



FOUNDATION FOR
THE CAROLINAS

CITY of CHARLOTTE

पुञ्जीप्रति पहुँच

लघु व्यापारलाई नोक्सानबाट उकास्ने कार्यक्रमसम्बन्धी आवेदन*

- आवेदनको लागि निर्देशहरू -

अवलोकन

सहर (City)-को “पुञ्जीप्रति पहुँच - लघु व्यापारलाई नोक्सानबाट उकास्ने कार्यक्रम” -लाई केयर्स ऐन (CARES Act)-को एक हिस्साको रूपमा स्थापित कोरोनाभाइरस राहत कोषद्वारा कोष प्रदान गरिन्छ। यो आवेदनलाई पूरा गर्नुको अर्थ के हो भने, तल हस्ताक्षर गर्ने व्यक्ति अनुदान प्रदान गर्ने कार्यक्रम अनि केयर्स ऐन (CARES Act) माझको सम्बन्धबारे पूर्णतया अवगत छ तथा ऊ व्यक्तिगत रूपमा अनि आवेदकको व्यापार (business)-को तर्फबाट केयर्स ऐन (CARES Act)-का लागू हुने सबै प्रावधानहरूको पालन गर्न साथै केयर्स ऐन (CARES Act) अधीन पछि आवश्यक ठहरिन सकिने कुनै पनि थप जानकारी उपलब्ध गराउन सहमत छ।

कृपया यो कुरोमाथि ध्यान दिनुहोस् कि अनुदान कार्यक्रमसित सीमित कोष उपलब्ध छ। यस सम्बन्धमा के उल्लेखनीय छ भने, आवेदन पूरा गरिनुले यो ग्यारेन्टी दिँदैन कि आवेदकले अनुदान प्राप्त गर्ने नै छ अनि प्राप्त गरिने आवेदनहरू उपलब्ध कोषभन्दा अधिक हुने सम्भावना छ। आवेदनहरूलाई समीक्षा निम्ति जथाभावी छानिनेछ।

निर्देशहरू

आवेदनहरूलाई वेबसाइट, www.fftc.org/CLTcitygrant-मा गएर अनलाइन पूरा गर्न सकिन्छ। यदि तपाईं आवेदनको हार्डकपि (कागजमा लेखिएको) उपलब्ध गराउन चाहनुहुन्छ भने, यो कागजातलाई प्रिन्ट गर्नुहोस् र त्यसलाई पूरा गर्नुहोस्। आवश्यक सबै कागजातहरूलाई संलग्न गरिएको छ भनी सुनिश्चित गर्नुहोस्। यो कुरो याद राख्नुहोस् कि निर्देशहरूमा शपथपत्र आवश्यक छ भनी भनिएको छ भने, त्यसलाई कानुनी रूपले प्रमाणित गर्नु अनिवार्य छ। कानुनी रूपले प्रमाणित गर्नुपर्ने कागजातको नमुनालाई माथि उल्लेख गरिएको वेबसाइटबाट डाउनलोड गर्न सकिन्छ।

आवेदनलाई निम्न टुङ्गोमा मेल गर्नुहोस्:

City Grant Application c/o Foundation For The Carolinas
220 North Tryon Street
Charlotte, NC 28202

(हुलाक घरको जुलाई 29, 2020-भन्दा पछिको मोहर लगाइएको हुनुहुँदैन, यो अनिवार्य छ)

यदि चाहनुहुन्छ भने, तपाईंले आवेदनहरूलाई साताका दिनहरूमा कार्यकालको समय - पूर्वाह्न 9 बजी - अपराह्न 5 बजी 220 North Tryon Street-मा अवस्थित फाउन्डेसन फर द केरोलिनाज (Foundation For The Carolinas)-को मुख्यालयमा खसाल्न अर्थात् बुझाउन सक्नुहुन्छ। हर्स्ट प्लाजा (Hearst Plaza) अवस्थित प्रवेशको उपयोग गर्नुहोस्। आवेदनहरूलाई 9x12” खामभित्र हालेर सिल गरिएको हुनुपर्छ। खामको बाहिर “City Grant Application” लेख्नुहोस्।

