

आर्थिक अवसर अनुदान कार्यक्रम सूक्ष्म व्यवसाय अनुदान राउन्ड 1

लघु व्यवसाय एडवोकेट के कैलिफोर्निया कार्यालय से अनुदान के माध्यम से आंशिक रूप से वित्तपोषित।

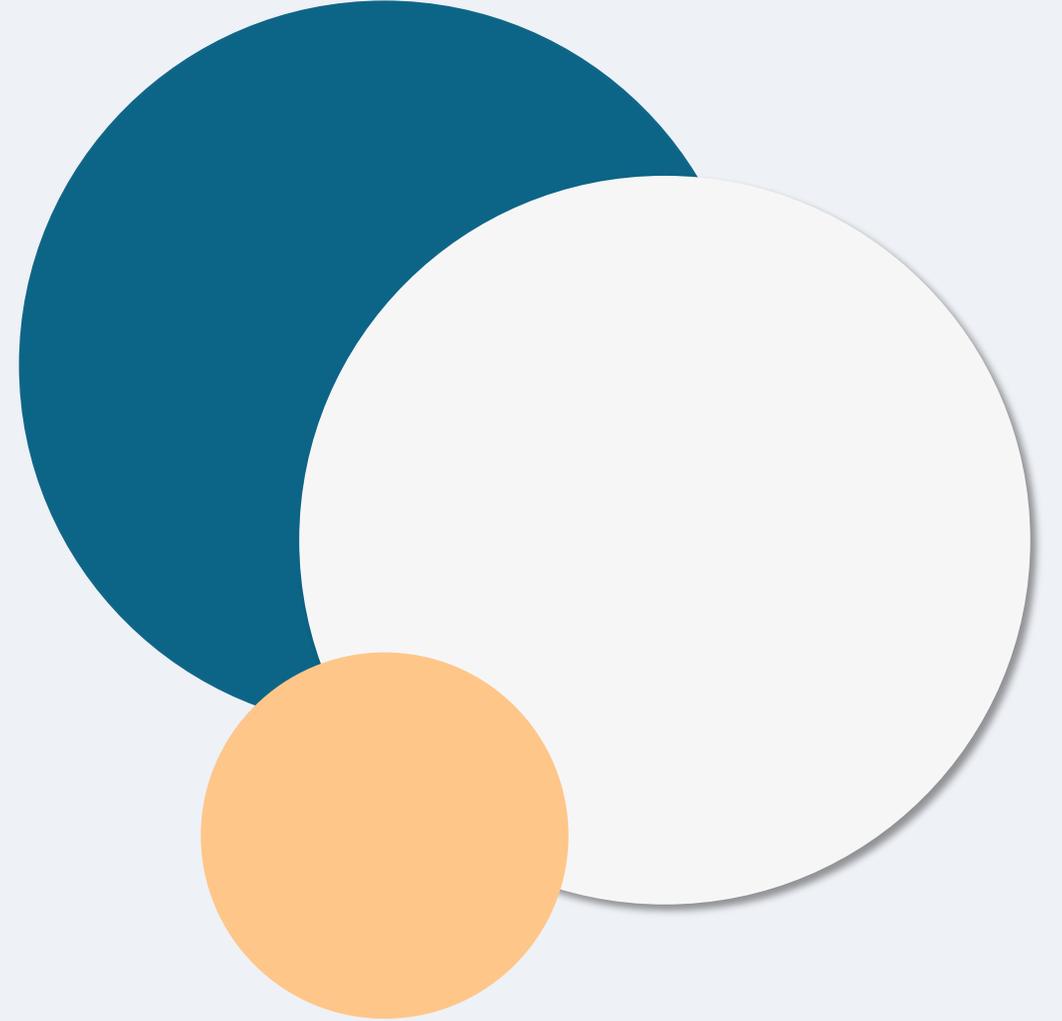
कार्यक्रम और आवेदन गाइड संशोधित 01/24/23





सूक्ष्म व्यवसाय अनुदान राउन्ड 1

\$2,500 के लगभग 4,600 अनुदान की सहायता, लॉस एंजिलस शहर सहित पूरे लॉस एंजिलस काउंटी में पूंजी संसाधनों तक पहुंच के लिए बाधाओं का सामना करने वाले योग्यता प्राप्त सूक्ष्म व्यवसायों को, की जाएगी।





"योग्यता प्राप्त सूक्ष्म व्यवसायों" का अर्थ है **लाभ के लिए व्यवसाय इकाई** जो झूठे साक्ष्य के दंड के तहत, निम्नलिखित सभी मानदंड, पूर्ण करते हैं और स्व-प्रमाणित करते हैं:

1. सूक्ष्म व्यवसाय का एक भौतिक स्थान होना चाहिए और इसका मुख्यालय लॉस एंजिलिस शहर सहित, लॉस एंजिलिस काउंटी, कैलिफोर्निया में हों।
2. सूक्ष्म व्यवसाय वर्तमान में सक्रिय है और कम से कम दिसंबर 2019 से काम कर रहा है।
3. सूक्ष्म व्यवसाय COVID-19 महामारी से काफी प्रभावित हुआ था।
4. सूक्ष्म व्यवसाय का राजस्व 2019 के कर योग्य वर्ष में **\$50,000 से कम** था।
5. सूक्ष्म व्यवसाय में वर्तमान में पांच से कम पूर्णकालिक समकक्ष कर्मचारी हैं और 2019 और 2020 कर योग्य वर्षों में पांच से कम पूर्णकालिक समकक्ष कर्मचारी थे, जैसा कि एक वैध आवेदन पर स्व-सत्यापन द्वारा टैक्स फाइलिंग पर आधारित है।

6. सूक्ष्म व्यवसाय कैलिफोर्निया लघु व्यवसाय COVID-19 राहत अनुदान कार्यक्रम में भागीदारी से बाहर रखा गया व्यवसाय नहीं है, जैसा कि धारा 12100.82 के उपखंड (g) के पैराग्राफ (2) में निर्दिष्ट है।
7. सूक्ष्म व्यवसाय के स्वामी को सरकार द्वारा जारी स्वीकार्य फोटो पहचान-पत्र प्रदान करना होगा जैसे कि:
 - ड्राइवर का लाइसेंस
 - स्टेट पहचान-पत्र
 - पासपोर्ट
8. अनुदान के लिए आवेदन करने वाला सूक्ष्म व्यवसाय का स्वामी योग्यता प्राप्त सूक्ष्म व्यवसाय के स्वामी का बहुमत-स्वामी और प्रबंधक होना चाहिए और 2019 कर योग्य वर्ष में स्वामी की आय का प्राथमिक साधन होना चाहिए।
9. सूक्ष्म व्यवसाय के स्वामी को कैलिफोर्निया सूक्ष्म व्यवसाय COVID-19 राहत अनुदान कार्यक्रम के तहत अनुदान प्राप्त नहीं होना चाहिए।



यहां सूचीबद्ध पात्रता आवश्यकताओं के बावजूद, "योग्यता प्राप्त सूक्ष्म व्यवसायों" में निम्नलिखित में से किसी को भी संतुष्ट करने वाली संस्थाएं शामिल नहीं होंगी:

1. ऐसे व्यवसाय जिनकी राज्य में भौतिक उपस्थिति नहीं है और कैलिफोर्निया राज्य में मुख्यालय नहीं है;
2. मुख्य रूप से राजनीतिक या पक्षजुटाव (लॉबीइंग) की गतिविधियों में जुटे हुए व्यवसाय, इसके बावजूद कि संस्था 501(c)(3), 501(c)(6), या 501(c)(19) के रूप में पंजीकृत है;
3. निष्क्रिय व्यवसाय, निवेश कंपनियाँ और ऐसे निवेशक जो अपने कर रिटर्न पर शेड्यूल E दायर करते हैं;
4. वित्तीय संस्थान या व्यवसाय जो मुख्य रूप से ऋण देने के व्यवसाय में जुटे हुए हों, जैसे बैंक, वित्त कंपनियाँ, और फैक्ट्रिंग (लेनदारी लेखा क्रय सेवा) कंपनियाँ;
5. ऐसी किसी भी गतिविधि में जुटे व्यवसाय जो संघीय, राज्य या स्थानीय कानून के तहत गैरकानूनी है;
6. ऐसे व्यवसाय जो क्षमता के अतिरिक्त किसी अन्य कारण से ग्राहकों को प्रतिबंधित करते हैं;
7. सट्टा व्यवसाय;

8. ऐसे व्यवसाय जिनके किसी भी स्वामी के पास 10 प्रतिशत से अधिक सामान्य शेयर हों जो निम्नलिखित मानदंडों में से एक या अधिक को पूरा करता हो:
 - i. स्वामी को, पिछले तीन वर्षों के भीतर, किसी संघीय, राज्य, या स्थानीय सार्वजनिक लेन-देन या सार्वजनिक लेन-देन के तहत अनुबंध प्राप्त करने, प्राप्त करने का प्रयास करने, या निष्पादित करने, संघीय या राज्य एकाधिकार-विरोधी या अधिप्राप्ति कानूनों का उल्लंघन करने या गबन, चोरी, जालसाजी, रिश्वतखोरी, मिथ्याकरण या अभिलेखों को नष्ट करने की गतिविधि करने, झूठा बयान देने, या चोरी की संपत्ति प्राप्त करने, के संबंध में धोखाधड़ी या दंडनीय अपराध करने के लिए दोषी ठहराया गया है या दीवानी अदालत में उसके विरुद्ध निर्णय दिया गया है, या जिसने किसी भी प्रकार की पैरोल या परिवीक्षा का आरंभ किया है, जिसमें निर्णय से पहले परिवीक्षा शामिल है।
 - ii. स्वामी खंड (i) में वर्णित कोई भी अपराध करने के लिए संघीय, राज्य, या स्थानीय सरकारी इकाई द्वारा आपराधिक या दीवानी रूप से दोषी या अन्यथा आरोपित है।
9. संबद्ध कंपनियाँ, जैसा कि संघीय विनियम संहिता के टाइटल 13 की धारा 121.103 में परिभाषित है; या

