postal code

**Standard Deduction**  Someone can claim:  You as a dependent  Your spouse as a dependent  Spouse (submit on a separate return or you were a dual-status alien)

**Age/Blindness**  You are blind  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955

**Dependents** (see instructions): (1) First name Last name (2) Social security number (3) Relationship to you (4)  Qualifies for tax treatment (5) Child tax credit (6) Credit for other dependents

**Standard Deduction**  Standard deduction or itemized deduction from Schedule A  Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A.

**1** Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2 **1a** Tax-exempt interest **2a** Tax-exempt interest **2b** Taxable interest. Attach Sch. B if required **2c** Qualified dividends **3a** Qualified dividends **3b** Ordinary dividends. Attach Sch. B if required **3c** Taxable amount **4a** IRA distributions **4b** IRA distributions **4c** Taxable amount **4d** Pensions and annuities **4e** Pensions and annuities **4f** Taxable amount **5a** Social security benefits **5b** Social security benefits **5c** Taxable amount **6** Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here **6a** Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here **6b** Other income from Schedule 1, line 9 **7a** Other income from Schedule 1, line 9 **7b** Add lines 1, 2b, 3b, 4c, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income **7c** Add lines 1, 2b, 3b, 4c, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income **8a** Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **8b** Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **9** Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income **9a** Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income **10** Standard deduction or itemized deduction from Schedule A **10a** Standard deduction or itemized deduction from Schedule A **11a** Add lines 9 and 10 **11b** Add lines 9 and 10 **12** Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A **12a** Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A **13** Taxable income. Submit line 13a from line 12 **13a** Taxable income. Submit line 13a from line 12 **13b** Taxable income. Submit line 13b from line 12

**For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.** Form 1040 2019

## النموذج 1065

**1065** U.S. Return of Partnership Income

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

OMB No. 1545-0048

Use Only - Do not write or staple in this space.

**Filing Status**  Single  Married filing jointly  Married filing separately (MFS)  Head of household (HOH)  Qualifying widow(er) (QW)

Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent.

Your first name and middle initial Last name Your social security number

If joint return, spouse's first name and middle initial Last name Spouse's social security number

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. Act. no. Presidential Election Campaign (check box if you are or your spouse is filing jointly, want to go to the fund, or your spouse is filing jointly, want to go to the fund. Check box if you want to change your tax or refund.)  Yes  No  Spouse

City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).

Foreign country name Foreign province/state/country Foreign postal code

**Standard Deduction**  Someone can claim:  You as a dependent  Your spouse as a dependent  Spouse (submit on a separate return or you were a dual-status alien)

**Age/Blindness**  You are blind  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955

**Dependents** (see instructions): (1) First name Last name (2) Social security number (3) Relationship to you (4)  Qualifies for tax treatment (5) Child tax credit (6) Credit for other dependents

**Standard Deduction**  Standard deduction or itemized deduction from Schedule A  Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A.

**1** Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2 **1a** Tax-exempt interest **2a** Tax-exempt interest **2b** Taxable interest. Attach Sch. B if required **2c** Qualified dividends **3a** Qualified dividends **3b** Ordinary dividends. Attach Sch. B if required **3c** Taxable amount **4a** IRA distributions **4b** IRA distributions **4c** Taxable amount **4d** Pensions and annuities **4e** Pensions and annuities **4f** Taxable amount **5a** Social security benefits **5b** Social security benefits **5c** Taxable amount **6** Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here **6a** Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here **6b** Other income from Schedule 1, line 9 **7a** Other income from Schedule 1, line 9 **7b** Add lines 1, 2b, 3b, 4c, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income **7c** Add lines 1, 2b, 3b, 4c, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income **8a** Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **8b** Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **9** Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income **9a** Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income **10** Standard deduction or itemized deduction from Schedule A **10a** Standard deduction or itemized deduction from Schedule A **11a** Add lines 9 and 10 **11b** Add lines 9 and 10 **12** Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A **12a** Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A **13** Taxable income. Submit line 13a from line 12 **13a** Taxable income. Submit line 13a from line 12 **13b** Taxable income. Submit line 13b from line 12

**For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.** Form 1065 2019

## النموذج 1120

**1120-S** U.S. Income Tax Return for an S Corporation

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

OMB No. 1545-0049

Use Only - Do not write or staple in this space.

**Filing Status**  Single  Married filing jointly  Married filing separately (MFS)  Head of household (HOH)  Qualifying widow(er) (QW)

Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent.

Your first name and middle initial Last name Your social security number

If joint return, spouse's first name and middle initial Last name Spouse's social security number

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. Act. no. Presidential Election Campaign (check box if you are or your spouse is filing jointly, want to go to the fund, or your spouse is filing jointly, want to go to the fund. Check box if you want to change your tax or refund.)  Yes  No  Spouse

City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).

Foreign country name Foreign province/state/country Foreign postal code

**Standard Deduction**  Someone can claim:  You as a dependent  Your spouse as a dependent  Spouse (submit on a separate return or you were a dual-status alien)

**Age/Blindness**  You are blind  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955  You are blind before January 2, 1955  You are blind after January 2, 1955

**Dependents** (see instructions): (1) First name Last name (2) Social security number (3) Relationship to you (4)  Qualifies for tax treatment (5) Child tax credit (6) Credit for other dependents

**Standard Deduction**  Standard deduction or itemized deduction from Schedule A  Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A.

**1** Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2 **1a** Tax-exempt interest **2a** Tax-exempt interest **2b** Taxable interest. Attach Sch. B if required **2c** Qualified dividends **3a** Qualified dividends **3b** Ordinary dividends. Attach Sch. B if required **3c** Taxable amount **4a** IRA distributions **4b** IRA distributions **4c** Taxable amount **4d** Pensions and annuities **4e** Pensions and annuities **4f** Taxable amount **5a** Social security benefits **5b** Social security benefits **5c** Taxable amount **6** Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here **6a** Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here **6b** Other income from Schedule 1, line 9 **7a** Other income from Schedule 1, line 9 **7b** Add lines 1, 2b, 3b, 4c, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income **7c** Add lines 1, 2b, 3b, 4c, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income **8a** Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **8b** Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **9** Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income **9a** Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income **10** Standard deduction or itemized deduction from Schedule A **10a** Standard deduction or itemized deduction from Schedule A **11a** Add lines 9 and 10 **11b** Add lines 9 and 10 **12** Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A **12a** Qualified business deduction. Attach Form 8961 or Form 8965-A **13** Taxable income. Submit line 13a from line 12 **13a** Taxable income. Submit line 13a from line 12 **13b** Taxable income. Submit line 13b from line 12