थप जानकारी एवम् पटक पटक सोधिने प्रश्नहरूका जवाफहरूको लागि, www.fftc.org/CLTcitygrantFAQ हेर्नुहोस्। सहायताको लागि तपाईंले सोमबार-शुक्रबार, पूर्वाह्न 9 बजी-अपराह्न 5 बजी 704-998-6499-मा फोन पनि गर्न सक्नुहुन्छ।

* वैकल्पिक भनी चिह्न नलगाइएका सबै ठाउँहरूलाई पूरा भर्नु आवश्यक छ

योग्यता ठहर हुनुभन्दा पहिलेका प्रश्नहरू

1. के व्यापारको मुख्यालय शेरलट सहरका सीमाहरू भित्र छन्? ☐ हो ☐ होइन
2. के व्यापार चलाउन 25 वा कम्ती कामदारहरू छन्? ☐ हो ☐ होइन
3. के व्यापार अन्तर्गत 2019 (जनवरी-डिसम्बर)-मा सकल बिक्री कम्तीमा पनि \$30,000 अनि \$20 लाखभन्दा कम्ती थियो? ☐ हो ☐ होइन
4. के व्यापार जनवरी 1, 2020-भन्दा अघि सुरु गरिएको थियो? ☐ हो ☐ होइन
5. के व्यापारमाथि कोभिड-19 (नौलो कोरोना भाइरस)-को असर परेको थियो? ☐ हो ☐ होइन
6. के व्यापार नाफा नकमाउने सङ्गठन, रक्सी भँडार, चेकलाई नगदमा साट्ने एजेन्सी, बन्दुक पसल, बन्धक राख्ने पसल वा वयस्क मनोरञ्जन हो? ☐ हो ☐ होइन
7. के वर्तमानमा यो व्यापार दिवालियापन प्रक्रिया अन्तर्गत रहेको छ? ☐ हो ☐ होइन

यदि प्रश्न 1-5-को जवाफ “हो” अनि प्रश्न 6-7-को जवाफ “होइन” भनी दिइएको छ भने, अगाडि बढ्नुहोस्।

यदि प्रश्न 1-5-को जवाफ “होइन” अनि प्रश्न 6-7-को जवाफ “हो” भनी दिइएको छ भने, तपाईंको व्यापारले यो अनुदान कार्यक्रम निम्ति आवश्यक योग्यताहरूलाई पूरा गर्दैन।

आवेदकसम्बन्धी जानकारी

1. आवेदनलाई पूरा गर्ने अधिकृत प्रतिनिधिको नाउँ
अभिवादन शब्द: ☐ आदरणीय ☐ डक्टर ☐ श्री ☐ सुश्री ☐ श्रीमती ☐ मिज (Ms.) ☐ मिक्स (Mx.)
प्रथम: _____ मध्यम (ऐच्छिक): _____ अन्तिम: _____
2. आवेदन पूरा गर्ने व्यक्ति के हो (एउटा विकल्प रोज्नुहोस्) ☐ मालिक ☐ अधिकारी ☐ LLC प्रबन्धक
3. बिजिनेस (व्यापार) फोन नम्बर: _____ 4. सेल (मोबाइल) फोन नम्बर (ऐच्छिक): _____
5. ईमेल: _____
6. मेजोरिटी ओनर (आधाभन्दा अधिकको स्वामित्व भएको)-को नसल/जाति (एउटा विकल्प रोज्नुहोस्)
☐ अमेरिकन इण्डियन वा अलास्का आदिवासी ☐ एसियाली ☐ अश्वेत वा अफ्रीकाली अमेरिकाली ☐ हिस्प्यानिक वा ल्याटिनो
☐ हवाई आदिवासी वा प्रशान्त द्वीपवासी ☐ श्वेत ☐ अन्य: _____
7. मेजोरिटी ओनरको लिङ्ग ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ नन-बाइनरी (महिला वा पुरुषभन्दा अलग)
8. कानुनी व्यापार नाउँ (आवेदक): _____
9. के नाउँले व्यापार गरिरहेछ (DBA) नाउँ (ऐच्छिक): _____
10. व्यापारको कानुनी ढाँचा (एउटा विकल्प रोज्नुहोस्)
☐ एकल स्वामित्व ☐ साझेदारी ☐ कर्पोरेशन ☐ S कर्पोरेशन ☐ सीमित जिम्मेवारी कम्पनी
11. व्यापारको करको पहिचान सङ्ख्या, EIN फर्म्याट अर्थात् प्रारूप (xx-xxxxxxx)। यदि एकल स्वामित्व हो भने, SSN फर्म्याट अर्थात् प्रारूप (xxx-xx-xxxx): _____
12. व्यापारको ठेगाना (मुख्यालय)
ठेगाना लाइन 1: _____
ठेगाना लाइन 2 (ऐच्छिक): _____
सहर: _____ राज्य: _____ Zip Code: _____
सहरको जिल्ला: _____ (<https://charlottenc.gov/CityCouncil/Documents/AllDistricts.pdf>)
13. व्यापारको वेबसाइट (ऐच्छिक): _____
14. व्यापारको स्थानको सम्बन्धमा (एउटा विकल्प रोज्नुहोस्): ☐ आफ्नै स्वामित्व भएको ☐ भाडामा लिइएको ☐ पट्टामा लिइएको
15. व्यापार सुरु गरेको कति वर्ष भयो (एउटा विकल्प रोज्नुहोस्): ☐ 1 वर्षभन्दा कम्ती ☐ 1-3 वर्ष ☐ 4-7 वर्ष ☐ 8+ वर्ष
16. 2019 वार्षिक सकल बिक्री: _____

