



مدينة بويز

مرفق برنامج منح التعافي المالي لفيروس كورونا لعام 2022 معايير الأهلية وتحديد الأولويات

تشارك مدينة بويز مع United Way of Treasure Valley (UWTV) لصرف منح صغيرة بمبلغ 4000 دولار للشركات الصغيرة جدا المؤهلة في بويز ، أيداهو.

يجب على صاحب العمل الأكبر إكمال الأسئلة التالية. يتم تعريف صاحب العمل ذو الأغلبية على أنه خطة صاحب عمل واحد ، وهو فرد يمتلك ، بشكل مباشر أو غير مباشر:

- (1) المصلحة الكاملة في تجارة أو أعمال غير مسجلة ؛
- (2) 50 في المائة أو أكثر من مصلحة رأس المال أو مصلحة الأرباح في الشراكة؛ أو
- (3) 50 في المائة أو أكثر من أسهم التصويت لشركة أو قيمة جميع أسهم الشركة.

يجب جمع المعلومات التالية من المتقدمين للمنح:

- معلومات مقدم الطلب
 - اسم النشاط التجاري
 - رقم الدخول الإلكتروني (EIN) = أو رقم التعريف الضريبي # (حسب الاقتضاء)
- معلومات الاتصال
 - رقم الهاتف والبريد الإلكتروني وعنوان النشاط التجاري والعنوان البريدي
- تاريخ ووقت تقديم الطلب

الإفصاحات المطلوبة

أي تمويل يتلقاه متلقي المنحة سيعتبر دخلا خاضعا للضريبة. سيتم توزيع MISC-1099 للأغراض الضريبية ، يرجى استشارة أخصائي الضرائب الخاص بك مع أي أسئلة حول التداعيات الضريبية.

من خلال تقديم الطلب ، يأذن مقدم الطلب بالإفراج عن أي وجميع المعلومات المقدمة في هذا الطلب من United Way إلى مدينة بويز ، و / أو وكلائها ومستشاريها ، لمراقبة البرنامج والامتثال له ولغرض التحقق من معلومات الأهلية وتحديد الأولويات المقدمة.

مراجعة معايير الأهلية

ستقوم UWTV=بتتبع وتوثيق المعلومات المدرجة أدناه لجميع طلبات تقديم طلبات البرنامج لتلبية متطلبات الأهلية كما هو محدد في القاعدة النهائية لوزارة الخزانة (CFR Part 35 31) والتي تحدها مدينة بويز.

القسم 1001 من العنوان 18 من قانون الولايات المتحدة يجعل من الجريمة الجنائية تقديم بيانات كاذبة متعمدة أو تحريفات إلى أي وزارة أو وكالة في الولايات المتحدة فيما يتعلق بأي مسألة تقع ضمن ولايتها القضائية. يعاقب على تقديم معلومات كاذبة أو غير كاملة أو غير دقيقة عن علم بموجب القوانين الفيدرالية أو قوانين الولايات وقد يؤدي إلى الملاحقة القضائية وسداد المساعدة.

معلومات عامة	
1	معلومات مقدم الطلب • اسم النشاط التجاري • رقم الدخول الإلكتروني (EIN) أو رقم التعريف الضريبي # (حسب الاقتضاء)
2	معلومات الاتصال • رقم الهاتف • عنوان البريد الإلكتروني • عنوان العمل • العنوان البريدي
3	معلومات التطبيق تاريخ ووقت تقديم الطلب