**For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.** Form 1120-S 2019

# مثال: إيداع الملف لدى مكتب وزير خارجية ولاية كاليفورنيا أو البلدية المحلية



## الاسم الوهمي للتسجيل

LARRY W. WARD  
COUNTY OF RIVERSIDE  
ASSESSOR-COUNTY CLERK-RECORDER  
P.O. Box 70, Riverside, CA 92503-0070 - (951) 480-7000  
62 473 Hwy. 51, Rm. 311, Indio, CA 92201 - (760) 865-6732

OFFICE OF THE COUNTY CLERK

**FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT**  
CLERK'S USE ONLY

USE BLACK INK ONLY.  
NEED BE PRINTED OR PRINTED  
ACTUAL CROSS CUTS  
NO WHITE OUT ALLOWED

SEE REVERSE SIDE FOR FEES AND INSTRUCTIONS  
THE FOLLOWING PERSON(S) IS (ARE) DOING BUSINESS AS:

In: Fictitious Business Name (If more than one business name at one address - attach Supplemental Sheet)

1b. List COMPLETE Physical Business Address (No P.O. Boxes or Postal Facilities) \_\_\_\_\_  
City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
2b. NAME OF COUNTY in which business is located \_\_\_\_\_  
3b. NAME OF COUNTY in which business is located \_\_\_\_\_  
4b. NAME OF COUNTY in which business is located \_\_\_\_\_

3. This business is conducted by: (check the appropriate box, select other than those shown)  
 Individual  Husband & Wife  Trust  Corporation  General Partnership  
 A Limited Partnership  Co-partnership  Joint Venture  Limited Liability Company  Limited Liability Partnership  
 An Unincorporated Association  Other than a Limited Partnership  Sole or Joint Debtor/Debtors/Debtors/Partnership

4. I declare that all the information in this statement is true and correct. (A registrant who declares as true, information which he or she knows to be false is guilty of a crime.)

5. Signature: \_\_\_\_\_  
(City use is required)  
Typed or Printed Name(s): \_\_\_\_\_  
If Limited Liability Company/Corporation, Title: \_\_\_\_\_ OGD BY: \_\_\_\_\_

THIS STATEMENT WAS FILED WITH THE COUNTY CLERK OF RIVERSIDE COUNTY ON DATE INDICATED BY FILE STAMP ABOVE

NOTICE: IN ACCORDANCE WITH SUBDIVISION OF SECTION 1790, A FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT GENERALLY EXPIRES AT THE END OF FIVE YEARS FROM THE DATE ON WHICH IT WAS FILED IN THE OFFICE OF THE COUNTY CLERK, EXCEPT AS PROVIDED IN SUBDIVISION (b) OF SECTION 1790. WHENEVER CHANGES OR ADDS ARE MADE TO THE FACTS SET FORTH IN THIS STATEMENT PURSUANT TO SECTION 1790 OTHER THAN A CHANGE IN THE RESIDENCE ADDRESS OF A REGISTERED OWNER, A NEW FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT MUST BE FILED BEFORE THE EXPIRATION. THE FILING OF THIS STATEMENT DOES NOT OF ITSELF AUTHORIZE THE USE IN THE STATE OF A FICTITIOUS BUSINESS NAME IN VIOLATION OF THE RIGHTS OF ANOTHER FEDERAL, STATE OR COMMON LAW (SEE SECTION 1791 BY REG. BUSINESS AND PROFESSIONAL CODES).

LARRY W. WARD  
RIVERSIDE COUNTY CLERK  
By: \_\_\_\_\_ Deputy

## عقد التأسيس

3767456

FILED  
Secretary of State  
State of California  
MAR 16 2015

ARTICLES OF INCORPORATION  
OF  
MIDDLE TREE INCORPORATED

ARTICLE I

The name of this corporation is Middle Tree Incorporated ("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 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:

Middle Tree  
522 S. Indian Hill Blvd #205  
Claremont, CA  
91711

The initial mailing address of the corporation is:

ARTICLES OF INCORPORATION  
MIDDLE TREE, INCORPORATED

PAGE 1 OF 2

# مثال: إيداع الملف لدى مكتب وزير خارجية ولاية كاليفورنيا أو البلدية المحلية

شهادة المنظمة

رخصة أعمال صادرة من الحكومة

للمالكين الفرديين فقط

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: I	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

State of California  
Secretary of State

File # 200707110133

FILED  
in the office of the Secretary of State  
of the State of California  
MAR 07 2007

A \$10.00 filing fee must accompany this form.  
IMPORTANT - Read instructions before completing this form. This Space For Filing Use Only

ENTITY NAME (Must be name with the words "Limited Liability Company", "LLC", "Limited Co.", or the abbreviation "LLC" or "L.L.C.")

1. NAME OF LIMITED LIABILITY COMPANY  
Revenue Local Applicable Category: L.L.C.

PURPOSE (The following statement is required to obtain and may not be altered.)

2. THE PURPOSE OF THIS LIMITED LIABILITY COMPANY IS TO ENGAGE IN ANY LEGAL ACT OR ACTIVITY FOR WHICH A LIMITED LIABILITY COMPANY MAY BE ORGANIZED UNDER THE JOINTLY HELD (LIMITED LIABILITY COMPANY ACT)

INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and both items 3 and 4 require attention. If the agent is a corporation, the agent must have an office with the California Secretary of State a certificate number in Corporate Code 8000-1000 and item 3 must be completed (item 4 optional)

3. NAME OF INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS  
C T Corporation System

4. IF AN INDIVIDUAL, ADDRESS OF INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA CITY STATE ZIP CODE  
CA

MANAGEMENT (Check only one)

5. THE LIMITED LIABILITY COMPANY WILL BE MANAGED BY:  
 ONE MANAGER  
 MORE THAN ONE MANAGER  
 ALL LIMITED LIABILITY COMPANY MEMBERS

ADDITIONAL INFORMATION

6. ADDITIONAL INFORMATION SET FORTH ON THE ATTACHED PAGES, IF ANY, IS INCORPORATED HEREIN BY THIS REFERENCE AND MADE A PART OF THIS CERTIFICATE

EXECUTION

7. I, DECLARE I AM THE PERSON WHO EXECUTED THIS INSTRUMENT, WHICH EXECUTION IS MY ACT AND DEED:  
Date: 3/1/07  
Signature: Daniel K. Ruiz  
Name: Daniel K. Ruiz  
Type or Print Name of Executree

RETURN TO (Enter the name and address of the person or firm to whom a copy of the filed document should be returned)