17. के यो व्यापार शेरलट सहरको लघु/अल्पसंख्यक/महिला उद्यमको रूपमा प्रमाणित व्यापार हो? ☐ हो ☐ होइन

18. तपाईंले लघु व्यापारलाई नोक्सानबाट उकास्ने कार्यक्रमबारे कसरी थाहा पाउनुभयो? (एउटा विकल्प रोज्नुहोस्)

- ☐ a. खबरकागज वा पत्रिकामा दिइएको विज्ञापन
- ☐ b. बिलबोर्ड (विज्ञापनपाटी)
- ☐ c. डिजिटल विज्ञापन
- ☐ d. सर्च इन्जिन
- ☐ e. रेडियो विज्ञापन
- ☐ f. खबरकागज वा पत्रिकाको लेख
- ☐ g. टेलिभिजन समाचार
- ☐ h. कुनै संस्था वा गिर्जाद्वारा पठाइएको ईमेल
- ☐ i. सोशल मिडिया
- ☐ j. मौखिक सूचना
- ☐ k. वेबनार (इन्टरनेटमा सञ्चालन गरिने सेमिनार)
- ☐ l. शेरलट सहरको सर-सञ्चार
- ☐ m. अन्य:

अनुदानसम्बन्धी सूचना

1. यदि व्यापारलाई गभर्नरको NC एक्जिक्युटिभ अर्डर 120-मा सामेल गरिएको छ भने, व्यापारको प्रकारबारे जानकारी दिनको लागि तल दिइएको बक्स (कोष्ठक) -मा चिह्न लगाउनुहोस्: (एक्जिक्युटिभ अर्डरलाई हेर्नको लागि वेबसाइट, governor.nc.gov/documents/executive-order-no-120-मा जानुहोस्)

- ☐ a. मनोरञ्जन केन्द्र (उदाहरण, लाइभ अर्थात् प्रत्यक्ष प्रदर्शनका स्थलहरू, चलचित्र थिएटरहरू, स्केटिङ गर्ने स्थलहरू)
- ☐ b. इन्डोर (घर भित्र) व्यायाम केन्द्र (उदाहरण, जिमहरू, योगा स्टूडियोहरू, इन्डोर ट्र्याम्पोलिन, रक क्लाइम्बिङ्ग अर्थात् चट्टान चढ्ने खेलका स्थलहरू)
- ☐ c. व्यक्तिगत हेरचाह एवम् साफ-सफाइसम्बन्धी सेवा (उदाहरण, ब्युटी सेलुन अर्थात् शृङ्गार केन्द्रहरू, हजामका पसलहरू, मसाज थेरापिस्टहरू, चर्मशोधक सेलुनहरू, नड काट्ने सेलुनहरू)
- ☐ d. रेस्टुरेन्टहरू
- ☐ e. गभर्नरको अर्डरमा यो व्यापारलाई सामेल गरिएको छैन