अगले पृष्ठ पर जारी



10. लघु व्यवसाय अभिवक्ता के कैलिफ़ोर्निया कार्यालय (California Office of the Small Business Advocate (CalOSBA) द्वारा निर्धारित अन्य व्यवसाय, जैसा कि [COVID-19 राहत अनुदान कार्यक्रम](#) के पिछले दौर में निर्धारित सीमाओं और अपवादों के अनुरूप हो।



एक सूक्ष्म व्यवसाय स्वामी जो इस कार्यक्रम के अनुसार अनुदान प्राप्त करने वाला है, उसे स्व-प्रमाणित करना होगा कि अनुदान राशि का उपयोग निम्नलिखित पात्र उपयोगों में से एक या अधिक के लिए किया जाएगा:

1. नए प्रमाणित उपकरण की खरीद, जिसमें कार्ट शामिल है, लेकिन यह इस तक सीमित नहीं है।
2. कार्यशील पूंजी में निवेश।
3. स्थानीय परमिट के लिए आवेदन, या नवीनीकरण, जिसमें फुटपाथ विक्रेता के रूप में काम करने के लिए परमिट शामिल है, लेकिन इस तक सीमित नहीं है।
4. COVID-19 महामारी के कारण उपार्जित व्यावसायिक ऋण का भुगतान।
5. इस खंड के तहत प्रदान की गई अनुदान राशि का उपयोग केवल COVID-19 महामारी और संबंधित स्वास्थ्य और सुरक्षा प्रतिबंधों के परिणामस्वरूप होने वाली लागतें, या COVID-19 महामारी के परिणामस्वरूप व्यवसाय में रुकावटों या बंद होने वाली लागतें, जैसा कि धारा 12100.83 के उपखंड (I) में परिभाषित है।

आवेदन करने के लिए आवश्यक दस्तावेज़



निम्नलिखित दस्तावेजों की आवश्यकता इस कार्यक्रम के लिए आवेदन करने के लिए है:

1. आवेदक प्रमाणन
2. हस्ताक्षरित और अपरिवर्तित संघीय 2019 टैक्स रिटर्न (सभी पृष्ठ अपलोड करें)
3. आपके व्यवसाय के लिए कैलिफ़ोर्निया के राज्य सचिव (California Secretary of State) (जो सक्रिय होना चाहिए) या स्थानीय नगर पालिका के साथ आधिकारिक फाइलिंग, जैसा लागू हो, जैसे कि अपने व्यवसाय के लिए निम्नलिखित में से कोई एक
 - निगमन के अंतर्नियम;
 - संगठन का प्रमाण-पत्र;
 - व्यवसाय का काल्पनिक नाम फाइलिंग;
 - पेशेवर लाइसेंस;
 - सरकार द्वारा जारी व्यावसायिक लाइसेंस;
 - यदि वर्तमान लाइसेंस उपलब्ध नहीं है, तो नवीनीकरण भुगतान के प्रमाण के साथ समय सीमा समाप्त व्यावसायिक लाइसेंस।
4. Persona (पर्सोना) के माध्यम से अपलोड किया गया सरकार द्वारा जारी पहचान पत्र आवेदन में एम्बेड किया जाएगा। सरकार द्वारा जारी स्वीकार्य पहचान-पत्र:
 - ड्राइवर का लाइसेंस
 - स्टेट पहचान-पत्र
 - पासपोर्ट
5. वैध बैंकिंग खाता जिसे Plaid के माध्यम से लिंक करना होगा, जिसे एप्लिकेशन में एम्बेड किया जाएगा।



आवेदक प्रमाणन को कैसे पूर्ण करें



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



AMERICA'S
SBDC
CALIFORNIA
LOS ANGELES NETWORK



lendistry



आवेदन प्रक्रिया के भाग के रूप में, वेब आवेदन और सहायक दस्तावेजों में आपके द्वारा प्रदान की गई जानकारी की सत्यता और सटीकता को स्व-प्रमाणित करने के लिए आपको एक आवेदक प्रमाणन पर हस्ताक्षर करना होगा।

आवेदक प्रमाणन आपके लिए डाउनलोड करने और पूर्ण करने के लिए इलेक्ट्रॉनिक रूप में उपलब्ध होगा। एक हस्ताक्षरित आवेदक प्रमाणन इस अनुदान प्रक्रिया के लिए एक आवश्यक दस्तावेज है और इसे PDF फाइल के रूप में पोर्टल पर अपलोड करने की आवश्यकता होगी।

आप आवेदक प्रमाणन को दो तरीकों से पूर्ण कर सकते हैं:

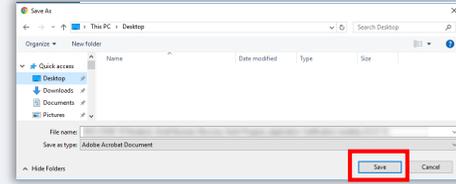
1. प्रमाणीकरण को डाउनलोड करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से हस्ताक्षरित कर सकते हैं या
2. फॉर्म को दस्ती रूप से प्रिंट करके पूर्ण कर सकते हैं।

अपने आवेदक प्रमाणन को इलेक्ट्रॉनिक रूप से कैसे पूर्ण करें



चरण 1

आवेदक प्रमाणन को अपने डिवाइस को डाउनलोड करने और सहेजने के लिए डाउनलोड आइकन पर क्लिक करें।



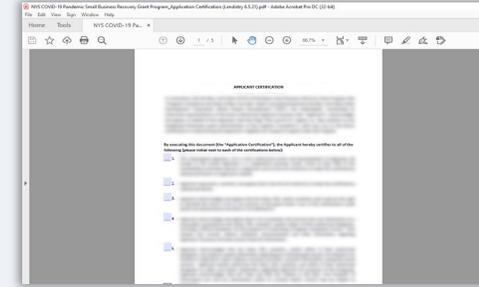
चरण 2

अपने डिवाइस पर आवेदक प्रमाणन ढूँढें और वहाँ से फ़ाइल खोलें। आपका आवेदक प्रमाणन एक PDF फ़ाइल के रूप में खुलेगा।



चरण 3

सभी क्रमांकित मद्दों के आगे अपने आद्याक्षर दर्ज करके और इसके बाद अंतिम पृष्ठ पर अपने हस्ताक्षर और व्यावसायिक जानकारी दर्ज करके आवेदक प्रमाणन को पूर्ण करें।



चरण 4

आवेदक प्रमाणन पूरा करने के बाद, अपने पूरी तरह से निष्पादित आवेदक प्रमाणन को सहेजने के लिए फ़ाइल > सहेजें या अपने कीबोर्ड पर CTRL+S दबाकर इसे फिर से सहेजें।

चरण 5:

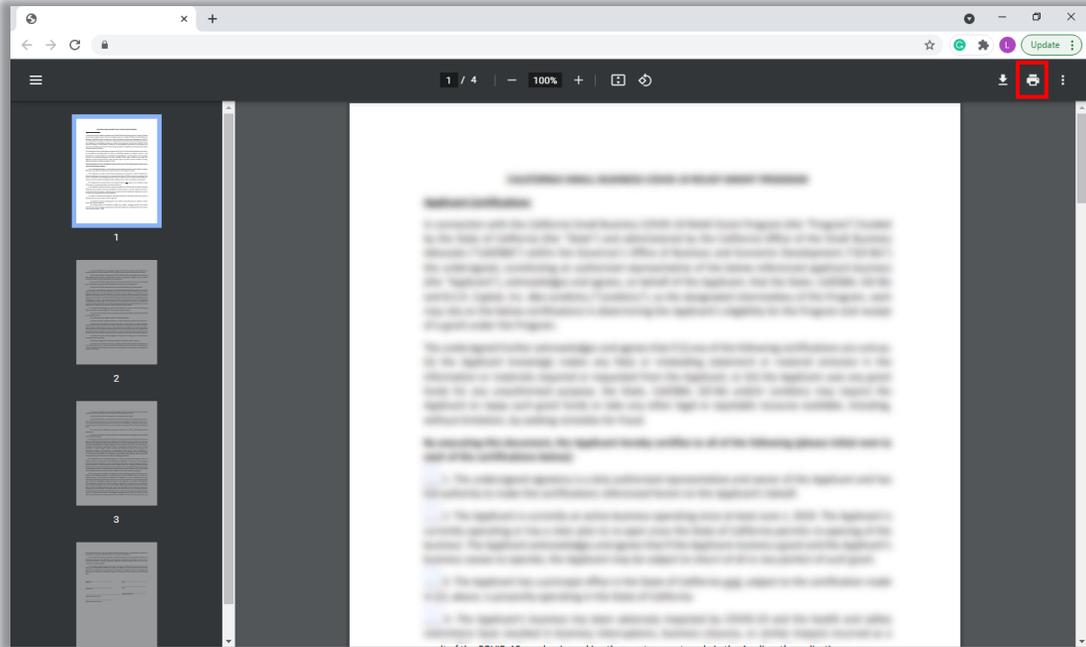
आवेदन प्रक्रिया के दौरान पोर्टल में PDF फ़ाइल के रूप में पूर्ण आवेदक प्रमाणन को अपलोड करें।

अपने आवेदक प्रमाणन को मैनुअल रूप से कैसे पूर्ण करें



चरण 1

प्रिंटर  आइकन पर क्लिक करके आवेदक प्रमाणन को प्रिंट करें।



चरण 2

एक गहरे रंग की कलम और साफ लिखावट का उपयोग करके आवेदक प्रमाणन को भरें।

चरण 3

आवेदक प्रमाणन पूरा करने के बाद, अपने पूरी तरह से निष्पादित आवेदक प्रमाणन को सहेजने के लिए फ़ाइल > सहेजें या अपने कीबोर्ड पर CTRL+S दबाकर इसे फिर से सहेजें।

चरण 5:

आवेदन प्रक्रिया के दौरान पोर्टल में PDF फाइल के रूप में पूर्ण आवेदक प्रमाणन को अपलोड करें।



आवश्यक दस्तावेज़ों के उदाहरण



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



AMERICA'S
SBDC
CALIFORNIA
LOS ANGELES NETWORK



lendistry

2019 संघीय टैक्स रिटर्न



फॉर्म 1120

फॉर्म 1065

फॉर्म 1040

1120-S U.S. Income Tax Return for a S Corporation (OMB No. 1545-0045) **2019**

Department of the Treasury Internal Revenue Service

Do not file this form unless the corporation has filed or is filing Form 990 to elect to be an S corporation.

For calendar year 2019 or tax year beginning 2019, ending 20

A Select effective date: 12/31/19 Other: _____

B Business activity code (see instructions)

C Business name (see instructions)

D Business address (see instructions)

E City or town, state or province, country and ZIP or foreign postal code

F Tax assets (see instructions)

G Is the corporation electing to be an S corporation beginning with this tax year? Yes No If "Yes," attach Form 2553 if not already filed

H Check if: Final return Name change Address change Amended return S election termination or revocation

I Enter the number of shareholders who were shareholders during any part of the tax year

J Check if corporation: Aggregated activities for section 468 at-risk purposes Aggregated activities for section 468 passive activity purposes

K Check if corporation: Aggregated activities for section 468 at-risk purposes Aggregated activities for section 468 passive activity purposes

L Check if corporation: Aggregated activities for section 468 at-risk purposes Aggregated activities for section 468 passive activity purposes

Income

1a	Gross receipts or sales	1a
2	Returns and allowances	2
3	Cost of goods sold (attach Form 1125-A)	3
4	Gross profit. Subtract line 2 from line 1a	4
5	Net gain (loss) from Form 4797, line 17 (attach Form 4797)	5
6	Other income (loss) (see instructions—attach statement)	6
7	Total income (loss). Add lines 2 through 6	7
8	Compensation of officers (see instructions—attach Form 1125-4)	8
9	Salaries and wages (less employment credits)	9
10	Retains and maintenance	10
11	Bad debts	11
12	Interest (see instructions)	12
13	Depreciation not claimed on Form 1125-A or depreciation on return (attach Form 4562)	13
14	Depletion (do not deduct oil and gas depletion)	14
15	Advertising	15
16	Charitable contributions, etc.	16
17	Employee benefit programs	17
18	Other deductions (attach statement)	18
19	Tax-exempt income	19
20	Total deductions. Add lines 7 through 19	20
21	Ordinary business income (loss). Subtract line 20 from line 7	21
22a	Dividend or passive income or LIFO recapture tax (see instructions)	22a
22b	Tax from Schedule D (Form 1120-SE)	22b
22c	AMT from 22a and 22b (see instructions for additional taxes)	22c
23	2019 estimated tax payments and 2019 employment credits (to 2019)	23
24	Tax deposited with Form 7000	24
25	Credit for federal tax paid on fuels (attach Form 4136)	25
26	Refund for future use	26
27	Add lines 22a through 26	27
28	Refundable tax credits (see instructions). Check if Form 2020 is attached	28
29	Amount owed. If line 28 is smaller than the total of lines 22a and 24, enter amount owed	29
30	Overpayment. If line 28 is larger than the total of lines 22a and 24, enter amount overpaid	30
31	Enter amount from line 30. Credited to 2020 estimated tax	31

Sign Here

Signature of officer: _____ Date: _____ File

Preparer (Use only if prepared by a professional preparer): _____ Date: _____ Preparer's signature: _____ Title: _____ Preparer's address: _____ Preparer's phone number: _____

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. OMB No. 1545-0045 Form 1120-S 2019

1065 U.S. Return of Partnership Income (OMB No. 1545-0045) **2019**

Department of the Treasury Internal Revenue Service

Do not file this form unless the partnership has filed or is filing Form 990 to elect to be a partnership.

For calendar year 2019, or tax year beginning 2019, ending 20

A Prepaid business activity: _____

B Prepaid business activity: _____

C Prepaid business activity: _____

D Prepaid business activity: _____

E Prepaid business activity: _____

F Prepaid business activity: _____

G Prepaid business activity: _____

H Prepaid business activity: _____

I Prepaid business activity: _____

J Prepaid business activity: _____

K Prepaid business activity: _____

L Prepaid business activity: _____

M Prepaid business activity: _____

N Prepaid business activity: _____

O Prepaid business activity: _____

P Prepaid business activity: _____

Income

1a	Gross receipts or sales	1a
2	Returns and allowances	2
3	Cost of goods sold (attach Form 1125-A)	3
4	Gross profit. Subtract line 2 from line 1a	4
5	Ordinary income (loss) from other partnerships, estates, and trusts (attach statement)	5
6	Net farm profit (loss) (attach Schedule F (Form 1041) or 1041-SS)	6
7	Net gain (loss) from Form 4797, Part I, line 17 (attach Form 4797)	7
8	Other income (loss) (attach statement)	8
9	Total income (loss). Combine lines 2 through 7	9
10	Salaries and wages (other than to partners) (less employment credits)	10
11	Retains and maintenance	11
12	Bad debts	12
13	Interest (see instructions)	13
14	Depreciation (if required, attach Form 4562)	14
15	Depletion (do not deduct oil and gas depletion)	15
16	Advertising	16
17	Charitable contributions, etc.	17
18	Employee benefit programs	18
19	Other deductions (attach statement)	19
20	Tax-exempt income	20
21	Total deductions. Add the amounts shown in the far right column for lines 9 through 20	21
22	Ordinary business income (loss). Subtract line 21 from line 9	22
23	Interest due under the look-back method—completed long-term contracts (attach Form 8887)	23
24	Interest due under the look-back method—income forecast method (attach Form 8886)	24
25	OSMA AMT imputed underpayment (see instructions)	25
26	Other loans (see instructions)	26
27	Total business due. Add lines 23 through 26	27
28	Payment (see instructions)	28
29	Amount owed. If line 28 is smaller than line 27, enter amount owed	29
30	Overpayment. If line 28 is larger than line 27, enter overpayment	30

Sign Here

Signature of partner or limited liability company member: _____ Date: _____ File

Preparer (Use only if prepared by a professional preparer): _____ Date: _____ Preparer's signature: _____ Title: _____ Preparer's address: _____ Preparer's phone number: _____

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. OMB No. 1545-0045 Form 1065 2019

1040 U.S. Individual Income Tax Return (OMB No. 1545-0045) **2019**

Department of the Treasury Internal Revenue Service

Do not file this form unless you are required to file.

For calendar year 2019 or tax year beginning 2019, ending 20

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

B 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. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent.

C Your first name and middle initial: _____ Last name: _____ Your social security number: _____

D If past return, spouse's first name and middle initial: _____ Last name: _____ Spouse's social security number: _____

E Home address number and street. If you have a P.O. box, see instructions. Apt. no.: _____

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

G Foreign country name: _____ Foreign province/state/country: _____ Foreign postal code: _____

H Standard Deduction: Someone can claim you as a dependent You are blind Spouse files on a separate return or you were a dual-status alien

I Age/Blindness: Yes No Were born before January 2, 1955 Are blind Spouse Was born before January 2, 1955 Is blind

J Dependents (see instructions): (1) First name: _____ Last name: _____ (2) Social security number: _____ (3) Relationship to you: _____ (4) If qualified for use instructions: _____ (5) First name: _____ Last name: _____ (6) Social security number: _____ (7) Relationship to you: _____ (8) If qualified for use instructions: _____

K Standard Deduction: Someone can claim you as a dependent You are blind Spouse files on a separate return or you were a dual-status alien

L Age/Blindness: Yes No Were born before January 2, 1955 Are blind Spouse Was born before January 2, 1955 Is blind

M Dependents (see instructions): (1) First name: _____ Last name: _____ (2) Social security number: _____ (3) Relationship to you: _____ (4) If qualified for use instructions: _____ (5) First name: _____ Last name: _____ (6) Social security number: _____ (7) Relationship to you: _____ (8) If qualified for use instructions: _____

N Standard Deduction: Someone can claim you as a dependent You are blind Spouse files on a separate return or you were a dual-status alien

O Age/Blindness: Yes No Were born before January 2, 1955 Are blind Spouse Was born before January 2, 1955 Is blind

P Dependents (see instructions): (1) First name: _____ Last name: _____ (2) Social security number: _____ (3) Relationship to you: _____ (4) If qualified for use instructions: _____ (5) First name: _____ Last name: _____ (6) Social security number: _____ (7) Relationship to you: _____ (8) If qualified for use instructions: _____

1 Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2 **1**

2a Tax-exempt interest **2a**

2b Qualified dividends **2b**

3a IRA distributions **3a**

3b Pensions and annuities **3b**

4a Social security benefits **4a**

4b Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here **4b**

5a Other income from Schedule 1, line 9 **5a**

5b Add lines 1, 2a, 2b, 3a, 3b, 4a, 4b, 5a, and 5b. This is your total income **5b**

6a Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **6a**

6b Subtract line 6a from line 5b. This is your adjusted gross income **6b**

7 Standard deduction or itemized deductions from Schedule A **7**

8 Qualified business income deduction, Attach Form 8995 or Form 8995-A **8**

9 Add lines 7 and 8 **9**

10 Taxable income. Subtract line 9 from line 6b **10**

11a Add lines 9 and 10 **11a**

11b Taxable income. Subtract line 11a from line 10 **11b**

For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. OMB No. 1545-0045 Form 1040 2019

आर्थिक अवसर अनुदान कार्यक्रम
सूक्ष्म व्यवसाय अनुदान - राउन्ड 1

उदाहरण: कैलिफ़ोर्निया राज्य सचिव (CA Secretary of State) या स्थानीय नगर पालिका के साथ फाइल करना

संस्थापन का प्रलेखन

3767456

FILED
Secretary of State
State of California
16 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 3

पंजीकरण का काल्पनिक नाम

**LARRY W. WARD
COUNTY OF RIVERSIDE
ASSESSOR-COUNTY CLERK-RECORDER** P.O. Box 751, Riverside, CA 92501-0751 • (951) 480-7000
92477 Hwy. 711, Rm. 311, Indio, CA 92521 • (760) 840-4732

OFFICE OF THE COUNTY CLERK

FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT

- USE BLACK INK ONLY -
- NO BLUE, RED, PURPLE, METAL, OR WHITE INK -
- NO WHITE OUT ALLOWED -

CLERK'S USE ONLY

COUNTY CLERK'S FILING STAMP

SEE REVERSE SIDE FOR FEES AND INSTRUCTIONS

THE FOLLOWING PERSON(S) IS (ARE) DOING BUSINESS AS:

1a. Fictitious Business Name: (If any that can be done same as name above - Attach Supplemental Sheet)

1b. Lic COMPLETE Physical Business Address (No P.O. Boxes or Postal Facilities) 1c. NAME OF COUNTY in which business is located

Mailing Address (if Different from business address - Optional)

<p>2a. Register Information only for name of Corp./LLC if filing as such:</p> <p>Full Name of Register: Spell out first, MIDDLE and last names (no initials)</p> <p>Residence Address:</p> <p>City: _____ State: _____ Zip: _____</p> <p>2c. Register Information only for name of Corp./LLC if filing as such:</p> <p>Full Name of Register: Spell out first, MIDDLE and last names (no initials)</p> <p>Residence Address:</p> <p>City: _____ State: _____ Zip: _____</p> <p>2e. Name of Corp./LLC when registered in California</p>	<p>2b. Register Information only for name of Corp./LLC if filing as such:</p> <p>Full Name of Register: Spell out first, MIDDLE and last names (no initials)</p> <p>Residence Address:</p> <p>City: _____ State: _____ Zip: _____</p> <p>2d. Register Information only for name of Corp./LLC if filing as such:</p> <p>Full Name of Register: Spell out first, MIDDLE and last names (no initials)</p> <p>Residence Address:</p> <p>City: _____ State: _____ Zip: _____</p> <p>2f. Name of Corp./LLC when registered in California</p>
--	--

3. This business is conducted by: (check one) Individual Trust Corporation General Partnership Limited Partnership Limited Liability Company Limited Liability Partnership An Unincorporated Association - other than a partnership Sole or Joint/Registered Domestic Partnership

4. Registrant has not yet begun to transact business under the fictitious business name(s) listed above. Registrant commenced to transact business under the fictitious business name(s) listed above on _____

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(s) (Only one is required)

Typed or Printed Name(s)

If Limited Liability Company/Corporation, Title QC'D 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 17800, A FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT GENERALLY REMAINS IN EFFECT FOR FIVE YEARS FROM THE DATE ON WHICH IT WAS FILED IN THE OFFICE OF THE COUNTY CLERK, EXCEPT AS PROVIDED BY CHAPTER 880 OF THE STATUTES OF 2007. ANY CHANGES OR AMENDMENTS TO THE FACTS SET FORTH IN THIS STATEMENT PURSUANT TO SECTION 17800.05 OTHER THAN A CHANGE IN THE RESIDENCE ADDRESS OF A REGISTRANT, SHOULD BE FILED WITH A NEW FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT. THIS STATEMENT MUST BE FILED BEFORE THE COMMENCEMENT OF THIS BUSINESS OR BEFORE THE FIRST ANNIVERSARY OF THE DATE OF FILING OF THIS BUSINESS NAME STATEMENT IN VIOLATION OF THE RIGHTS OF ANOTHER FEDERAL, STATE OR COMMON LAW OR SECTION 17800.05 SETS, BUSINESS AND PROFESSIONS CODE.

I HEREBY CERTIFY THAT THIS COPY IS A CORRECT COPY OF THE ORIGINAL STATEMENT ON FILE IN MY OFFICE.

LARRY W. WARD
RIVERSIDE COUNTY CLERK
By: _____, Deputy

© 2008/2012/2013/2014/2015/2016/2017/2018/2019/2020/2021/2022/2023/2024/2025/2026/2027/2028/2029/2030/2031/2032/2033/2034/2035/2036/2037/2038/2039/2040/2041/2042/2043/2044/2045/2046/2047/2048/2049/2050/2051/2052/2053/2054/2055/2056/2057/2058/2059/2060/2061/2062/2063/2064/2065/2066/2067/2068/2069/2070/2071/2072/2073/2074/2075/2076/2077/2078/2079/2080/2081/2082/2083/2084/2085/2086/2087/2088/2089/2090/2091/2092/2093/2094/2095/2096/2097/2098/2099/2100

उदाहरण: कैलिफ़ोर्निया राज्य सचिव (CA Secretary of State) या स्थानीय नगर पालिका के साथ फाइल करना

संगठन का प्रमाण-पत्र

State of California Secretary of State
LIMITED LIABILITY COMPANY ARTICLES OF ORGANIZATION

File # **20070710138**
FILED
 in the office of the Secretary of State
 of the State of California
MAR 07 2009

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

ENTITY NAME (Enter the name with the words "Limited Liability Company," "LLC" or "L.L.C.")
 1. NAME OF LIMITED LIABILITY COMPANY
 Sonoma Land Acquisition Company, LLC

PURPOSE (The following statement is required to state and may not be altered.)
 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 SEVENTH DIVISION (LIMITED LIABILITY COMPANY ACT).

INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and both Item 3 and 4 must be completed. If the agent is a corporation, the agent must have an office with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code Section 15001.202 and a completed form on file.)
 3. NAME OF INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS
 C.T. Corporation Systems

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.
 [Signature] DATE: 3/7/09
 Daniel K. Balc
 TYPE OR PRINT NAME OF ORGANIZER

RETURN TO (Enter the name and the address of the person or firm in whose custody of the filed document should be returned.)
 8. NAME: Daniel K. Balc
 FIRM: Mihalik, Tavel, Haidley & McCoy LLP
 ADDRESS: 600 So. Figueroa Street, 18th Floor
 CITY/STATE/ZIP: Los Angeles, CA 90071

LLC FORM 200808 APPROVED BY SECRETARY OF STATE

सरकार द्वारा जारी व्यावसायिक लाइसेंस

केवल एकल स्वामित्वों के लिए

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: 1	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

उदाहरण: सरकार द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र



सरकार द्वारा जारी स्वीकार्य पहचान-पत्र



पासपोर्ट



डाइवर लाइसेंस

आईडी के निम्नलिखित रूप नहीं स्वीकार किए जाएंगे:

- समय सीमा समाप्त पहचान-पत्र
- बस पास
- स्कूल पहचान-पत्र
- यूनिशन पहचान-पत्र
- नौकरी बैज
- पुस्तकालय कार्ड



आवेदन करने के लिए युक्तियां



युक्ति #1: एक मान्य ईमेल पते का उपयोग करें



कृपया सुनिश्चित करें कि आप एक मान्य ईमेल पते का उपयोग कर रहे हैं और आवेदन में इसकी वर्तनी सही है।

- आपके आवेदन के लिए अपडेट और अतिरिक्त मार्गदर्शन आपके द्वारा प्रदान किए गए ईमेल पते पर भेजे जाएंगे। कुछ ईमेल पतों को Lendistry के सिस्टम में पहचाना नहीं जा सकता है और आपके आवेदन के संबंध में संचार में देरी हो सकती है।

अमान्य ईमेल पते

हमारी सिस्टम में निम्नलिखित ईमेल पतों को स्वीकृति या मान्यता नहीं दी जाएगी:

info@ से शुरू होने वाले ईमेल

उदाहरण: info@mycompany.com

@contact.com या **@noreply.com** के साथ समाप्त होने वाले ईमेल

उदाहरण: mycompany@contact.com

उदाहरण: mycompany@noreply.com

युक्ति #2: अपने दस्तावेज़ को PDF प्रारूप में तैयार करें



सभी आवश्यक दस्तावेज़ पोर्टल पर केवल PDF प्रारूप में ही अपलोड किए जाने चाहिए। अपलोड करते समय दस्तावेज़ स्पष्ट, सीधे संरेखित होने चाहिए, और कोई विघटनकारी पृष्ठभूमि नहीं होनी चाहिए।

दस्तावेज़ अपलोड करने के लिए महत्वपूर्ण नोट:

1. सभी दस्तावेज़ों को PDF फ़ॉर्मेट में प्रस्तुत करना होगा। सभी दस्तावेज़ PDF प्रारूप में प्रस्तुत किए जाने चाहिए (सरकार द्वारा जारी ID, PDF या JPEG के रूप में प्रस्तुत किए जा सकते हैं)।
2. फ़ाइल का आकार 15MB से कम होना चाहिए।
3. फ़ाइल नाम में कोई विशेष वर्ण नहीं हो सकते (!@#\$%^&*()_+).
4. यदि आपकी फ़ाइल पासवर्ड द्वारा सुरक्षित की गई है, तो आपको इसे दर्ज करना होगा।

क्या आपके पास स्कैनर नहीं है?

हम एक निःशुल्क मोबाइल स्कैनिंग ऐप डाउनलोड करने और उपयोग करने की अनुशंसा करते हैं।

Genius स्कैन

Apple | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

Android | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

Adobe स्कैन

Apple | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

Android | [डाउनलोड करने के लिए यहां क्लिक करें](#)

नमूना: सही अपलोड

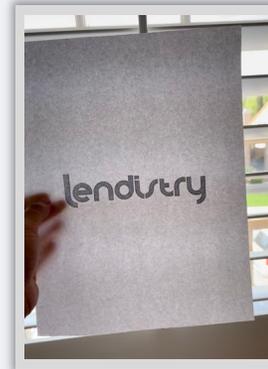


दस्तावेज़ स्पष्ट और सीधा संरेखित है।

नमूना: गलत अपलोड



1



2

1. दस्तावेज़ सीधा संरेखित नहीं है।
2. दस्तावेज़ विन्डो के सामने है (व्यस्त पृष्ठभूमि) और तस्वीर में एक हाथ दिखाई दे रहा है।

युक्ति #3: Persona (पर्सोना) को सफलतापूर्वक पूरा करने के लिए सर्वोत्तम अभ्यासों की समीक्षा करें ●●●

Persona क्या है?

Persona एक तृतीय-पक्ष प्लेटफॉर्म है जिसका उपयोग Lendistry द्वारा अपनी धोखाधड़ी रोकथाम और शमन प्रक्रिया में किया जाता है। Persona का प्लेटफॉर्म Lendistry को किसी व्यक्ति की पहचान सत्यापित करने और व्यक्ति की सेल्फी को उनके ID फोटो से 3-बिंदु मिश्रित और बायोमेट्रिक लाइवनेस जांच द्वारा स्वचालित रूप से तुलना करके पहचान में धोखाधड़ी से बचाने में सक्षम बनाता है।

- आवेदकों को Persona का उपयोग करते हुए अपनी वैध सरकार द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र की एक तस्वीर अपलोड करके अपनी पहचान सत्यापित करने की आवश्यकता होगी।
 - सरकार द्वारा जारी स्वीकार्य फोटो पहचान-पत्र में शामिल हैं:
 - ड्राइवर का लाइसेंस
 - यूनाइटेड स्टेट्स पासपोर्ट; और
 - स्टेट पहचान-पत्र
- आवेदक को फ्रंट-फेसिंग कैमरा वाले डिवाइस का उपयोग करते हुए एक सेल्फी लेने की भी आवश्यकता होगी।

Persona (पर्सोना) को सफलतापूर्वक पूरा करने के लिए सर्वोत्तम अभ्यासों

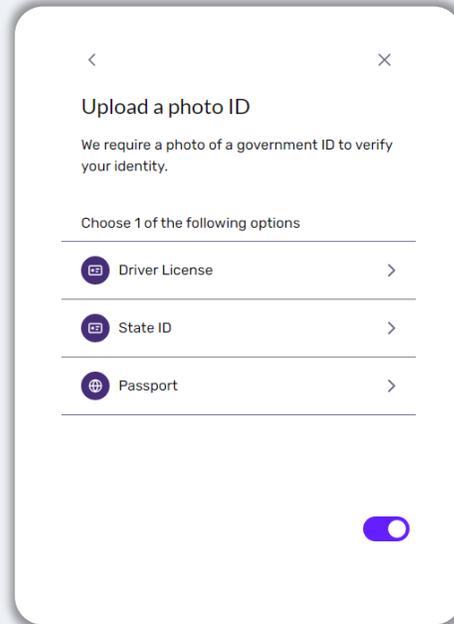
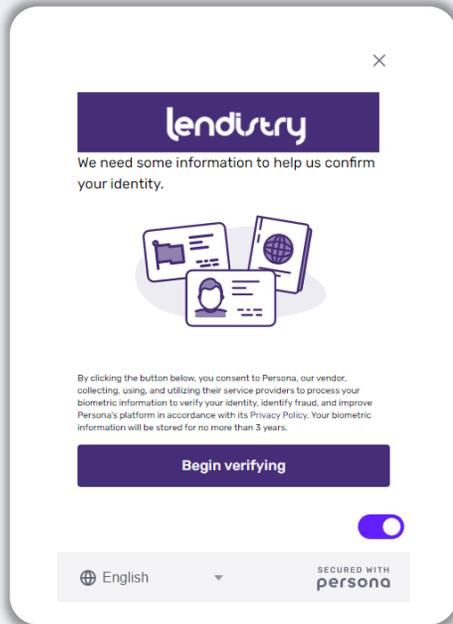
1. आपकी ओर उन्मुख कैमरा वाले उपकरण का उपयोग करें। यदि आप ऐसे लैपटॉप या कंप्यूटर पर अपने आवेदन पर काम करते हैं जिसमें कैमरा नहीं है, तो किसी भी समय “किसी अन्य डिवाइस पर जारी रखें” पर क्लिक करके और दिए गए QR कोड को स्कैन करके या SMS या ईमेल द्वारा अनुरोध करके, एक मोबाइल डिवाइस का उपयोग करके पर्सोना को पूरा करने का विकल्प दिया जाएगा।
 - जब आप अपने मोबाइल डिवाइस पर पर्सोना पूरा कर लेते हैं, तो आप स्वचालित रूप से अपने लैपटॉप या कंप्यूटर पर अपने आवेदन पर वापस भेजे जाएंगे।
2. सुलभता के लिए, पर्सोना आरंभ करने से पहले सरकार द्वारा जारी अपने पहचान पत्र के आगे और पीछे की तस्वीर लें और इसे उस डिवाइस पर सहेजें जिसका आप अपनी सेल्फी लेने के लिए उपयोग करेंगे।
 - सरकार द्वारा जारी आपके पहचान पत्र को एक सादी सफेद सतह पर रखें और पर्याप्त रोशनी का उपयोग करें।
 - फ्लैश का उपयोग न करें क्योंकि इससे अधिक प्रकाश हो सकता है।
3. अपनी सेल्फी लेते समय, अपने चेहरे की ओर पर्याप्त प्रकाश का उपयोग करें, और पीछे से तेज प्रकाश के स्रोतों से बचें।
 - किसी खाली दीवार या दरवाजे के सामने खड़े हों और अस्त-व्यस्त पृष्ठभूमि से बचें।
 - फ्लैश का उपयोग न करें क्योंकि इससे अधिक प्रकाश हो सकता है।

Persona को कैसे पूर्ण करें



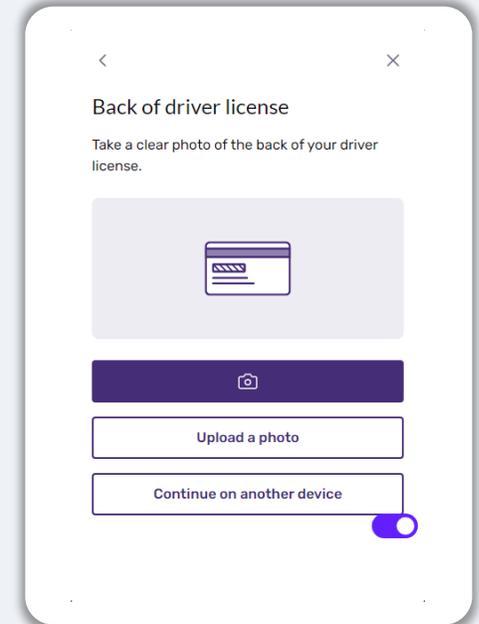
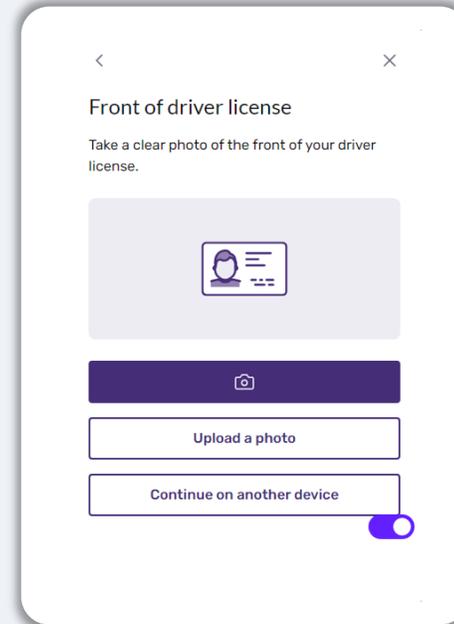
चरण 1

“सत्यापन आरंभ करें,” पर क्लिक करें, और फिर सरकार द्वारा जारी पहचान पत्र के प्रकार का चयन करें जिसका आप अपनी पहचान सत्यापित करने के लिए उपयोग करेंगे।



चरण 2

अपने पहचान पत्र के **आगे** की ओर का चित्र लें या अपलोड करें। जारी रखने के लिए “इस फ़ाइल का उपयोग करें” चुनें। इस चरण को पूरा करने के लिए सर्वोत्तम अभ्यासों के लिए [पृष्ठ 20](#) देखें।

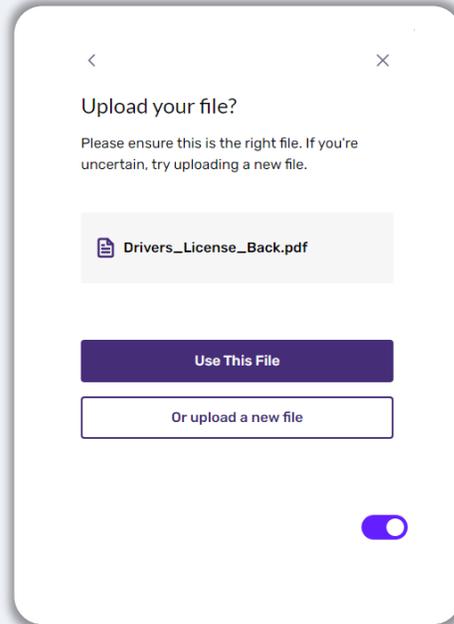
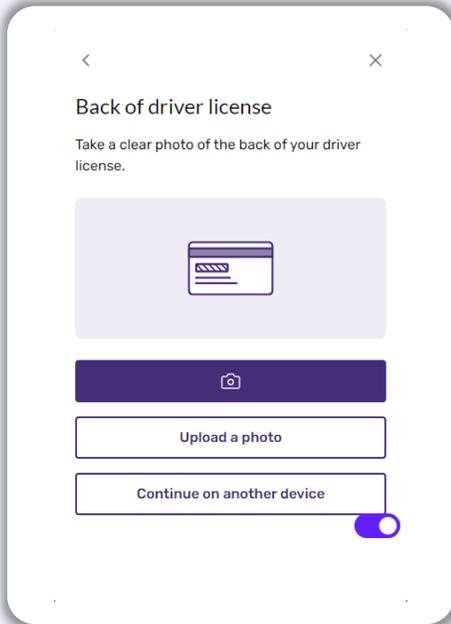


Persona को कैसे पूर्ण करें



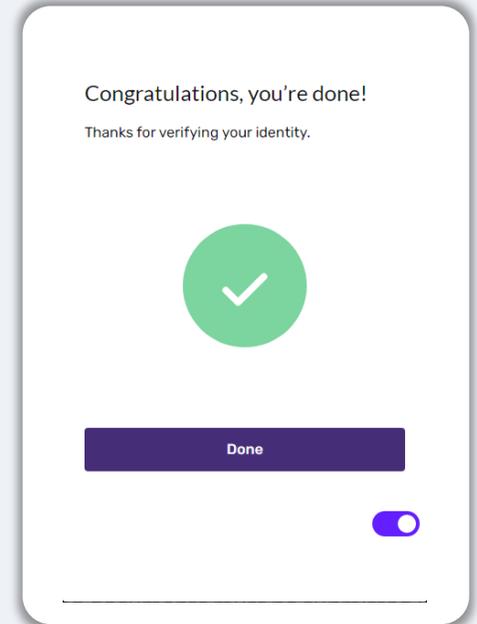
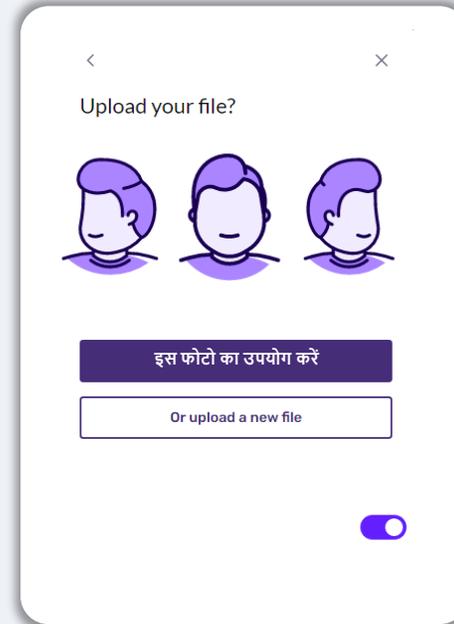
चरण 3

अपने पहचान पत्र के पीछे की ओर का चित्र लें या अपलोड करें। जारी रखने के लिए "इस फ़ाइल का उपयोग करें" चुनें। इस चरण को पूरा करने के लिए सर्वोत्तम अभ्यासों के लिए [पृष्ठ 20](#) देखें।



चरण 4

आपकी ओर उन्मुख कैमरा वाले उपकरण का उपयोग करते हुए, स्क्रीन पर संकेत का पालन करते हुए आगे, बाएँ और फिर दाएँ देखकर एक सेल्फी लें। इस चरण को पूरा करने के लिए सर्वोत्तम अभ्यासों के लिए [पृष्ठ 20](#) देखें। पूरा हो जाने पर, "संपन्न" चुनें और आपको आवेदन पर वापस भेज दिया जाएगा।



युक्ति #4: Google Chrome का उपयोग करें



सर्वोत्तम उपभोक्ता अनुभव के लिए, कृपया संपूर्ण आवेदन प्रक्रिया दौरान Google Chrome का उपयोग करें।

अन्य वेब ब्राउज़र हमारे इंटरफ़ेस का समर्थन न भी करें और आपकी ऐप्लिकेशन में त्रुटियां उत्पन्न कर सकते हैं।

यदि आपकी डिवाइस में Google Chrome नहीं है, आप इसे <https://www.google.com/chrome/> से निःशुल्क डाउनलोड कर सकते हैं।

आपके द्वारा आवेदन आरंभ करने से पहले, कृपया Google Chrome पर निम्नलिखित कार्य करें:

1. **कैश मेमरी को साफ करें**
2. **इन्कॉग्नीटो मोड का उपयोग करें**
3. **पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें**

कैश मेमरी को साफ करें

कैश किया गया डेटा वह जानकारी होती है जो पूर्व में उपयोग की गई वेबसाइट या ऐप्लिकेशन से स्टोर की जाती है और प्राथमिक रूप से आपकी जानकारी को ऑटो-पॉप्युलेट करके ब्राउज़िंग प्रक्रिया में तेज़ी लाने के लिए उपयोग की जाती है। तथापि, कैश किए गए डेटा में पुरानी जानकारी, जैसे कि, पुराने पासवर्ड या आपके द्वारा पहले ग़लत दर्ज की गई जानकारी भी सम्मिलित हो सकती है। यह आपके आवेदन में त्रुटियां उत्पन्न कर सकता है और इसके कारण संभावित धोखाधड़ी के लिए फ़्लैग किया जा सकता है।

इन्कॉग्नीटो मोड का उपयोग करें

इन्कॉग्नीटो (अज्ञात) मोड आपको निजी रूप से जानकारीयां प्रविष्ट करने में समर्थ बनाता है और आपके डेटा को याद रखे जाने या कैश किए जाने से रोकता है।

पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करें

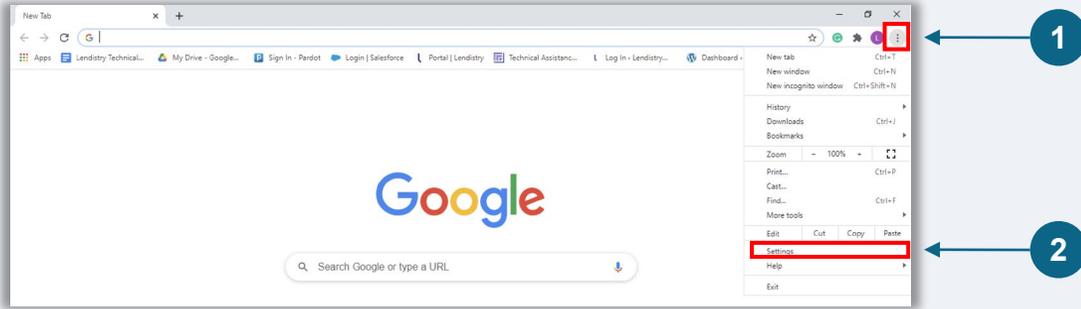
हमारी ऐप्लिकेशन में कई पॉप-अप संदेश सम्मिलित हैं जिनका उपयोग आपके द्वारा प्रदान की गई जानकारी की सटीकता की पुष्टि करने के लिए किया जाता है। आपको यह संदेश देखने के लिए Google Chrome पर पॉप-अप ब्लॉकर को अक्षम करना होगा।

अपना कैश कैसे साफ़ करना है



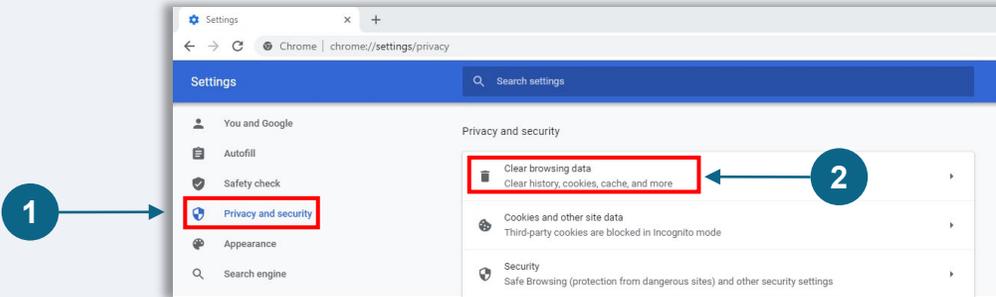
चरण 1

एक नई Google Chrome विंडो खोलें, ऊपरी दाएं कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर "सेटिंग" पर जाएं।



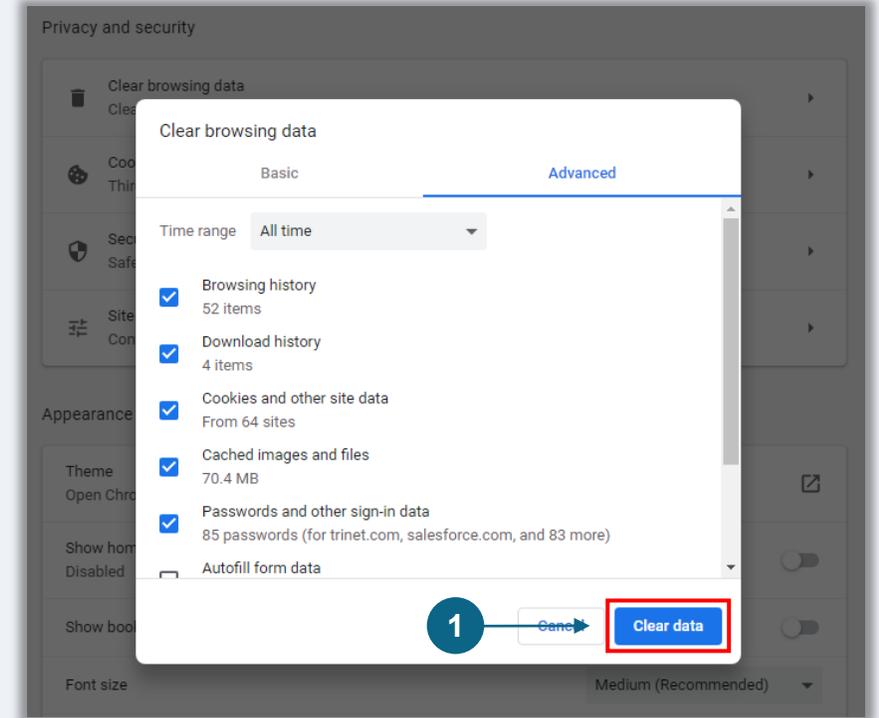
चरण 2

“गोपनीयता और सुरक्षा” पर जाएं, और फिर “ब्राउज़िंग डेटा साफ़ करें” चुनें।



चरण 3

“डेटा साफ़ करें” चुनें।

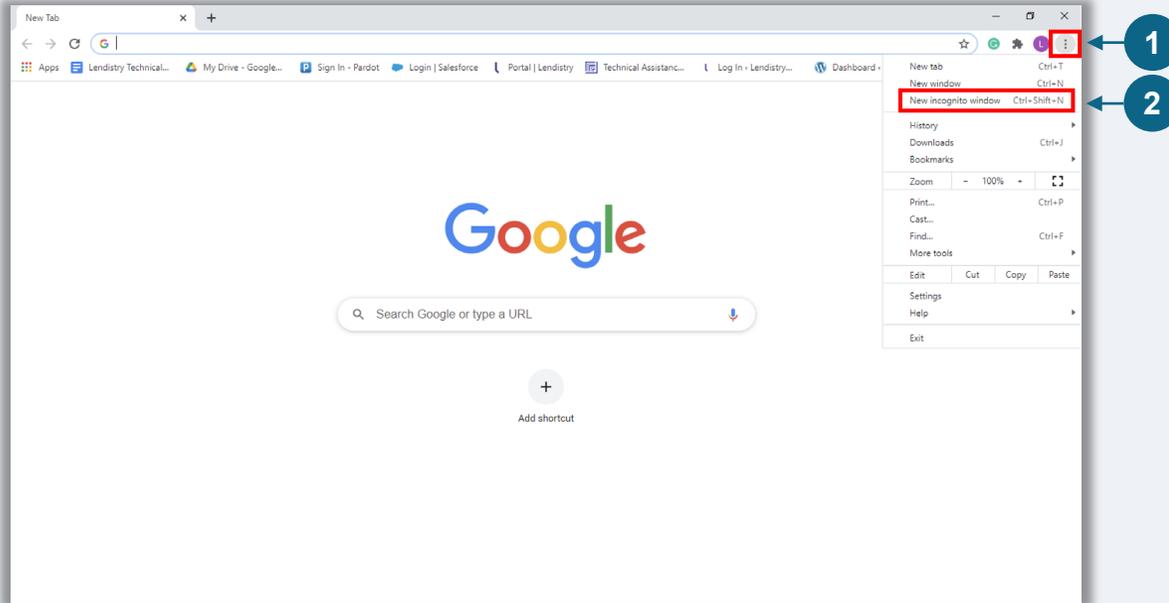


इन्कॉग्नीटो मोड का उपयोग कैसे करना है



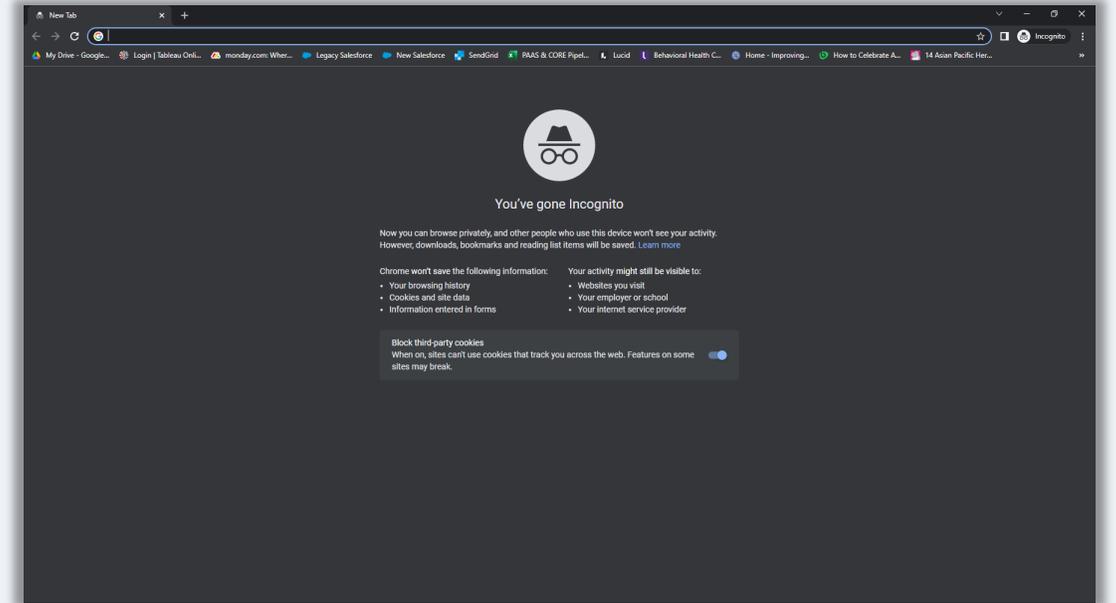
चरण 1

अपने वेब ब्राउज़र के ऊपरी दाएं कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें, और फिर “नई इन्कॉग्नीटो विंडो” चुनें।



चरण 2

आपका ब्राउज़र एक नई Google Chrome विंडो खोलेगा। कृपया समस्त आवेदन प्रक्रिया दौरान इन्कॉग्नीटो मोड का उपयोग करें।

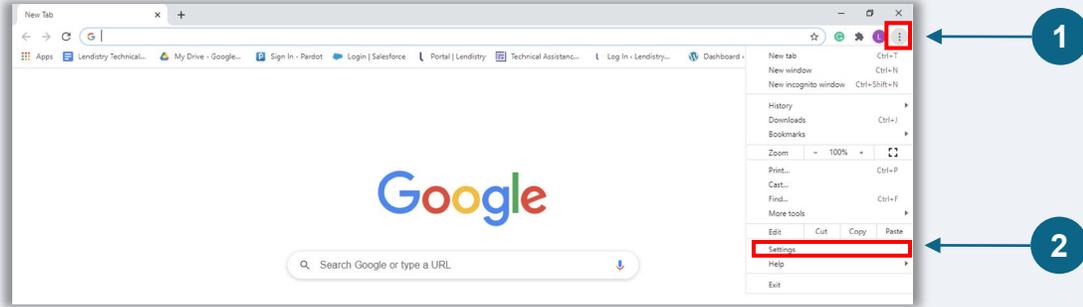


पॉप-अप ब्लॉकर को कैसे अक्षम करना है



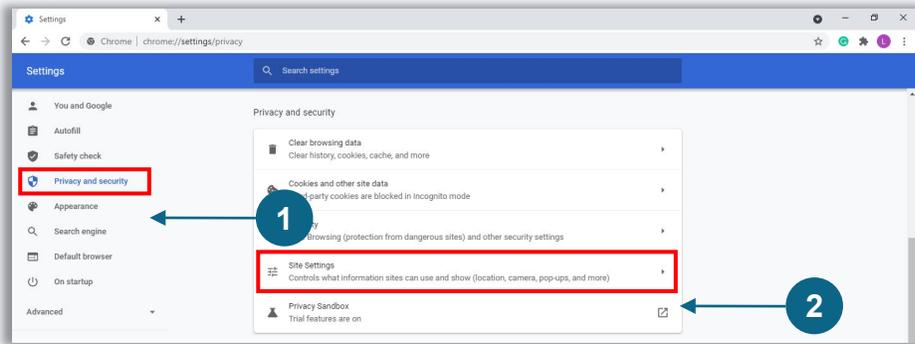
चरण 1

एक नई Google Chrome विंडो खोलें, ऊपरी दाएं कोने में तीन बिंदुओं पर क्लिक करें और फिर "सेटिंग" पर जाएं।



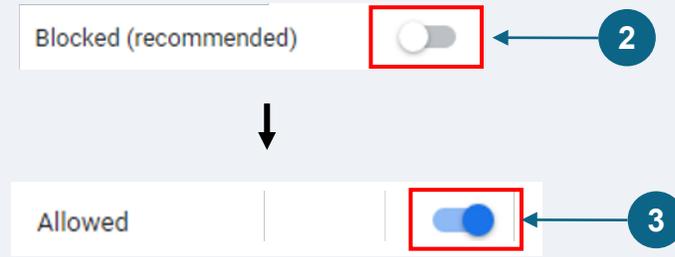
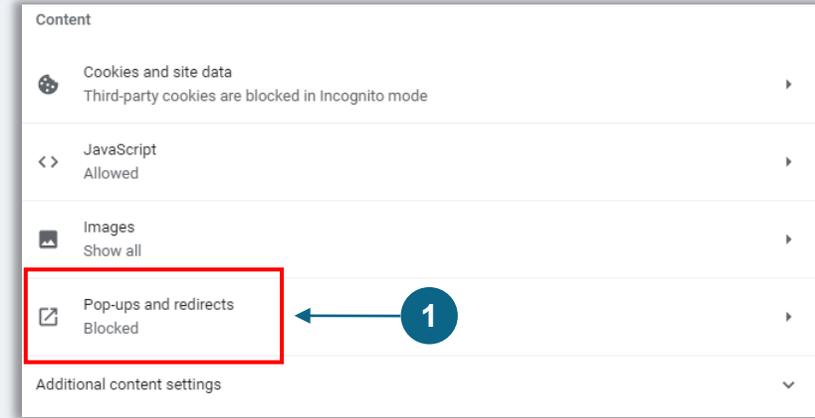
चरण 2

“गोपनीयता और सुरक्षा” पर जाएं, और फिर “साइट सेटिंग” चुनें।



चरण 3

“पॉप-अप और रीडायरेक्ट्स” को चुनें। बटन पर क्लिक करें ताकि वह नीला हो जाए और उसकी स्थिति “अवरुद्ध” से “अनुमत” में बदल जाए।





समीक्षा प्रक्रिया





मुझे कैसे पता चलेगा कि मुझे अनुदान दिया गया था?

इस कार्यक्रम के लिए आवेदन प्रक्रिया में सत्यापन के कई चरण शामिल हैं। अनुदान के लिए विचार किए जाने के लिए आपको पहले कार्यक्रम की न्यूनतम पात्रता आवश्यकताओं को पूरा करना होगा। **महत्वपूर्ण नोट: न्यूनतम पात्रता आवश्यकताओं को पूरा करना अनुदान पुरस्कार की गारंटी नहीं देता है।**

जब आपका इस कार्यक्रम के लिए पात्र होना निर्धारित हो जाता है, तो आपका आवेदन यह निर्धारित करने के लिए अंतिम सत्यापन के माध्यम से गुजरेगा कि क्या आपको वित्तपोषण के लिए स्वीकृत या अस्वीकार किया गया है। इस सत्यापन प्रक्रिया के भाग के रूप में, **आपको कुछ जानकारी की टेलीफोन पर लाइव पुष्टि करने की आवश्यकता होगी।** इस प्रक्रिया को पूरा करने के लिए Lendistry की टीम का एक सदस्य आपसे प्रत्यक्ष संपर्क करेगा।

जब आपका आवेदन पूरी तरह से सत्यापित हो जाता है, तो आपको Lendistry से एक ईमेल प्राप्त होगा जो आपको सूचित करेगा कि क्या आपको अनुदान वित्तपोषण के लिए स्वीकृत या अस्वीकार कर दिया गया है।

मैं अपने आवेदन की स्थिति की जांच कैसे करूं?

आप किसी भी समय आपके द्वारा पंजीकृत उपयोगकर्ता नाम, पासवर्ड और मोबाइल नंबर का उपयोग करके Lendistry के पोर्टल में साइन इन करके अपने आवेदन की स्थिति की जांच कर सकते हैं। साइन इन करने के बाद, यह स्थिति डैशबोर्ड पर दिखाई देगी।

Lendistry के पोर्टल में यहां साइन इन करें:

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

मेरे दस्तावेज़ और बैंक जानकारी पूरी तरह से मान्य हो गई है और मुझे वित्तपोषण के लिए स्वीकृति मिल गई है। मुझे वित्तपोषण कब प्राप्त होगा?

जब आपका आवेदन पूरी तरह से सत्यापित और अनुदान वित्तपोषण के लिए स्वीकृत हो जाता है, तो आपका अनुदान अनुबंध और W-9 फ़ॉर्म आपको Lendistry के पोर्टल में एक **DocuSign दस्तावेज़** के रूप में उपलब्ध हो जाएगा। कृपया साइन इन करें और दोनों दस्तावेज़ों पर लघु हस्ताक्षर, हस्ताक्षर और दिनांकित करने के लिए DocuSign से प्राप्त निर्देशों का पालन करें।

Lendistry के पोर्टल में यहां साइन इन करें:

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

महत्वपूर्ण नोट: आपकी धनराशि तब तक जारी नहीं की जाएगी जब तक यह पूरा नहीं हो जाता।

आवेदन की स्थिति



स्थिति	इसका क्या अर्थ है	आवेदक द्वारा आवश्यक कार्रवाई
<i>अपूर्ण</i>	आपने आवेदन शुरू किया है लेकिन इसे प्रस्तुत नहीं किया है।	इसे शुरू करने के 30 दिनों में आवेदन के सभी खंडों को पूरा करें। अधूरे आवेदनों की समीक्षा नहीं की जाएगी या अनुदान के लिए उस पर विचार नहीं किया जाएगा।
<i>निष्क्रिय</i>	आपका आवेदन 30 से अधिक दिनों से अधूरा है और उसे समीक्षा प्रक्रिया से वापस ले लिया गया है।	यदि आप अपने निष्क्रिय आवेदन को बहाल करना चाहते हैं, तो कृपया हमारे समर्पित कॉल सेंटर से संपर्क करें
<i>आवेदन प्रस्तुत किया</i>	आपने सभी खंडों को पूरा कर लिया है और एक आवेदन प्रस्तुत किया है।	आपकी और से और किसी कार्रवाई की आवश्यकता नहीं है। Lendistry आप तक केवल तभी पहुंचेगी जब अतिरिक्त जानकारी या दस्तावेजों की जरूरत होगी।
<i>आवेदन प्रस्तुत किया गया, लेकिन अतिरिक्त दस्तावेजों की आवश्यकता है।</i>	आपने एक आवेदन प्रस्तुत किया है, लेकिन Lendistry इसे संसाधित कर सके उसके लिए आपको अतिरिक्त दस्तावेज या जानकारी की आवश्यकता है।	Lendistry के पोर्टल में साइन इन करें और सभी नए दस्तावेज या जानकारी अपलोड करें जिसका अनुरोध किया गया था। आपके आवेदन पर कार्रवाई तब तक नहीं की जा सकती जब तक यह पूरा नहीं हो जाता।
<i>न्यूनतम पात्रता आवश्यकताओं के लिए आवेदन की समीक्षा की जा रही है।</i>	आपके आवेदन और दस्तावेजों पर कार्रवाई की गई है। आपका आवेदन अब पात्रता के लिए समीक्षाधीन है।	आपकी और से और किसी कार्रवाई की आवश्यकता नहीं है। एक बार जब हम यह निर्धारित कर लेंगे कि आप अनुदान के पात्र हैं या अपात्र हैं, तो Lendistry आप तक पहुंच जाएगी।
<i>आपका आवेदन कार्यक्रम की न्यूनतम योग्यता आवश्यकताओं को पूरा नहीं करता है इसलिए इसे अयोग्य घोषित किया गया है।</i>	आपके आवेदन ने कार्यक्रम की न्यूनतम पात्रता आवश्यकताएं पूर्ण नहीं की और अनुदान पुरस्कार के लिए इस पर विचार नहीं किया जाएगा।	आपको ईमेल के माध्यम से सूचित किया जाएगा यदि आप इस अनुदान कार्यक्रम के लिए अपात्र हैं। यदि आपके वेब एप्लिकेशन फॉर्म में या आपके आवेदन के भाग के रूप में प्रदान किए गए दस्तावेज में कोई त्रुटि थी, तो कृपया इस ईमेल को प्राप्त करने के पांच (5) दिनों में हमारे समर्पित कॉल सेंटर से संपर्क करें। कृपया ध्यान दें कि यह आपकी अपात्रता के उलटने की गारंटी नहीं देगा। आपके आवेदन को और अधिक मान्य करने के लिए अतिरिक्त दस्तावेजों और जानकारी का अनुरोध किया जा सकता है। यदि Lendistry को इस समय सीमा में आपसे कोई जवाब नहीं मिलता है, तो आपकी अपात्रता बनी रहेगी, और आपकी फ़ाइल बंद कर दी जाएगी।
<i>आपका आवेदन कार्यक्रम की न्यूनतम योग्यता आवश्यकताओं को पूर्ण करता है और अगले सत्यापन चरण में जाएगा।</i>	आपका आवेदन कार्यक्रम की न्यूनतम पात्रता आवश्यकताओं को पूर्ण करता है और यह निर्धारित करने के लिए सत्यापन के माध्यम से जाएगा कि क्या आप अनुदान पुरस्कार के लिए स्वीकृत या अस्वीकृत हैं या नहीं।	आपकी और से और किसी कार्रवाई की आवश्यकता नहीं है। Lendistry आप तक केवल तभी पहुंचेगी जब अतिरिक्त जानकारी या दस्तावेजों की जरूरत होगी।



स्थिति	इसका क्या अर्थ है	आवेदक द्वारा आवश्यक कार्रवाई
<i>आपका आवेदन सत्यापन चरण के माध्यम से जारी रहें उसके लिए अतिरिक्त दस्तावेजों की आवश्यकता है।</i>	आपके आवेदन को पूर्ण रूप से मान्य करने के लिए अतिरिक्त दस्तावेजों या जानकारी की आवश्यकता है।	Lendistry के पोर्टल में साइन इन करें और सभी नए दस्तावेज या जानकारी अपलोड करें जिसका अनुरोध किया गया था। आपके आवेदन को तब तक मान्य नहीं किया जा सकता जब तक यह पूरा नहीं हो जाता।
<i>आवेदन अस्वीकृत किया गया</i>	आपका आवेदन अनुदान पुरस्कार के लिए अस्वीकृत किया गया है।	आपको ईमेल के माध्यम से सूचित किया जाएगा यदि आपको अनुदान पुरस्कार के लिए अस्वीकार किया जाता है। यदि आपको लगता है कि आपका गलती से अस्वीकार किया गया था, तो कृपया इस ईमेल को प्राप्त करने के पांच (5) दिनों में हमारे समर्पित कॉल सेंटर से संपर्क करें। कृपया ध्यान दें कि यह आपकी अपात्रता के उलटने की गारंटी नहीं देगा। आपके आवेदन को और अधिक मान्य करने के लिए अतिरिक्त दस्तावेजों और जानकारी का अनुरोध किया जा सकता है। यदि आप Lendistry को इस समय सीमा में कोई सूचना नहीं देते हैं, तो आपका अस्वीकार निर्धारण स्थायी रूप से बना रहेगा, और आपकी फ़ाइल बंद कर दी जाएगी।
<i>आवेदन स्वीकृत किया गया</i>	आपका आवेदन अनुदान पुरस्कार के लिए स्वीकृत किया गया है।	आपका पुरस्कार संवितरण समझौता और W-9 को Lendistry के पोर्टल में एक DocuSign दस्तावेज के रूप में उपलब्ध कराया जाएगा। आपको साइन इन करने की आवश्यकता होगी और DocuSign से प्राप्त निर्देशों का पालन करके दोनों दस्तावेजों पर लघु हस्ताक्षर, हस्ताक्षर और दिनांक लिखना होगा।
<i>आवेदन स्वीकृत किया गया, अनुदान दस्तावेज लंबित</i>	आपका पुरस्कार संवितरण समझौता और W-9 Lendistry के पोर्टल में एक DocuSign दस्तावेज के रूप में उपलब्ध है।	Lendistry के पोर्टल में साइन इन करें और DocuSign से प्राप्त निर्देशों का पालन करके दोनों दस्तावेजों पर लघु हस्ताक्षर, हस्ताक्षर और दिनांक लिखें। महत्वपूर्ण नोट: आपकी धनराशि तब तक जारी नहीं की जाएगी जब तक यह पूरा नहीं हो जाता।
<i>अनुदान दस्तावेज प्राप्त हुए</i>	Lendistry को आपका पूर्ण रूप से निष्पादित पुरस्कार संवितरण समझौता और W-9 मिला है। आपकी बैंकिंग जानकारी फंडिंग से पहले एक अंतिम सत्यापन से गुजरेगी। आपको ACH के माध्यम से धन प्राप्त होगा।	आपकी और से और किसी कार्रवाई की आवश्यकता नहीं है। Lendistry आपका संपर्क तभी करेगी जब आपके बैंक खाते में ACH ट्रांसफर सेट करने में कोई समस्या हो।
<i>अनुदान वित्तपोषित</i>	आप अपने पात्र अनुदान पुरस्कार के लिए पूरी तरह से वित्त पोषित हैं।	आपकी और से और किसी कार्रवाई की आवश्यकता नहीं है। आपकी फ़ाइल अब बंद हो गई है।