8. NAME: Daniel K. Ruiz  
Firm: M/Nevil, Townsend, Hoolley & McClay LLP  
ADDRESS: 601 So. Figueroa Street, 15th Floor  
CITY/STATE/ZIP: Los Angeles, CA 90071

LLC FILING FORM APPROVED BY SECRETARY OF STATE

# مثال: بطاقة تعريف هوية مزودة بصورة وصادرة عن جهة حكومية

الأشكال المقبولة لبطاقة تعريف الهوية الصادرة من الحكومة

لن يتم قبول أشكال بطاقات الهوية التالية:

- بطاقات الهوية المنتهية الصلاحية
- تصاريح الحافلات
- بطاقات الهوية المدرسية
- بطاقات الهوية النقابية
- الشارات الوظيفية
- بطاقات المكتبة



رخصة القيادة



جواز سفر



# نصائح لتقديم الطلبات



**department  
of economic  
opportunity**  
COUNTY OF LOS ANGELES



AMERICA'S  
**SBDC**  
CALIFORNIA  
LOS ANGELES NETWORK



**lendistry**

## عناوين البريد الإلكتروني غير صالحة

لن تُقبل عناوين البريد الإلكتروني التالية أو لن يتم التعرف عليها في نظامنا:

عناوين البريد الإلكتروني التي تبدأ بـ **info@**  
مثال: info@mycompany.com

عناوين البريد الإلكتروني المنتهية بـ **@contact.com** أو **@noreply.com**  
مثال: mycompany@contact.com  
مثال: mycompany@noreply.com

يرجى التأكد من أنك تستخدم عنوان بريد إلكتروني صالحًا وأنه مكتوب بشكل صحيح في الطلب.

- سيتم إرسال التحديثات والإرشادات الإضافية لطلبك إلى عنوان البريد الإلكتروني الذي تقدمه. لا يمكن التعرف على عناوين بريد إلكتروني معينة في نظام Lendistry وقد يتسبب ذلك في تأخيرات في التواصل فيما يتعلق بطلبك.

## النصيحة (2): قم بتجهيز مستنداتك بتنسيق PDF

يجب تحميل جميع المستندات المطلوبة على البوابة بتنسيق **PDF فقط**. يجب أن تكون المستندات واضحة وبمحاذاة مستقيمة ولا تحتوي على خلفيات مزعجة عند تحميلها.

ملاحظات مهمة بشأن تحميل المستندات:

1. يجب تقديم جميع المستندات بتنسيق PDF (يمكن تقديم بطاقة هوية حكومية بصيغة PDF أو JPEG).
2. يجب أن يكون حجم الملف أقل من 15 ميغابايت.
3. لا يمكن أن يحتوي اسم الملف على أي أحرف خاصة (!@#\$%^&\*()\_+).
4. إذا كان الملف الخاص بك محميًا بكلمة مرور، فستحتاج إلى إدخاله.

أليس لديك ماسح ضوئي؟

نوصي بتنزيل واستخدام تطبيق مسح مجاني على الهاتف المحمول.

**Adobe Scan**

[انقر هنا للتنزيل](#) | Apple  
[انقر هنا للتنزيل](#) | Android

**Genius Scan**

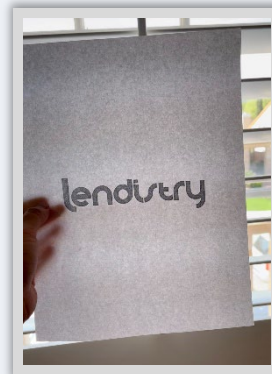
[انقر هنا للتنزيل](#) | Apple  
[انقر هنا للتنزيل](#) | Android

عينة: تحميل صحيح

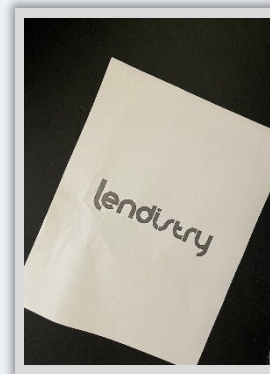


المستند واضح ومحاذاً بشكل مستقيم.

عينة: تحميل غير صحيح



2



1

1. لم تتم محاذاة المستند بشكل مستقيم.
2. المستند أمام النافذة (خلفية مزدحمة) وتظهر يد في الصورة.

## أفضل الممارسات لإكمال Persona بشكل ناجح

1. استخدم جهازًا ذا كاميرا أمامية. إذا كنت تعمل على طلبك على جهاز كمبيوتر محمول أو كمبيوتر لا يحتوي على كاميرا، فسيتم منحك خيار إكمال Persona باستخدام جهاز محمول في أي وقت عن طريق النقر على "متابعة على جهاز آخر" ومسح رمز الاستجابة السريعة الذي يُقدّم لك أو طلب رابط عبر الرسائل النصية القصيرة (SMS) أو البريد الإلكتروني.
  - بمجرد إكمال Persona على جهازك المحمول، ستتم إعادة توجيهك تلقائيًا إلى طلبك على جهاز الكمبيوتر المحمول أو الكمبيوتر الخاص بك.
2. التقط صورة لبطاقة معرف الهوية الصادرة من الحكومة من الأمام والخلف قبل بدء Persona واحفظها على الجهاز الذي ستستخدمه لالتقاط صورة ذاتية (سيلفي) لتكون فعالاً.
  - ضع بطاقة معرف الهوية الصادرة من الحكومة على سطح أبيض سادة واستخدم إضاءة كافية.
  - لا تستخدم فلاش الكاميرا حيث قد يتسبب في زيادة لمعان الصورة.
3. عند التقاط صورة ذاتية (سيلفي)، استخدم إضاءة مناسبة ووجهها نحو وجهك مع تجنب مصادر الضوء اللامع التي تصدر من خلفك.
  - قف أمام حائط أو باب سادة وتجنب الخلفيات ذات الألوان المتداخلة.
  - لا تستخدم فلاش الكاميرا حيث قد يتسبب في زيادة لمعان الصورة.