2. यदि तपाईंले माथिको जवाफ “e” दिनुभएको छ भने: यदि व्यापार NC एक्जिक्युटिभ अर्डर 120 अन्तर्गत आउदैन भने, तल दिइएको उपयुक्त व्यापारिक उद्योगमा चिह्न लगाउनुहोस्। कृपया याद राख्नुहोस् कि तपाईंको लागि डाउनलोड गर्नु, पूरा गर्नु अनि कानुनी रूपले प्रमाणित शपथपत्र बुझाउनु आवश्यक छ, जसमा कोभिड-19 (नौलो कोरोना भाइरस)-ले व्यापारमाथि पारेको असरको विवरण दिइएको हुनुपर्छ।

- ☐ a. वास्तुकला, इन्जिनियरिङ्ग अनि सर्वेक्षण
- ☐ b. सामानहरू अनि आपूर्तिहरू
- ☐ c. निर्माणसित सम्बद्ध
- ☐ d. पेसावाल सेवाहरू
- ☐ e. अन्य सेवाहरू

3. व्यापारमाथि कोभिड-19-को असर

- ☐ a. व्यापार अस्थायी रूपमा बन्द हुनु
- ☐ b. कामकुरो गर्ने समय कम्ती भएर जानु
- ☐ c. कामदारहरूलाई सेवाबाट हटाउनु
- ☐ d. आम्दानी कम्ती हुनु
- ☐ e. परिचालन खर्चमा वृद्धि हुनु (उदाहरण कामदारलाई वेतनका साथ छुट्टी दिनु, स्वास्थ्य/सुरक्षाका नयाँ नियमहरू)
- ☐ f. घरमै सामानको आपूर्ति गर्ने अनुरोधलाई पूरा गर्न असमर्थ हुनु
- ☐ g. आपूर्ति/ डेलिभरी बाधित हुनु
- ☐ h. ग्राहकहरूलाई सेवा पुर्याउनु असमर्थ हुनु

☐ i. ग्राहकहरूको संख्या कम्ती भएर जानु

4. डिसेम्बर 31, 2019-मा पूर्ण वा अंशकालिक कामदारहरूको संख्या (एउटा विकल्प रोज्नुहोस्)

☐ a. 0 - 5 कामदारहरू (\$10,000 रकम अनुदानको लागि योग्य)

☐ b. 6 - 25 कामदारहरू (\$25,000 रकम अनुदानको लागि योग्य)

5. माथि दिइएको जवाफमा उल्लेख गरिएका कामदारहरूको संख्याको आधारमा प्रदान गरिने \$10,000 अथवा \$25,000 रकमको अनुदानलाई व्यापारमा कसरी उपयोग गरिनेछ? (तल हिसाबमा निस्किएको जम्मा रकम अनिवार्य रूपमा प्राप्त हुने अनुदानको रकम बराबर भएको सुनिश्चित गर्नुहोस्)

बजेट	रकम
भाडा/ऋण	
उपयोगिता सेवा	
कामदारका वेतन एवम् भत्ताहरू	
आपूर्तिहरू/पुनः सङ्ग्रहण	
जम्मा:	

6. के व्यापारले कोभिड-19-सित सम्बद्ध संघीय अथवा राज्य कोष प्राप्त गरेको थियो (उदाहरण संघीय पेचेक संरक्षण कार्यक्रम (PPP) अथवा गोल्डन लिफ कार्यक्रमहरू)? ☐ हो ☐ होइन

7. के व्यापार वा व्यापारको कुनै मालिकले अतीतमा सहर (City)-को माइक्रो बिजिनेस रिलिफ फन्डबाट कोष प्राप्त गरेको थियो? ☐ हो ☐ होइन