تقيم الأسئلة التالية أهلية الشركة للحصول على أموال مدينة بويز ARPA

معايير الأهلية	
1	هل يقع عملك في بويز؟ ملاحظة: برنامج المنح هذا متاح فقط للشركات الموجودة داخل حدود ولاية مدينة بويز. يعتبر عنوان التسجيل لدى مصلحة الضرائب هو موقع العمل. ستقوم مدينة بويز بالتحقق من أنك مقيم في بويز. رخصة تجارية مع مدينة بويز لا تفي بالمتطلبات. (إذا لم يكن هناك - غير مؤهل للحصول على التمويل)
2	هل يتم تنظيم عملك كملكية فردية أو شراكة أو شراكة محدودة أو شركة ذات مسؤولية محدودة (شركة ذات مسؤولية محدودة) أو شركة؟ ملاحظة: المنظمات غير الربحية والمنظمات الدينية غير مؤهلة للحصول على هذا التمويل. (إذا كانت الإجابة بنعم - السؤال التالي)
3	هل لدى عملك أقل من 20 موظفًا؟ (إذا كانت الإجابة بنعم - السؤال التالي)
4	هل عملك جزء من امتياز أو نموذج أعمال الامتيازات والرهون البحرية (التسويق متعدد المستويات)؟ (إذا لم يكن هناك - السؤال التالي)
5	هل مبيعات نشاطك التجاري أقل من 1,000,000 دولار سنويًا؟ (إذا كانت الإجابة بنعم - السؤال التالي)

<p>6</p> <p>يرجى مراجعة قائمة الصناعات التجارية المؤهلة وأوصافها . هل ينتمي عملك إلى صناعة مؤهلة؟ إذا كانت الإجابة بالإيجاب، يرجى إدراج رمز <u>NAICS المقابل (نظام تصنيف الصناعات في أمريكا الشمالية)</u>. (إذا كانت الإجابة بنعم - السؤال التالي)</p> <p>(إذا لم يكن هناك - غير مؤهل للحصول على التمويل)</p>	<p>7</p> <p>هل تعمل هذه الشركة ضمن منطقة تعداد بوائز المؤهلة (QCT)؟ إذا كان الأمر كذلك ، أي واحد؟ <u>حدود مدينة بوائز ومساحات التعداد المؤهلة</u> (إذا لم يكن هناك - السؤال التالي)</p>
<p>8</p> <p>هل شهد عملك تأثيرا اقتصاديا سلبيا نتيجة لجائحة COVID-19 ، مثل : a. فترات إغلاق الأعمال ؛ b. مشكلة في تغطية تكاليف كشوف المرتبات للاحتفاظ بالموظفين أو دعم تكاليف التشغيل ؛ c. عدم القدرة على الصمود في وجه المصاعب المالية؛ d. (أ) انعدام الأمن المالي العام الناجم عن حالة الطوارئ الصحية العامة الناجمة عن جائحة كوفيد-19؟ ملاحظة: يجب أن يكون لديك وثائق تثبت أن عملك شهد تأثيرا اقتصاديا سلبيا نتيجة لجائحة COVID-19. قد يطلب منك تقديم أدلة لإثبات مطالبتك، مثل البيانات المالية المدققة والإقرارات الضريبية والميزانيات العمومية وبيانات الدخل. (إذا لم يكن هناك - غير مؤهل للحصول على التمويل)</p> <p>(إذا كانت الإجابة بنعم - تم تأكيد الأهلية)</p>	<p>8</p> <p>هل شهد عملك تأثيرا اقتصاديا سلبيا نتيجة لجائحة COVID-19 ، مثل : a. فترات إغلاق الأعمال ؛ b. مشكلة في تغطية تكاليف كشوف المرتبات للاحتفاظ بالموظفين أو دعم تكاليف التشغيل ؛ c. عدم القدرة على الصمود في وجه المصاعب المالية؛ d. (أ) انعدام الأمن المالي العام الناجم عن حالة الطوارئ الصحية العامة الناجمة عن جائحة كوفيد-19؟ ملاحظة: يجب أن يكون لديك وثائق تثبت أن عملك شهد تأثيرا اقتصاديا سلبيا نتيجة لجائحة COVID-19. قد يطلب منك تقديم أدلة لإثبات مطالبتك، مثل البيانات المالية المدققة والإقرارات الضريبية والميزانيات العمومية وبيانات الدخل. (إذا لم يكن هناك - غير مؤهل للحصول على التمويل)</p> <p>(إذا كانت الإجابة بنعم - تم تأكيد الأهلية)</p>

إذا تم اعتبار النشاط التجاري مؤهلا للحصول على أموال مدينة بوائز ARPA فيجب على مقدم الطلب المتابعة إلى أسئلة تسجيل الأولويات. ستحدد هذه الأسئلة أولويات طلبك للحصول على التمويل بناء على قيمة رقمية. تشير الدرجة الأعلى إلى مستوى أعلى من تحديد الأولويات. تتوقع مدينة بوائز أن تكون هناك طلبات تمويل أكثر من الدولارات المتاحة. وبعبارة أخرى، من المرجح ألا تتلقى جميع الشركات المؤهلة تمويلا. لا ينبغي الخلط بين الأهلية وأنها تأكيد على أن نشاطك التجاري سيحصل على تمويل منحة.

أسئلة تحديد الأولويات	
<p>1</p> <p>هو دخل أسرة صاحب العمل: • عند أو أقل من 100% من مستوى الفقر الفيدرالي؟ • عند أو أقل من 125% من مستوى الفقر الفيدرالي؟ • عند أو أقل من 130% من مستوى الفقر الفيدرالي؟ (شهادة/تصديق)</p>	<p>2</p> <p>هل تعرف نفسك على أنك أسود أو آسيوي أو غير أبيض؟ (Y/N)</p>

3	هل لديك شهادة جامعية لمدة أربع سنوات؟ ملاحظة: هذا يستثني شهادات الزمالة والشهادات التجارية.
4	هل تعرفين نفسك على أنك أنثى؟
5	هل تلقى نشاطك التجاري تمويلًا فيدراليًا أو حكوميًا أو مدينته لدعم نشاطك التجاري بين مارس 2020 والوقت الحاضر؟
6	هل يتعاون نشاطك التجاري مع الشركات الأخرى التي تتخذ من بويز مقرًا لها؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تحديد النشاط التجاري في المساحات أدناه: نعم، يتعاون نشاطي التجاري مع 3 شركات محلية أخرى أو أكثر 1. _____ 2. _____ 3. _____ نعم، يتعاون نشاطي التجاري مع 2 شركة محلية أخرى 1. _____ 2. _____ نعم، يتعاون نشاطي التجاري مع 1 شركة محلية أخرى 1. _____ ملاحظة: تشمل الأمثلة الحصول على المكونات أو شرائها من شركة محلية أو استخدام خدمات محاسب مقره بويز.
7	هل تنشأ غالبية دخل عملك من بيع أو إعادة بيع المنتجات المصنوعة خارج الولايات المتحدة الأمريكية؟ (Y/N)
8	هل تعيش مع إعاقة؟ ملاحظة: يتم تعريف الإعاقة من قبل ADA على أنها إعاقة جسدية أو عقلية تحد بشكل كبير من واحد أو أكثر من أنشطة الحياة الرئيسية ، أو الشخص الذي لديه تاريخ أو سجل لمثل هذا الضعف ، أو الشخص الذي ينظر إليه الآخرون على أنه يعاني من مثل هذا الضعف.
9	هل توظف شركتك حاليًا شخصًا (أشخاصًا) يعيش مع إعاقة؟ ملاحظة: يتم تعريف الإعاقة من قبل ADA على أنها إعاقة جسدية أو عقلية تحد بشكل كبير من واحد أو أكثر من أنشطة الحياة الرئيسية ، أو الشخص الذي لديه تاريخ أو سجل لمثل هذا الضعف ، أو الشخص الذي ينظر إليه الآخرون على أنه يعاني من مثل هذا الضعف.

معلومات عامة	
1	تضارب المصالح: لا يجوز لأي موظف أو مسؤول أو وكيل المشاركة في اختيار أو منح أو إدارة عقد مدعوم من الأموال الفيدرالية إذا كان هناك تضارب حقيقي أو ظاهر في المصالح. ومن شأن هذا النزاع أن ينشأ عندما موظف أو مسؤول أو وكيل، أي عضو من أعضائه أو

<p>(شهادة مطلوبة)</p>	<p>ولدى أسرتها المباشرة أو شريكها أو المنظمة التي توظف أو على وشك توظيف أي من الأطراف المشار إليها في هذه الوثيقة مصلحة مالية أو غيرها في الشركة المختارة للحصول على جائزة. لا يوجد أي شخص يكون موظفاً أو وكيلًا أو مستشارًا أو مسؤولاً أو مسؤولاً منتخبا أو مسؤولاً معيناً لدى المتلقي أو المتلقي الفرعي الذي يتلقى أموالاً اتحادية و (1) يمارس أو مارس أي وظائف أو مسؤوليات فيما يتعلق بالأنشطة التي يتم مساعدتها بالأموال الفيدرالية ؛ أو</p> <p>(2) الشخص القادر على المشاركة في عملية صنع القرار أو الحصول على معلومات داخلية فيما يتعلق بهذه الأنشطة، أو الحصول على مصلحة مالية من نشاط ممول اتحادياً، أو أن يكون لديه أي شخص أو أولئك الذين تربطهم بهم علاقات عائلية أو تجارية، خلال فترة ولايتهم أو لمدة سنة واحدة بعد ذلك.</p> <p>هل قرأت وفهمت ما هو تضارب المصالح؟ (Y/N)</p>
<p>(شهادة مطلوبة)</p>	<p>2 تضارب المصالح: يرجى مراجعة الأسئلة المدرجة أدناه.</p> <p>A. هل أي موظفين أو وكلاء أو مستشارين أو مسؤولين أو أفراد أسر أو مسؤولين منتخبين في المنظمة يطلبون أموالاً في وضع يمكنهم من الحصول على معلومات داخلية بشأن الموافقة على هذا الطلب؟</p> <p>B. هل سيحصل أي موظف أو وكيل أو استشاري أو مسؤول أو أفراد أسرة أو مسؤول منتخب في المنظمة التي تطلب الأموال على مصلحة مالية أو فائدة كبيرة من هذا النشاط؟</p> <p>C. هل سيكون لأي موظف أو وكيل أو استشاريين أو مسؤولين أو أفراد أسرة أو مسؤولين منتخبين في المنظمة التي تطلب الأموال أي مصلحة في أي عقد أو عقد من الباطن أو اتفاق فيما يتعلق بتمويل هذا الطلب ، سواء لأنفسهم أو لأولئك الذين لديهم روابط عائلية أو تجارية خلال فترة القرض؟</p> <p>هل أجبت بنعم على أي من الأسئلة المذكورة أعلاه؟ إذا كان الأمر كذلك ، فيجب تقديم خطاب مع الطلب يتضمن المعلومات التالية:</p> <p>(1) الكشف عن طبيعة النزاع ومداه .</p>

(شهادة مطلوبة)	<p>2) وصف لكيفية الكشف العام. 3) رأي محام مؤهل بأن تضارب المصالح لا ينتهك الفيدرالية ، الدولة، أو القانون المحلي.</p>	
	<p>3 من خلال التوقيع رقميا أدناه ، أشهد على ما يلي: 1. أفهم أن مدينة بويز ستعتمد على هذا الطلب والشهادات كتمثيل مادي في صرف الأموال إلى الكيان المتقدم. 2. من خلال تقديم هذا الطلب ، أشهد بأنني ، على حد علمي ، شركة صغيرة مؤهلة كما هو محدد في <u>القاعدة النهائية</u> لوزارة الخزانة (CFR Part 35 31) ولذلك، فإنني أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة في هذا الطلب صحيحة ودقيقة. يرجى طباعة الاسم أدناه.</p>	

من خلال تقديم الطلب ، يشهد مقدم الطلب تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بأن جميع المعلومات المقدمة صحيحة وصحيحة.