## ما هو Persona؟

- Persona هي منصة طرف ثالث تستخدمها Lendistry في عملية منع الاحتيال والتخفيف منه. منصة Persona تُمكن Lendistry من التحقق من هوية أي فرد والحماية من تزوير الهوية من خلال المقارنة التلقائية للصورة الذاتية (صورة سيلفي) للفرد بصورة الهوية الخاصة به مع التحقق من ثلاث نقاط مركبة بيومترية تسمح بالتعرف على الوجوه بدقة.
- سيُطلب من مقدمي الطلبات التحقق من هويتهم باستخدام Persona عن طريق تحميل صورة لبطاقة الهوية الحكومية السارية.
    - تتضمن أشكال بطاقة تعريف الهوية المزودة بصورة والصادرة عن جهة حكومية ما يلي:
      - رخصة القيادة؛
      - جواز سفر أمريكي؛
      - بطاقة هوية خاصة بالولاية.
  - سيحتاج أيضًا مقدمو الطلبات إلى التقاط صورة ذاتية (سيلفي) باستخدام جهاز به كاميرا أمامية لإكمال التحقق من Persona.

## الخطوة 1

انقر على "Begin Verifying (ابدأ التحقق)", ثم حدد نوع معرف الهوية الصادر من الحكومة، والذي ستستخدمه للتحقق من هويتك.

Upload a photo ID

We require a photo of a government ID to verify your identity.

Choose 1 of the following options

- Driver License
- State ID
- Passport

Begin verifying

English

SECURED WITH persona

## الخطوة 2

حمل أو التقط صورة للجانب الأمامي من معرف الهوية الخاص بك. حدد "Use this File" (استخدم هذا الملف) للاستمرار. راجع [الصفحة 20](#) للاطلاع على أفضل الممارسات الخاصة بكيفية إكمال هذه الخطوة.

Back of driver license

Take a clear photo of the back of your driver license.

Front of driver license

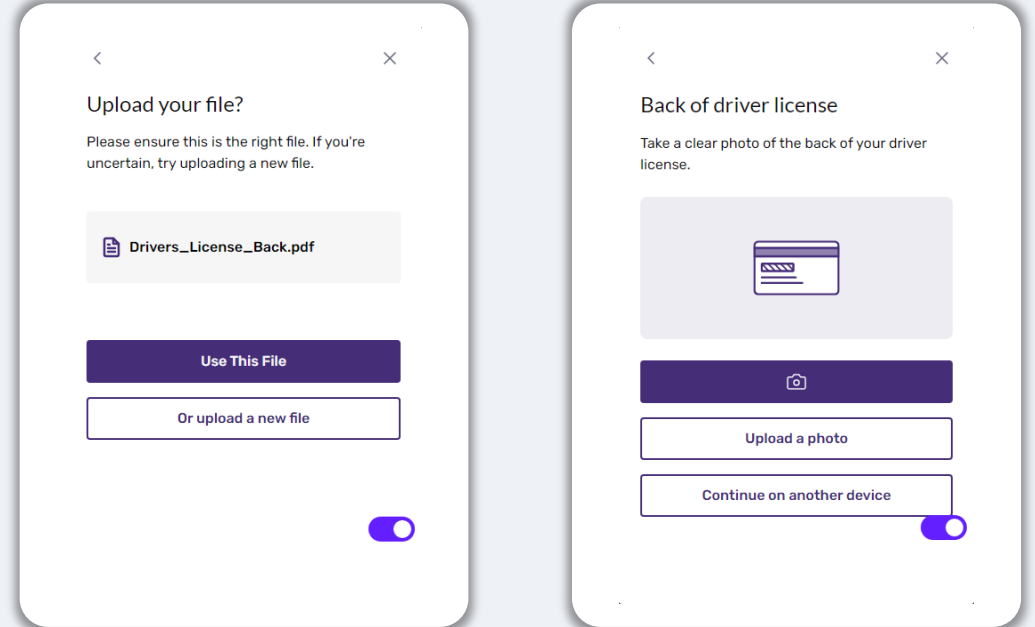
Take a clear photo of the front of your driver license.

Upload a photo

Continue on another device

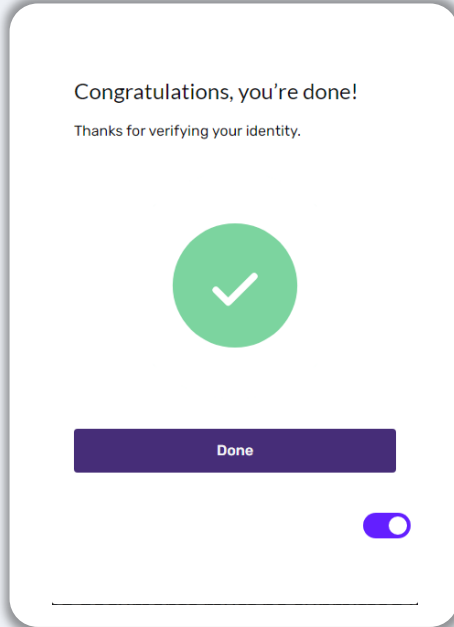
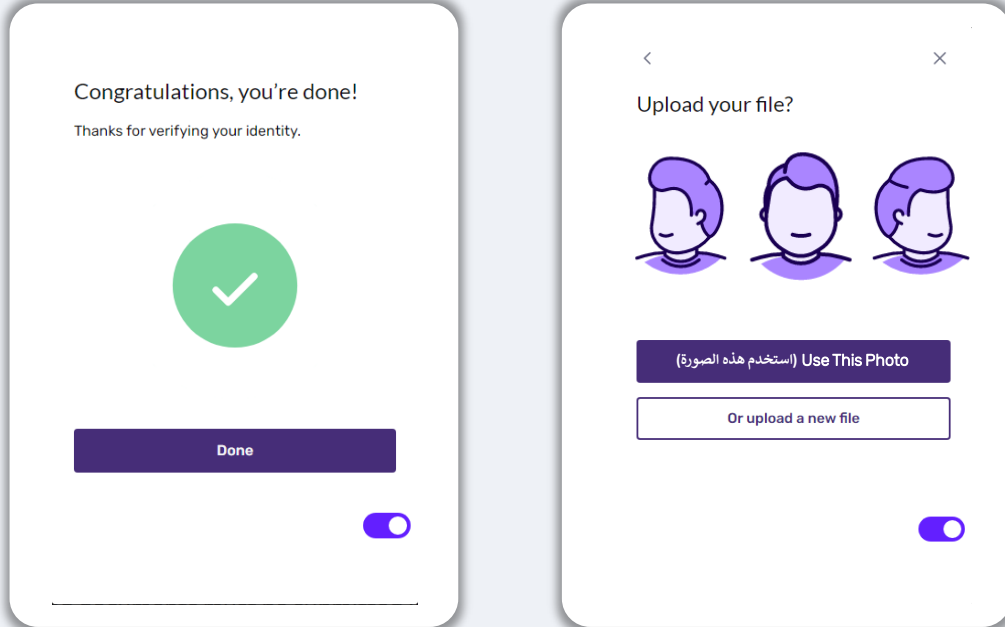
## الخطوة 3

حمل أو التقط صورة للجانب الخلفي من معرف الهوية الخاص بك. حدد "Use this File" (استخدم هذا الملف) للاستمرار. راجع [الصفحة 20](#) للاطلاع على أفضل الممارسات الخاصة بكيفية إكمال هذه الخطوة.



## الخطوة 4

باستخدام جهاز به **كاميرا أمامية**، اتبع المطالبة التي تظهر على الشاشة لالتقاط صورة ذاتية (سيلفي) بالنظر للأمام، ثم إلى اليسار واليمين. راجع [الصفحة 20](#) للاطلاع على أفضل الممارسات الخاصة بكيفية إكمال هذه الخطوة. بمجرد إكمالها، حدد "Done" (تم) وستتم إعادة توجيهك إلى التطبيق.



## امسح ذاكرة التخزين المؤقت

البيانات المخزنة مؤقتًا هي المعلومات التي تم تخزينها من موقع أو تطبيق مستخدم مسبقًا، وتُستخدم بشكل أساسي لجعل عملية التصفح أسرع من خلال الملء التلقائي لمعلوماتك. ومع ذلك، قد تشمل البيانات المخزنة مؤقتًا أيضًا على معلومات قديمة مثل كلمات المرور القديمة أو المعلومات التي أدخلتها مسبقًا بشكل غير صحيح. وهذا قد يؤدي إلى حدوث أخطاء في طلبك وقد يؤدي إلى تصنيفه باعتباره عملية احتيال محتملة.

## استخدم وضع التصفح المتخفي

يسمح لك وضع التصفح المتخفي بإدخال المعلومات بشكل سري ويمنع تذكر بياناتك أو تخزينها مؤقتًا.

## عطل حاجب النوافذ المنبثقة

تشتمل عملية تقديم الطلبات لدينا على العديد من الرسائل المنبثقة المستخدمة للتأكد من صحة المعلومات التي تقدمها. يجب عليك تعطيل حاجب النوافذ المنبثقة على Google Chrome لرؤية هذه الرسائل.

للحصول على أفضل تجربة للمستخدم، يُرجى استخدام Google Chrome طوال عملية تقديم الطلبات بأكملها.

إن بعض متصفحات الويب الأخرى قد لا تدعم واجهتنا، وقد تتسبب في حدوث أخطاء في طلبك.

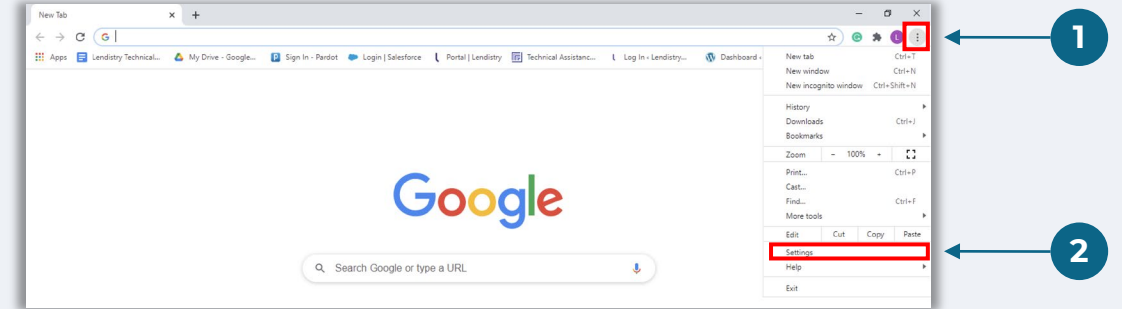
إذا لم يكن لديك متصفح Google Chrome على جهازك، فيمكنك تنزيله مجانًا من <https://www.google.com/chrome/>

قبل بدء عملية تقديم الطلب، يُرجى القيام بما يلي على Google Chrome:

1. امسح ذاكرة التخزين المؤقت
2. استخدم وضع التصفح المتخفي
3. عطل حاجب النوافذ المنبثقة

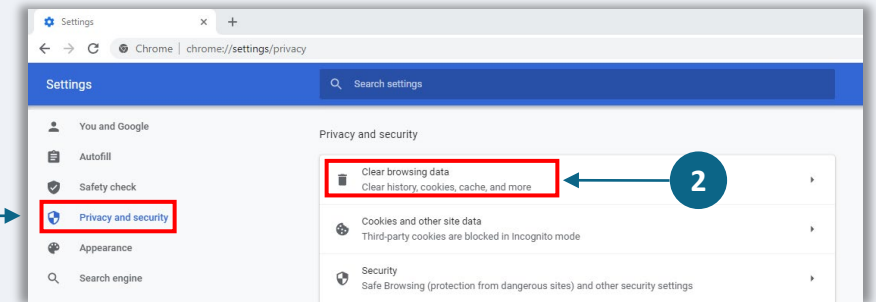
## الخطوة 1

افتح نافذة Google Chrome جديدة، واضغط فوق النقاط الثلاث في الزاوية اليمنى العلوية، ثم انتقل إلى "Settings" (الإعدادات).



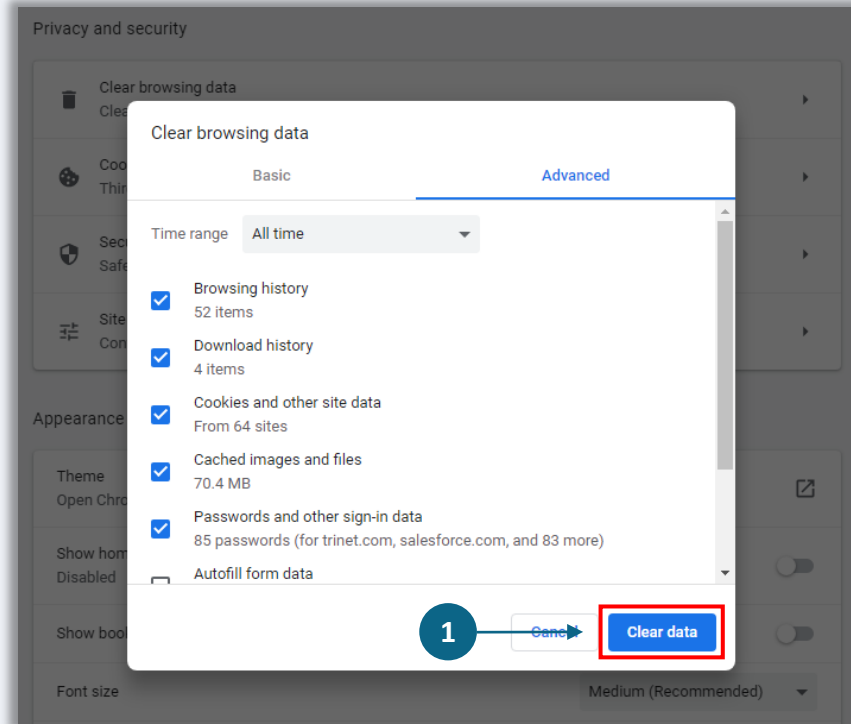
## الخطوة 2

انتقل إلى "Privacy and Security" (الخصوصية والأمان)، ثم حدد "Clear Browsing Data" (محو بيانات التصفح).



## الخطوة 3

حدد "Clear Data" (محو البيانات).



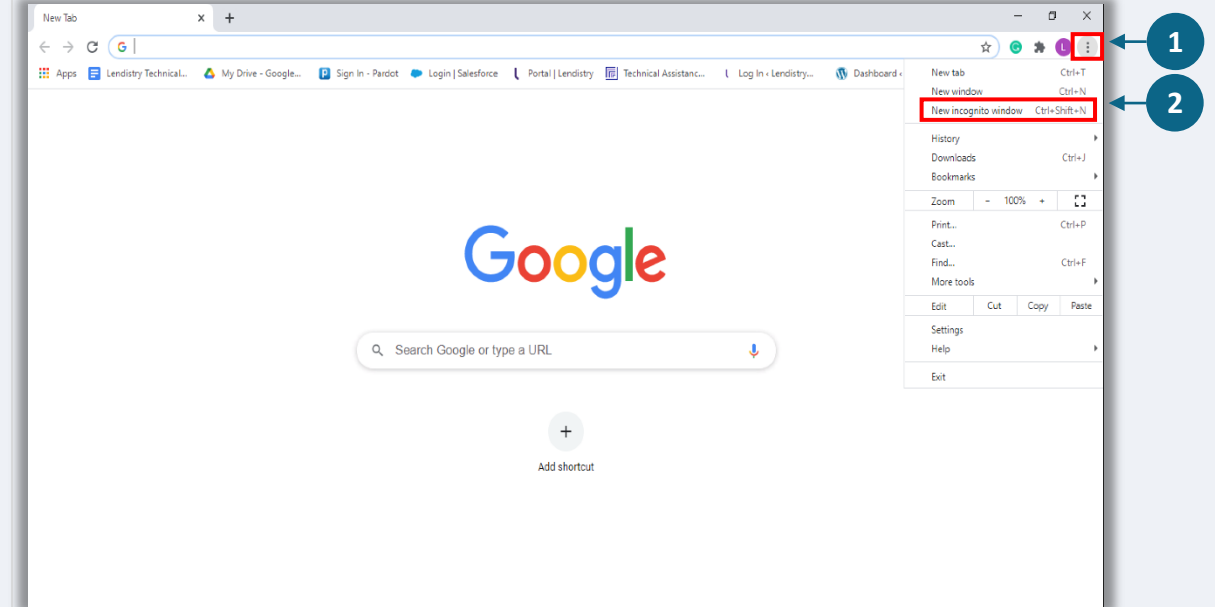
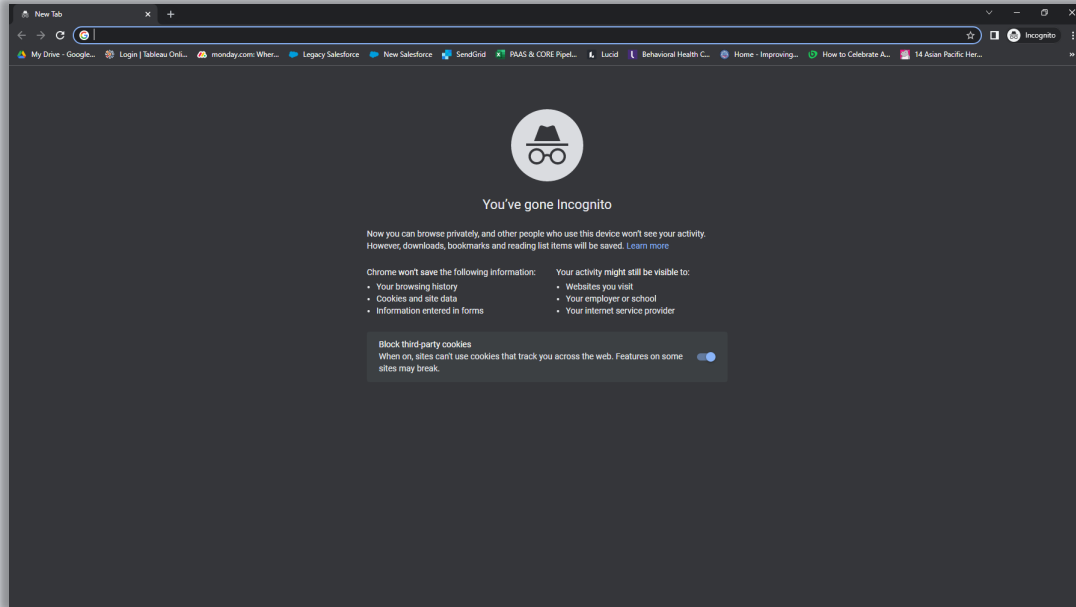


## الخطوة 1

انقر على النقاط الثلاث بالزاوية اليمنى العلوية من متصفح الويب، ثم حدد **"New incognito window"** (نافذة جديدة للتصفح المتخفي).

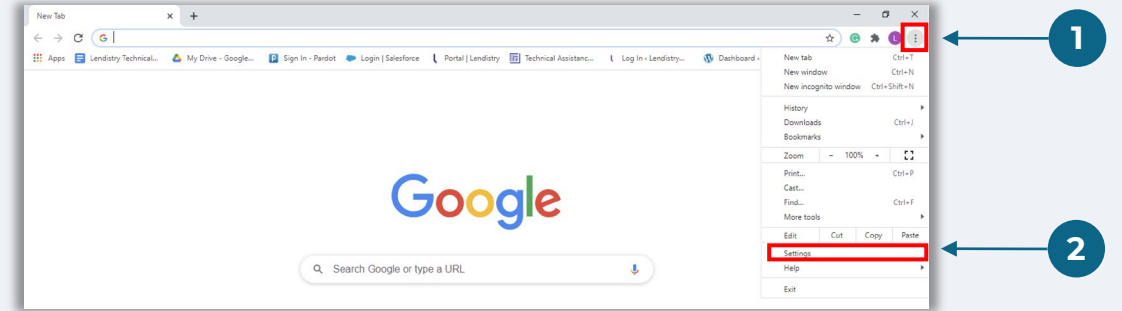
## الخطوة 2

سيفتح المتصفح نافذة Google Chrome جديدة. استخدم وضع التصفح المتخفي طوال عملية تقديم الطلب.