8. यदि तपाईंले अनुदान प्राप्त गर्नुभयो भने, के तपाईं सोशल मीडियामा अनिवार्य रूपमा अन्य उद्देश्यहरूको लागि यो गाथा साझा गर्न इच्छुक हुनुहुन्छ कि यो कार्यक्रमले कसरी तपाईंको सानो व्यापारलाई सहायता पुर्याउनेछ? यदि हो भने, विस्तृत विवरण निम्ति फाउन्डेसन फर द केरोलिनाज (Foundation For The Carolinas) टीमको एक सदस्यले तपाईंसित सम्पर्क गर्नेछ।
☐ हो ☐ होइन

9. निम्नलिखित कागजातहरूमध्ये जम्मा तीन कागजातहरूलाई कृपया संलग्न गर्नुहोस् अनिवार्य रूपमा समूह A-बाट हुनुपर्छ। कागजातहरूको सङ्ग्रह गर्नुहुँदा, निम्न कुराहरूमाथि ध्यान दिनुहोस्:

- यदि ब्याङ्क, युटिलिटी (उपयोगिता सेवा), अनिवार्य रूपमा बित्तिको 3 महिनाहरू भित्रको हुनुपर्छ।
- यदि मेक्लेनबर्ग काउन्टी निम्ति सेल्स एवम् युज ट्याक्स रिपोर्टलाई संलग्न गरिएको छ भने, त्यो अनिवार्य रूपमा सन् 2020-को हुनुपर्छ।
- यदि नाफा र नोक्सानको हिसाब-किताब अनिवार्य रूपमा ब्यालेन्स शीट अर्थात् वासलातलाई संलग्न गरिएको छ भने, त्यो अनिवार्य रूपमा कर वर्ष सन् 2019-को हुनुपर्छ।
- यदि ट्याक्स रिटर्नको सम्बन्धमा फाराम 1040 (सिङ्गल C), फाराम 1065, फाराम 1120 अनिवार्य रूपमा फाराम 1120S-लाई संलग्न गरिएको छ भने, ती अनिवार्य रूपमा कर वर्ष सन् 2018 वा 2019-को हुनुपर्छ।

समूह A

- व्यापारको नाउँसहित IRS पत्र अनिवार्य रूपमा EIN
- व्यापारको नाउँसहित ब्याङ्क स्टेटमेन्ट
- व्यापारको नाउँसहित युटिलिटी बिल
- व्यापारको नाउँसहित बन्धकीसम्बन्धी स्टेटमेन्ट
- व्यापारको नाउँसहित मेक्लेनबर्ग काउन्टी निम्ति सेल्स एवम् युज ट्याक्स रिपोर्ट
- व्यापारको नाउँसहित बीमाको प्रमाणपत्र

समूह B

- व्यापारको नाउँसहित पेट्यासम्बन्धी करार-पत्र
- एकल स्वामित्व हुनेहरूको लागि ट्याक्स रिटर्नको नवीनतम फाराम 1040, सिङ्गल C
- साझेदारी/LLC-हरूको लागि नवीनतम फाराम 1065-को पृष्ठ 1
- C कर्पोरेसनको लागि नवीनतम फाराम 1120-को पृष्ठ 1
- S कर्पोरेसनको लागि नवीनतम फाराम 1120S-को पृष्ठ 1
- नाफा एवम् नोक्सानको हिसाब-किताब
- ब्यालेन्स शीट अर्थात् वासलात

10. छ: वा अधिक कामदारहरू हुने व्यापारहरूको लागि 2019 IRS फाराम W-3 बुझाउनु आवश्यक छ

11. व्यापारको लागि IRS फाराम W-9-लाई पूरा गर्नु, संलग्न गर्नु अनिवार्य छ

प्रमाणीकरण एवम् अधिकृतीकरण

आवेदकको अधिकृत प्रतिनिधिले तल दिइएका प्रत्येक बयानहरूलाई तिनीहरूको छेउमा रहेका बक्स (कोष्ठक)-हरूमा चिह्न लगाएर प्रमाणित गर्नु आवश्यक छ तथा उसले तल हस्ताक्षर गरेर आवेदनका शर्तहरूलाई स्वीकार गर्नुपर्नेछ (सबै बक्सहरू अर्थात् कोष्ठकहरूमा चिह्न लगाउनु अनिवार्य छ):