موارد

المبادئ التوجيهية الاتحادية للفقير 2022 <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic> التنقل/الفقير-ز شطد
ه لي ن ه ق / عص طس ر-هس-الفقر-المبادئ التوجيهية-الفيدرالية-السجل-ر ه و ه ر ه نهجق / 2-021-المبادئ التوجيهية
المتعلقة بالفقير

مكتب الإحصاء NAICS-رموز <https://www.naics.gov/> ج ه ن ق ش س.غ س س / ناطج ق / قانون

الإعاقة الأمريكية حت تعق ://www.ad a.g ov/

يتم تعريف مالك غالبية الأعمال على النحو التالي:
مالك الأغلبية يعني، فيما يتعلق بالراعي المساهم في خطة صاحب عمل واحد، الفرد الذي يمتلك، بشكل مباشر أو غير مباشر
مع مراعاة قواعد الملكية البناء الواردة في المادة 414 و (ج) من المدونة) -
(1) المصلحة الكاملة في تجارة أو أعمال غير مسجلة ؛
(2) 50 في المائة أو أكثر من مصلحة رأس المال أو مصلحة الأرباح في الشراكة؛ أو
(3) 50 في المائة أو أكثر من أسهم التصويت لشركة أو قيمة جميع أسهم الشركة.

مستويات الفقر الفيدرالية 2022/3-

2023

الدخل السنوي

300%	250%	235%	200%	185%	150%	138%	130%	125%	100%	حجم الأسرة: 1
40,770	33,975	31,937	27,180	25,142	20,385	18,754	17,667	16,988	13,590	
54,930	45,775	43,029	36,620	33,874	27,465	25,268	23,803	22,888	18,310	2
69,090	57,575	54,121	46,060	42,606	34,545	31,781	29,939	28,788	23,030	3



مدينة من بوائز
2022 فيروس كورونا مالي الانتعاش وهب برنامج
الاهليه و تحديد الأولويات معايير

83,250	69,375	65,213	55,500	51,338	41,625	38,295	36,075	34,688	27,750	4
97,410	81,175	76,305	64,940	60,070	48,705	44,809	42,211	40,588	32,470	5
111,570	92,975	87,397	74,380	68,802	55,785	51,322	48,347	46,488	37,190	6
125,730	104,775	98,489	83,820	77,534	62,865	57,836	54,483	52,388	41,910	7
139,890	116,575	109,581	93,260	86,266	69,945	64,349	60,619	58,288	46,630	8
كل شخص مضاف ، إضافة:										
14,160	11,800	11,092	9,440	8,732	7,080	6,514	6,136	5,900	4,720	
الدخل الشهري										
%300	%250	%235	%200	%185	%150	%138	%130	%125	%100	
3,398	2,831	2,663	2,265	2,095	1,699	1,563	1,473	1,416	1,133	حجم الأسرة: 1
4,578	3,815	3,586	3,052	2,823	2,289	2,106	1,983	1,907	1,526	2
5,758	4,798	4,509	3,838	3,550	2,879	2,648	2,494	2,399	1,919	3
6,938	5,781	5,436	4,625	4,278	3,469	3,191	3,006	2,891	2,313	4
8,118	6,765	6,359	5,412	5,006	4,059	3,734	3,517	3,382	2,706	5
9,298	7,748	7,283	6,198	5,733	4,649	4,277	4,028	3,874	3,099	6
10,478	8,731	8,208	6,985	6,461	5,239	4,820	4,540	4,366	3,493	7
11,658	9,715	9,132	7,772	7,189	5,829	5,362	5,051	4,857	3,886	8
كل شخص مضاف ، جمع:										
1,179	983	924	786	727	590	543	511	492	393	