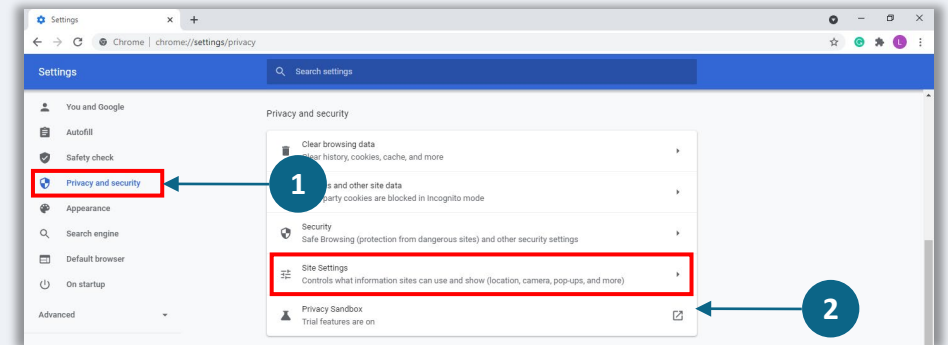
## الخطوة 1

افتح نافذة Google Chrome جديدة، واضغط فوق النقاط الثلاث في الزاوية اليمنى العلوية، ثم انتقل إلى "Settings" (الإعدادات).



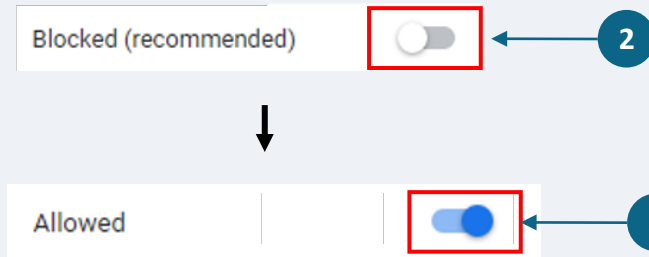
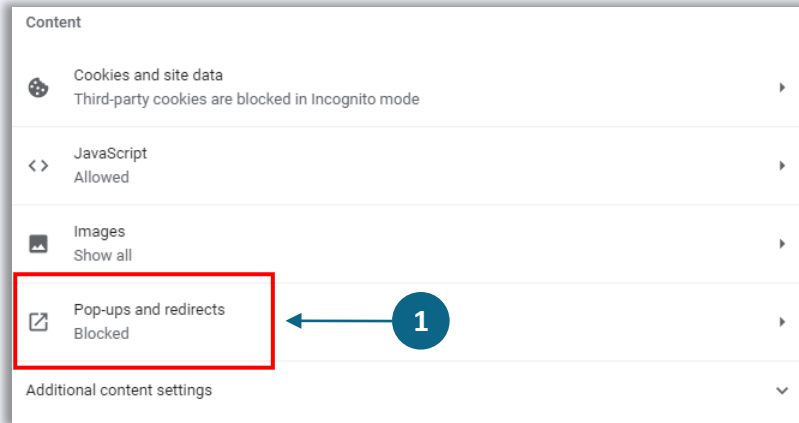
## الخطوة 2

انتقل إلى "Privacy and Security" (الخصوصية والأمان)، ثم حدد "Site Settings" (إعدادات الموقع).



## الخطوة 3

حدد "Pop-up and Redirects" (النوافذ المنبثقة وإعادة التوجيه). انقر على الزر حتى يتحول إلى اللون الأزرق وستتغير الحالة من "Blocked" (حظر) إلى "Allowed" (السماح).



# عملية المراجعة



## كيف سأعرف ما إذا تم منحي المنحة؟

تشتمل عملية تقديم الطلب لهذا البرنامج على مراحل متعددة من مراحل التحقق من الصحة. يجب عليك أولاً تلبية الحد الأدنى من متطلبات الأهلية للبرنامج من أجل النظر في حصولك على منحة. ملاحظة مهمة: لا يضمن استيفاء الحد الأدنى من متطلبات الأهلية منح المنحة.

بمجرد تحديد أنك مؤهل لهذا البرنامج، سيخضع طلبك بعد ذلك للتحقق النهائي لتحديد ما إذا تمت الموافقة عليك أو رفضك من الناحية التمويلية. كجزء من عملية التحقق هذه، سيطلب منك تأكيد معلومات معينة بالتواصل المباشر عبر الهاتف. سيتواصل معك أحد أعضاء فريق Lendistry مباشرة لإكمال هذه العملية.

بمجرد التحقق من صحة طلبك بالكامل، ستتلقى رسالة بريد إلكتروني من Lendistry لإعلامك بما إذا تمت الموافقة عليك أو رفضك فيما يخص تمويل المنحة.

## كيف يُمكنني معرفة حالة طلبي الذي تقدمت به؟

يمكنك التحقق من حالة طلبك في أي وقت عن طريق تسجيل الدخول إلى بوابة Lendistry باستخدام اسم المستخدم، وكلمة المرور، ورقم الهاتف المحمول الذي قمت بتسجيله. بمجرد تسجيل الدخول، ستظهر الحالة على لوحة التحكم.

سجّل الدخول إلى بوابة Lendistry من هنا:

<https://lacountyeg.mylendistry.com/landing>

لقد تم التحقق من صحة المستندات والمعلومات المصرفية الخاصة بي بالكامل وتمت الموافقة على تمويلي. متى سأحصل على التمويل؟

بمجرد التحقق من طلبك بالكامل والموافقة على تمويل المنحة، ستصبح اتفاقية الممنوح ونموذج W-9 متاحين لك في صيغة مستند DocuSign في بوابة Lendistry. يرجى تسجيل الدخول واتباع التعليمات من DocuSign لتوقيع كلا المستنديين وتأريخهما والتوقيع بالأحرف الأولى من الاسم عليهما.

سجّل الدخول إلى بوابة Lendistry من هنا:

<https://lacountyeg.mylendistry.com/landing>

ملاحظة مهمة: لن يتم تلقيك أموالك حتى يكتمل ذلك.

الحالة	المقصود منه	الإجراء المطلوبة من مقدم الطلب
غير مكتمل	لقد بدأت طلبًا ولكنك لم تُقدّمه.	أكمل جميع أقسام الطلب في غضون 30 يومًا من بدئه. لن تتم مراجعة الطلبات غير المكتملة أو النظر فيها للحصول على منحة.
غير نشط	ظل طلبك غير مكتمل لأكثر من 30 يومًا ولذلك تم سحبه من عملية المراجعة.	إذا كنت ترغب في إعادة تنشيط حالة طلبك، فيرجى التواصل مع مركز الاتصال المخصص لدينا
تم تقديم الطلب	لقد أكملت جميع الأقسام وقدمت طلبًا.	لا تُطالب باتخاذ أي إجراءات. لن تتواصل معك Lendistry إلا إذا كانت هناك حاجة إلى معلومات أو مستندات إضافية.
تم تقديم الطلب، ولكن توجد حاجة لمستندات إضافية.	لقد قدمت طلبًا، ولكن توجد حاجة لمستندات أو معلومات إضافية لكي تتمكن Lendistry من معالجته.	قم بتسجيل الدخول إلى بوابة Lendistry وقم بتحميل جميع المستندات أو المعلومات الجديدة التي تم طلبها. لا يمكن معالجة طلبك حتى يكتمل ذلك.
الطلب قيد المراجعة للتأكد من استيفائه للحد الأدنى من متطلبات الأهلية.	تمت معالجة طلبك ومستنداتك. طلبك الآن قيد المراجعة للتأكد من أهليته.	لا تُطالب باتخاذ أي إجراءات. ستتواصل Lendistry معك بمجرد أن نحدد ما إذا كنت مؤهلاً أو غير مؤهل للحصول على منحة.
طلبك غير مؤهل لأنه لا يستوفي الحد الأدنى من متطلبات الأهلية الخاصة بالبرنامج.	لم يستوف طلبك الحد الأدنى من متطلبات الأهلية الخاصة بالبرنامج ولن يُنظر إليه بخصوص تلقي أي منحة.	سيتم إخطارك عبر البريد الإلكتروني إذا كنت غير مؤهل لبرنامج المنحة هذا. في حالة وجود خطأ في نموذج الطلب الخاص بك على الشبكة أو في المستندات المقدمة كجزء من طلبك، يرجى التواصل مع مركز الاتصال المخصص لدينا خلال خمسة (5) أيام من استلام هذا البريد الإلكتروني. يرجى ملاحظة أن هذا لن يضمن تحويل حالة عدم الأهلية إلى حالة الأهلية. قد يتم طلب مستندات ومعلومات إضافية لإجراء مزيد من التحقق من صحة طلبك. إذا لم ترد إلى Lendistry أخبار عنك خلال هذه الفترة الزمنية، فستظل عدم أهليتك كما هي، وسيتم إغلاق ملفك.
يستوفي طلبك الحد الأدنى من متطلبات الأهلية الخاصة بالبرنامج وسينتقل إلى مرحلة التحقق التالية.	يستوفي طلبك الحد الأدنى من متطلبات الأهلية الخاصة بالبرنامج وسيخضع للتحقق لتحديد ما إذا تمت الموافقة على حصولك على منحة أو رفض حصولك عليها.	لا تُطالب باتخاذ أي إجراءات. لن تتواصل معك Lendistry إلا إذا كانت هناك حاجة إلى معلومات أو مستندات إضافية.

الحالة	المقصود منه	الإجراء المطلوبة من مقدم الطلب
هناك حاجة إلى مستندات إضافية لمواصلة معالجة طلبك خلال مرحلة التحقق من صحة الطلب.	هناك حاجة إلى مستندات أو معلومات إضافية للتحقق من صحة طلبك بشكل كامل.	قم بتسجيل الدخول إلى بوابة Lendistry وقم بتحميل جميع المستندات أو المعلومات الجديدة التي تم طلبها. لا يمكن التحقق من صحة طلبك حتى يكتمل ذلك.
تم رفض الطلب	تم رفض طلبك للحصول على منحة.	سيتم إخطارك عبر البريد الإلكتروني إذا تم رفض حصولك على منحة. إذا كنت تعتقد أنه تم رفضك عن طريق الخطأ، فيرجى الاتصال بمركز الاتصال المخصص لدينا في غضون خمسة (5) أيام من استلام هذا البريد الإلكتروني. يرجى ملاحظة أن هذا لن يضمن تحويل حالة عدم الأهلية إلى حالة الأهلية. قد يتم طلب مستندات ومعلومات إضافية لإجراء مزيد من التحقق من صحة طلبك. إذا لم ترد إلى Lendistry أخبار عنك خلال هذه الفترة الزمنية، فسيظل قرار الرفض الخاص بك كما هو بشكل دائم، وسيتم إغلاق ملفك.
تمت الموافقة على الطلب	تمت الموافقة على طلبك للحصول على منحة.	سيتم توفير اتفاقية صرف المنحة الخاصة بك و W-9 كوثيقة DocuSign في بوابة Lendistry. ستحتاج إلى تسجيل الدخول واتباع التعليمات من DocuSign لتوقيع كلا المستنديين وتاريخهما والتوقيع بالأحرف الأولى من الاسم عليهما.
تمت الموافقة على الطلب، مستندات المنح معلقة	تتوفر اتفاقية صرف المنحة الخاصة بك و W-9 كوثيقة DocuSign في بوابة Lendistry.	يرجى تسجيل الدخول إلى بوابة Lendistry واتباع التعليمات من DocuSign لتوقيع كلا المستنديين وتاريخهما والتوقيع بالأحرف الأولى من الاسم عليهما. ملاحظة مهمة: لن يتم تلقيك أموالك حتى يكتمل ذلك.
تم استلام مستندات المنحة	تسلمت Lendistry اتفاقية صرف المنحة المُنفَّذة بالكامل و W9. ستخضع معلوماتك المصرفية لعملية تحقق أخيرة قبل التمويل. سوف تتلقى الأموال عن طريق ACH.	لا تُطالب باتخاذ أي إجراءات. لن تتواصل معك Lendistry إلا إذا كانت هناك مشكلات في إعداد تحويل ACH إلى حسابك المصرفي.
تم تمويل المنحة	لقد تم تمويلك بالكامل للحصول على منحة مؤهلة.	لا تُطالب باتخاذ أي إجراءات. تم الآن إغلاق ملفك.