- ☐ अधिकृत प्रतिनिधिले यस आवेदनसित सम्बद्ध सबै बयानहरू पढेको छ अनि उसले ती बयानहरूलाई बुझेको छ ।
- ☐ अधिकृत प्रतिनिधिसित आवेदकको तर्फबाट आवेदनलाई पूरा गर्ने अनि त्यसलाई बुझाउने अख्तियार एवम् कानुनी अधिकार छ ।
- ☐ आवेदकले अनुदान कार्यक्रमद्वारा प्रदान गरिएको कुनै पनि अनुदानलाई त्यो तरिकाले उपयोग गर्नेछ जसको विशेष रूपमा यस फारामको “अनुदान बजेट एवम् फन्डिङ” खण्डमा उल्लेख गरिएको छ ।
- ☐ आवेदकले अन्य व्यापारको तर्फबाट अनुदानको लागि आवेदन गरेको छैन (अर्थात् आवेदकले एकभन्दा अधिक व्यापारहरूको लागि आवेदन गर्नपाउने छैन) ।
- ☐ आवेदकले लागू हुने सबै संघीय, राज्य एवम् स्थानीय कानूनहरूको पालना गर्छ, जसमा अभेदभावसित सम्बद्ध एवम् लागू हुने कानूनहरू पनि सामेल छन्, अनि यसबाहेक, ऊ यो अनुदान कार्यक्रममा लागू हुने केयर्स ऐन (CARES Act)-का कुनै पनि प्रावधानहरूको पालना गर्नको लागि सहमत छ ।
- ☐ यस आवेदनमा सामेल गरिएको जानकारी तथा सबै समर्थनकारी कागजातहरूमा उपलब्ध गराइएको जानकारी, यो आवेदनमा उल्लेख गरिएको तारिखमा, अधिकृत प्रतिनिधिले जानको-बुझेको हिसाबले सत्य एवम् सही छ ।
- ☐ अधिकृत प्रतिनिधिले यो बुझेको छ कि
 - i. जानीबुझी झुठो बयान दिएको, यो आवेदन वा कुनै पनि समर्थनकारी कागजातहरूमा जानी -जानीकन गलत जानकारी दिएको वा जानकारीलाई लुकाएको खण्डमा, अहिलेको साथै भविष्यको लागि यो आवेदनलाई रद्द गरिनेछ, अनि
 - ii. यस्ता कुनै पनि कृत्यलाई अपराधपूर्ण छल मान्न सकिन्छ, जसको लागि गरिने देवानी वा फौजदारी कार्यवाही निम्ति अधिकृत प्रतिनिधि जिम्मेवार ठहरिनेछ ।

आवेदनका शर्तहरू

यो आवेदनलाई पूरा गरेर, अधिकृत प्रतिनिधिले व्यक्तिगत रूपमा साथै आवेदकको तर्फबाट बुझाएको यस आवेदनसित सम्बद्ध कागजातहरूमा रहेका कुनै पनि र सबै जानकारीको खुलासा, समीक्षा तथा भँडारन गर्ने अधिकार, शेरलट सहर (City of Charlotte) (“सहर”), फाउन्डेसन फर द केरोलिनाज (“FFTC”) अनि यसका कुनै पनि मातहत संस्थाहरूलाई प्रदान गर्छ र यसको लागि सहमति जनाउँछ । अधिकृत प्रतिनिधिले यो बुझेको छ अनि यसलाई स्वीकार गर्दछ कि अनुदान कार्यक्रम अन्तर्गत रहेको कोष सीमित छ तथा आवेदकसित अनुदान कार्यक्रमबाट अनुदान प्राप्त गर्ने कुनै कानुनी अधिकार छैन । यस सम्बन्धमा अनि यो आवेदन बुझाउने प्रक्रियाको एक शर्तको रूपमा, अधिकृत प्रतिनिधि, व्यक्तिगत रूपमा तथा आवेदकको तर्फबाट, यस कुरोमा सहमत छ कि सहर (City), FFTC वा उनीहरूका कुनै पनि मातहत संस्थाहरू, अधिकृत प्रतिनिधि, आवेदक वा आवेदकसित सम्बद्ध कुनै पनि तेस्रो पक्ष (यसमा कुनै पनि मालिक वा कामदार सामेल छ, तर यो यतिसम्म मात्रै सीमित छैन)-प्रति जिम्मेवार हुनेछैनन् तथा यस आवेदन मार्फत अनुरोध गरिएको अनुदानसित सम्बद्ध अथवा विना कुनै सीमा, अनुदान निम्ति आवेदनका आवश्यकताहरूसित सम्बद्ध कार्यवाही वा निष्क्रियता, अनुदानका मापदण्डहरू, आवेदनको समीक्षा एवम् प्रक्रिया, अनुदानको मन्जुरी वा अस्वीकृति, अनुदान भुक्तानीको रकम, तथा पूर्ववर्ती कुनै पनि आवश्यकताहरू, प्रक्रियाहरू वा कार्यवाहीहरूसम्बन्धी सबै सर-सञ्चारहरू लगायत उनीहरूले गर्ने वा गर्नुबाट वञ्चित हुने कुनै पनि कार्यसित सम्बद्ध कुनै र सबै व्ययहरू, खर्चहरू, क्षतिहरू, दाबीहरू, वा कुनैपनि प्रकारको हानिप्रति सहर (City), FFTC अनि उनीहरूका मातहत संस्थाहरूको कुनै उत्तरदायित्व रहनेछैन, उनीहरू यसबाट मुक्त रहनेछन् ।

यसबाहेक, अधिकृत प्रतिनिधि निम्न कुरोलाई स्वीकार गर्छ अनि यसप्रति सहमति जनाउँछ:

1. सहर (City), FFTC अनि उनीहरूका कुनै पनि मातहत संस्थाहरूसित आवेदनको सम्बन्धमा समर्थनकारी कागजातको अनुरोध गर्ने तथा अनुदान कार्यक्रमद्वारा उपलब्ध गराइएको अनुदान रकमको प्रयोगबारे जानकारी माग्ने अधिकार छ तथा आवेदक यस्ता कागजातहरू उपलब्ध गराउनको लागि सहमत छ;
2. सहर (City), FFTC अनि उनीहरूका कुनै पनि मातहत संस्थाहरूसित यो आवेदनको जाँचको सञ्चालन गर्ने साथै यसमा उपलब्ध गराइएको कुनै पनि जानकारीको पुष्टि गर्ने अधिकार सुरक्षित छ;
3. आवेदकले सहर (City), FFTC अनि उनीहरूका कुनै पनि मातहत संस्थाहरूसित यथोचित सर-सहयोग गर्नेछ अनि यसप्रकारका जाँच र पुष्टिसित सम्बद्ध कुनै पनि कागजातहरू उपलब्ध गराउने अनुरोधलाई पूरा गर्नेछ; तथा
4. यो आवेदन बुझाउने प्रक्रियाको एक शर्तको रूपमा, आवेदकले एक सर्वेक्षणमा भाग लिनुपर्नेछ जसलाई यसै वर्ष केही पछि पठाइनेछ ।
 - ☐ म यो कुरोको पुष्टि गर्दछु कि मैले समूह A-मा उल्लेख गरिएको कम्तीमा पनि एक कागजात संलग्न गरेको छु अनि जम्मा तीन कागजातहरू संलग्न छन् जसको सूची आइटम (वस्तु) # 9-मा छ
 - ☐ यदि व्यापारमा 6+ कामदारहरू छन् भने, म यो कुरोको पुष्टि गर्दछु कि मैले IRS फाराम W-3 संलग्न गरेको छु ।
 - ☐ IRS फाराम W-9 संलग्न गरेको छु
 - ☐ यदि व्यापार एक्जिक्युटिभ अर्डर 120 अन्तर्गत पर्दैन भने, म यो कुरोको पुष्टि गर्दछु कि मैले कानुनी रूपमा प्रमाणित शपथपत्रलाई संलग्न गरेको छु

हस्ताक्षर:

तारिख: