

แบบฟอร์มใบสมัครนี้รวบรวมข้อมูลเบื้องต้นสำหรับธุรกิจที่ต้องการขอเงินช่วยเหลือธุรกิจขนาดเล็ก LISC

### **ข้อกำหนดและเงื่อนไข**

ธุรกิจของคนผิวสี ผู้หญิง ทหารผ่านศึก และบริษัทในพื้นที่ซึ่งในอดีตที่ได้รับบริการน้อยกว่าที่อื่นและไม่มีโอกาสเข้าถึงเงินทุนที่ยืดหยุ่น และดอกเบี้ยไม่สูงเกิน จะได้รับการพิจารณา

ผู้ได้รับเงินช่วยเหลือทุกรายจะต้องรับรองว่าพวกเขากำลังส่งเสริมผลประโยชน์ที่ดีที่สุดของชุมชนและได้รับผลกระทบเชิงลบจากวิกฤตโควิด-19

องค์กรที่ไม่แสวงหาผลกำไรไม่มีสิทธิสมัครขอรับเงินช่วยเหลือนี้

หากธุรกิจของคุณได้รับเลือกให้เข้าร่วมสุดท้าย คุณจะได้รับการแจ้งทางอีเมล

การได้รับเลือกให้เข้าร่วมสุดท้ายไม่ได้รับประกันว่าจะได้รับทุน ในฐานะผู้เข้าร่วมสุดท้าย

อาจจำเป็นต้องใช้เอกสารเพิ่มเติมรวมถึงการคืนภาษีล่าสุดการยื่นของ บริษัท วันเดือนปีเกิด SSN TIN/ITIN และ/หรือ EIN

สำหรับผู้สมัครและ/หรือธุรกิจเพื่อให้เราดำเนินการตรวจสอบสถานะที่กำหนดโดยแหล่งเงินทุนของโปรแกรม

การสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบสถานะนี้อาจรวมถึงการค้นหาการยื่นยันธุรกิจที่เราจะดำเนินการโดยที่เราออกค่าใช้จ่ายเอง หากขั้นตอนการตรวจสอบสถานะเสร็จสมบูรณ์ LISC

จะขอ W-9 และข้อมูลธนาคารที่เหมาะสมเพื่อให้เราสามารถโอนเงินโดย ACH

ไปยังบัญชีที่คุณกำหนด

### **ความเป็นส่วนตัว:**

ข้อมูลที่กรอกผ่านขั้นตอนการสมัครนี้เป็นความรับผิดชอบของผู้สมัครแต่ละคน

ใบสมัครที่ส่งไปยังพอร์ทัลยังคงเป็นความลับต่อสาธารณชนและผู้สมัครรายอื่น ๆ

ผู้สมัครจะไม่เอาผิดกับ LISC, Wells Fargo Bank หรือ บริษัทในเครือ สมาชิก หุ้นส่วน และพนักงานสำหรับความสูญเสีย ความเสียหาย ต้นทุน หรือค่าใช้จ่ายใดๆ

ที่เกี่ยวข้องกับการใช้หรือความเพียงพอ ความถูกต้อง หรือความสมบูรณ์ของข้อมูลใดๆ

ที่โหลดในแบบฟอร์ม สำหรับข้อมูลเพิ่มเติม โปรดดูนโยบายความเป็นส่วนตัวของ LISC

ข้อมูลที่กรอกในแบบฟอร์มที่มีการรักษาความปลอดภัยนี้ใช้ FormAssembly

ข้อมูลเพิ่มเติม

**การขัดผลประโยชน์:** กรรมการ เจ้าหน้าที่ พนักงาน และผู้รับเหมาของ LISC หรือ Wells Fargo Bank และสมาชิกในครอบครัวของบุคคลดังกล่าว (คู่สมรส ปู่ย่าตายาย ลูก หลาน หลาน และคู่สมรสของลูก หลานและเหลน) ไม่มีสิทธิสมัครขอเงินช่วยเหลือ

**การเปิดเผย:** หากได้รับเงินช่วยเหลือ โปรดทราบว่าข้อมูลใบสมัคร ชื่อ ธุรกิจ คำกล่าวและข้อมูลอื่นๆ

ของธุรกิจ/ผู้สมัครที่กรอกระหว่างกระบวนการสมัครของเงินทุนอาจถูกใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในการส่งเสริมการขายในทุกรูปแบบและสื่อทั้งหมด และธุรกิจ/ผู้สมัครอาจได้รับการติดต่อจาก LISC และ/หรือผู้สนับสนุนโครงการเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าว ผู้สมัครให้สิทธิการแก่ LISC และผู้สนับสนุนโปรแกรมให้ใช้ข้อมูลดังกล่าวโดยไม่มีค่าตอบแทนเพิ่มเติม (ยกเว้นในกรณีที่กฎหมายห้ามไว้) และไม่มีสิทธิใดๆ

ในการตรวจสอบและ/หรืออนุมัติเนื้อหาดังกล่าว จนกว่าจะได้รับแจ้ง

ผู้สมัครต้องตกลงไม่เปิดเผยสถานะใดๆ ในฐานะผู้เข้าร่วมสุดท้ายแก่สาธารณะ

รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง แพลตฟอร์มโซเชียลมีเดีย สื่อมวลชน หรือสิ่งพิมพ์ท้องถิ่นทั้งหมด

### **การตรวจสอบ: LISC**

อาจตรวจสอบและดำเนินกิจกรรมการประเมินที่ได้รับเงินช่วยเหลือจากเงินช่วยเหลือธุรกิจขนาดเล็ก LISC

ซึ่งอาจรวมถึงการตรวจสอบข้อมูลเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพที่จำเป็นเพื่อเข้าใจผลกระทบของเงินช่วยเหลือนี้

### **คำแนะนำในการส่งใบสมัคร: LISC**

ไม่สามารถยอมรับการเปลี่ยนแปลงในใบสมัครของคุณได้เมื่อคุณส่งใบสมัครแล้ว

ฉะนั้นโปรดตรวจสอบอย่างรอบคอบ

ตอบของคุณอาจไม่ถูกบันทึกถ้าคุณออกจากเว็บเพจก่อนกรอกใบสมัครเสร็จ

คุณยังอาจสูญเสียงานไปหากอินเทอร์เน็ตคุณถูกตัดการเชื่อมต่อหรือมีปัญหาเกี่ยวกับเว็บเบราว์เซอร์อื่นๆ

เราไม่สามารถยอมรับการเปลี่ยนแปลงในใบสมัครของคุณเมื่อส่งใบสมัครเข้ามาแล้ว ดังนั้นโปรดทบทวนใบสมัครอย่างรอบคอบ

คุณ将会เห็นหน้าการยืนยันหลังกรอกใบสมัครสำเร็จ

1. ข้าพเจ้ารับทราบว่าได้อ่านและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ข้างต้น

ใช่

ไม่ใช่

หากเลือก “ไม่” ผู้สมัครออกจากใบสมัครด้วยความต่อไปนี้

ขอขอบคุณที่ให้ความสนใจในโครงการเงินช่วยเหลือธุรกิจขนาดเล็ก LISC  
เราจะไม่สามารถดำเนินการขอทุนใดๆ

ให้กับธุรกิจของคุณโดยไม่ยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไข

หากคุณมีคำถามหรือคำชี้แจงโปรดส่งอีเมลมาที่ [finalistinfo@lisc.org](mailto:finalistinfo@lisc.org)

และตรวจสอบหน้าการตอบสนองโควิด-19 ของ LISC

ต่อไปเพื่อดูข้อมูลอัปเดตเกี่ยวกับทรัพยากรและโปรแกรมเพิ่มเติม

### ข้อมูลผู้สมัคร

2. คุณกรอกใบสมัครนี้ในนามเจ้าของธุรกิจใช่หรือไม่

ใช่ ฉันเป็นเจ้าของธุรกิจหลัก

ไม่ ฉันกรอกใบสมัครในนามเจ้าของธุรกิจหลัก

หากเลือก “ไม่” โปรดเตรียมพร้อมกรอกข้อมูลสำหรับเจ้าของธุรกิจหลัก

### ข้อมูลธุรกิจทั่วไป

โปรดทราบว่าเจ้าของธุรกิจขนาดเล็กสามารถสมัครได้เพียงธุรกิจเดียวเท่านั้น

สำหรับเจ้าของธุรกิจที่มีหลายธุรกิจ โปรดกรอกใบสมัครนี้โดยยึดตามธุรกิจที่ใหญ่ที่สุด

ผู้รับเงินช่วยเหลือสามารถรับเงินช่วยเหลือได้เพียงหนึ่งรายการต่อหนึ่งหมายเลขผู้เสียภาษีประเภทบุคคลธรรมดาและธุรกิจ

### 3. ข้อมูลเจ้าของธุรกิจคนหลัก

3.1 ชื่อ

3.2 ชื่อกลาง

3.3 นามสกุล

อีเมลและเบอร์โทรสำหรับติดต่อ

4. อีเมลหลักสำหรับติดต่อ - อีเมลนี้จะใช้สำหรับการสื่อสารกับ LISC  
ทั้งหมดในระหว่างขั้นตอนการสมัคร โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าระบุอีเมลที่ถูกต้อง

4.1 อีเมลรองสำหรับติดต่อ (ไม่บังคับ)

5. โปรดระบุเบอร์โทรที่สะดวกให้ติดต่อที่สุด

เบอร์โทรถาวรของธุรกิจ

เบอร์โทรของเจ้าของธุรกิจ

5.1 เบอร์โทรถาวรของธุรกิจ (ตัวเลขเท่านั้น - อย่าใส่ขีดกลาง)

5.1 เบอร์โทรของเจ้าของธุรกิจ (ตัวเลขเท่านั้น - อย่าใส่ขีดกลาง)

5.2 คุณอนุญาตให้ LISC ติดต่อคุณที่เบอร์โทรด้านบนผ่านทาง SMS/ข้อความ  
หากจำเป็นหรือไม่

ใช่

ไม่ใช่

## 6. ข้อมูลธุรกิจ

6.1 เว็บไซต์

6.2 ที่อยู่โซเชียลมีเดียของธุรกิจหลัก (Facebook, Twitter หรือ Instagram)

6.3a ชื่อธุรกิจตามกฎหมาย -

กรอกชื่อธุรกิจตามที่รายงานไว้ในแบบฟอร์มรัฐบาลกลางทั้งหมด (ภาษี, W-9, ฯลฯ)

6.3b กรอกการดำเนินธุรกิจเป็น (dba) ถ้ามี

6.4 ที่อยู่ของธุรกิจหลัก

กรอกที่อยู่ที่ใช้ดำเนินการในแต่ละวัน เช่น 1100 Wilson Street

หากธุรกิจเป็นแบบเคลื่อนที่ - รถบรรทุกขายอาหารเรือประมง

คนขับรถแบบทางเดียวกันไปด้วยกัน ฯลฯ

ให้ระบุที่อยู่ที่เกิดภัยพิบัติในช่วงที่ไม่ใช่เวลาทำการ (อักขระสูงสุด 255 ตัว)

6.5 เมืองของธุรกิจหลัก

6.6 รัฐ/เขตแดนของธุรกิจหลัก

6.7 รหัสไปรษณีย์ของธุรกิจหลัก

## 7. ข้อมูลธุรกิจอื่น

7.1 ที่อยู่ธุรกิจหลักด้านบนเป็นที่อยู่ธุรกิจตามกฎหมายที่จดทะเบียนไว้  
(ที่อยู่ที่ใช้ในแบบฟอร์มของรัฐบาลกลางทั้งหมด (ภาษี W-9 ฯลฯ))

ใช่

ไม่ใช่

7.2 ถ้าไม่ใช่ ให้กรอกที่อยู่ธุรกิจตามกฎหมายที่จดทะเบียน

7.3 เมืองของธุรกิจที่จดทะเบียน

7.4 รัฐ/เขตแดนของธุรกิจที่จดทะเบียน

7.5 รหัสไปรษณีย์ของธุรกิจที่จดทะเบียน

## ข้อมูลธุรกิจเพิ่มเติม

8. โครงสร้างธุรกิจ

บริษัท (บริษัท S, บริษัท C หรือบริษัทประเภทอื่น)

บริษัทรับผิดชอบจำกัด

หุ้นส่วน (ทั่วไปและจำกัด)

เจ้าของผู้เดียว / ธุรกิจที่ไม่มีองค์กร

อื่นๆ – โปรดระบุ (ขอย้ำอีกครั้งว่าองค์กรไม่แสวงผลกำไรไม่มีสิทธิ์ในการสมัคร)

9. จำนวนปีที่ดำเนินธุรกิจ

น้อยกว่า 1 ปี

1-2 ปี

3-5 ปี

6-9 ปี

10-19 ปี

20 ปีขึ้นไป

10. รายได้รวมของธุรกิจคุณในปีปฏิทิน 2019 (1/1/2019 ถึง 12/31/2019) คือเท่าใด  
น้อยกว่า \$100,000

\$100,000 ถึง \$299,999

\$300,000 ถึง \$499,999

\$500,000 ขึ้นไป

ธุรกิจฉันไม่มีรายได้เป็นบวกในปีปฏิทิน 2019

ฉันยังไม่ได้เริ่มทำธุรกิจ

### จำนวนคนงาน

คำถามต่อไปนี้ถามเกี่ยวกับจำนวนคนงานในธุรกิจ

ในส่วนนี้ คนทำงานเต็มเวลาคือคนที่ทำงาน 35 ชั่วโมง/สัปดาห์ขึ้นไป

คนทำงานพาร์ทไทม์คือคนที่ทำงานน้อยกว่า 35 ชั่วโมง/สัปดาห์

11.1 เท่าที่คุณทราบ ธุรกิจคุณจ้าง *คนทำงานเต็มเวลา รวมตัวคุณ* กี่คน ณ  
เดือน มกราคม 2020

ใส่ตัวเลข 0 ถ้าไม่มีพนักงานเต็มเวลา

กรอกตัวเลขเต็ม - ไม่มีจุดทศนิยม

11.2 เท่าที่คุณทราบ ธุรกิจคุณจ้าง *คนทำงานพาร์ทไทม์รวมตัวคุณ* กี่คน ณ  
เดือน มกราคม 2020

ใส่ตัวเลข 0 ถ้าไม่มีพนักงานพาร์ทไทม์

กรอกตัวเลขเต็ม - ไม่มีจุดทศนิยม

12.1 เท่าที่คุณทราบ ธุรกิจคุณจ้างคนทำงาน *เต็มเวลารวมตัวคุณ* กี่คน ณ เดือน เมษายน 2020

ใส่ตัวเลข 0 ถ้าไม่มีพนักงานเต็มเวลา

กรอกตัวเลขเต็ม - ไม่มีจุดทศนิยม

12.2 เท่าที่คุณทราบ ธุรกิจคุณจ้างคนทำงาน **พาร์ทไทม์รวมตัวคุณ** ก็คน ณ เดือน **เมษายน 2020**

ใส่ตัวเลข 0 ถ้าไม่มีพนักงานพาร์ทไทม์  
กรอกตัวเลขเต็ม - ไม่มีจุดทศนิยม

13 เท่าที่คุณทราบ ธุรกิจคุณจ้างคนทำงาน **เต็มเวลารวมตัวคุณ** ก็คนในปัจจุบัน

ใส่ตัวเลข 0 ถ้าไม่มีพนักงานเต็มเวลา  
กรอกตัวเลขเต็ม - ไม่มีจุดทศนิยม

14. เท่าที่คุณทราบ ธุรกิจคุณจ้างคนทำงาน **พาร์ทไทม์รวมตัวคุณ** ในปัจจุบัน

ใส่ตัวเลข 0 ถ้าไม่มีพนักงานพาร์ทไทม์  
กรอกตัวเลขเต็ม - ไม่มีจุดทศนิยม

### **อุตสาหกรรมหลัก**

15. โปรดระบุอุตสาหกรรมหลักของคุณ (เลือกหนึ่งข้อ)

**เกษตรกรรม, ป่าไม้, ตกปลาและล่าสัตว์** (รวมฟาร์ม ฟาร์มปศุสัตว์ โรงนม เรือกระจก  
สถานเพาะพันธุ์พืช สวนผลไม้ หรือโรงเพาะฟัก)

**การขุด การทำเหมืองหิน และการสกัดน้ำมันและก๊าซ**

(รวมถึงสถานประกอบการที่แยกหรือรับประโยชน์จากธาตุในรูปแบบของแข็งที่เกิดตามธรรมชาติ)

**สาธารณูปโภค** (รวมถึงการจัดหาพลังงานไฟฟ้า ก๊าซธรรมชาติ ไอน้ำ

ประปาและการกำจัดสิ่งปฏิกูล)

**การก่อสร้าง** (รวมถึงผู้รับจ้างทั่วไป ผู้รับเหมาการค่า เช่นวาดภาพ วัสดุก่อสร้าง งานประปา  
งานไฟฟ้า ฯลฯ)

**การผลิต** (รวมถึงโรงงาน ผู้ผลิต เบเกอรี่ ผู้ผลิตขนม คนตัดผ้าแบบสั่งตัด ฯลฯ)

**การค้าส่ง** (รวมถึงผู้ค้าส่ง ผู้ขายและผู้จัดจำหน่าย)

**การค้าปลีก** (รวมถึงร้านอาหาร ร้านขายของชำและร้านสะดวกซื้อ ร้านฮาร์ดแวร์

สถานเพาะพันธุ์พืช/ศูนย์สวน ร้านดอกไม้ร้านหนังสือ ตัวแทนจำหน่ายรถยนต์ ร้านค้าเสื้อผ้า  
 ฯลฯ)

**การขนส่งและคลังสินค้า** (รวมถึงการให้บริการขนส่งผู้โดยสารและสินค้า

คลังสินค้าและการจัดเก็บสินค้า การขนส่งเพื่อชมทิวทัศน์และการเที่ยวชมสถานที่)

**ข้อมูล** (รวมถึงผู้เผยแพร่หนังสือพิมพ์และวารสาร ผู้ผลิตภาพยนตร์ ผู้ผลิตเพลงและวิทยุ ฯลฯ)

**การเงินและการประกันภัย** (รวมถึงธนาคาร สหภาพเครดิต สถาบันการออม สถาบันเครดิตที่ไม่ใช่ผู้รับฝาก หน่วยงานประกันภัย ฯลฯ)

**อสังหาริมทรัพย์และการเช่าและการเช่าซื้อ** (รวมถึงการจัดการทรัพย์สิน การจัดการสินทรัพย์และการเช่าซื้อ)

**บริการด้านวิชาชีพ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี บริการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี** (รวมถึงบริการด้านกฎหมาย บัญชีและภาษี บริการด้านสถาปัตยกรรม วิศวกรรมและการออกแบบ การให้คำปรึกษา บริการด้านการตลาด บริการด้านสัตวแพทย์ ฯลฯ)

**การจัดการบริษัทและองค์กร** (รวมถึงสถานประกอบการที่ดูแล ควบคุมและจัดการและอาจเป็นเจ้าของหลักทรัพย์ของบริษัทหรือองค์กร)

**บริการบริหารและสนับสนุนและการจัดการและฟื้นฟูของเสีย** (รวมถึงสถานประกอบการที่ดำเนินกิจกรรมสนับสนุนเป็นกิจวัตรสำหรับการดำเนินงานประจำวันขององค์กรอื่น ๆ เพื่อรวมบริการการจัดการและฟื้นฟูของเสีย)

**บริการด้านการศึกษา** (รวมถึงโรงเรียนประถมและมัธยม เทคนิค ทักษะและการอบรมด้านการค้า โรงเรียนสอนภาษา กีฬาและนันทนาการ ฯลฯ)

**การดูแลสุขภาพและความช่วยเหลือทางสังคม** (รวมถึงสำนักงานแพทย์และทันตแพทย์ ศูนย์วางแผนครอบครัว การพยาบาล การบริการเด็กและเยาวชน บริการดูแลเด็กเล็ก)

**ศิลปะ ความบันเทิงและสันทนาการ** (รวมถึง โรงละคร บริษัทเต็นท์และดนตรี พิพิธภัณฑสถาน พิพิธภัณฑ์ ศิลปินแสดง ฯลฯ)

**บริการที่พักและอาหาร** (รวมถึง โรงแรม ร้านอาหาร บาร์ คนเร่ขายอาหาร ฯลฯ)

**บริการอื่น ๆ** (รวมถึงบริการซ่อมแซมและบำรุงรักษา บริการดูแลส่วนบุคคล เช่น ร้านทำเล็บและทำผม สปา ร้านตัดผม บริการซักแห้งและซักรีด ซ่อมยานยนต์ทั่วไป ฯลฯ)

15.1 (หากเกษตรกรรวมป่าไม้ประมงและล่าสัตว์) เป็นธุรกิจหลักของคุณใน:



การเกษตร

ตกปลา

ป่าไม้

ล่าสัตว์

15.1 (หากการก่อสร้าง) เป็นธุรกิจหลักของคุณใน:

การก่อสร้างอาคารพาณิชย์

รับเหมาติดตั้งระบบไฟฟ้าและเดินสายอื่น ๆ

รับเหมาปูพื้น

รับเหมาทาสีและทาสีผนัง

ช่างประปา

ช่างประปาเครื่องทำความร้อนและเครื่องปรับอากาศ

การก่อสร้างอาคารที่อยู่อาศัย

ตกแต่งที่อยู่อาศัยใหม่

ไม่มีข้อใดข้างต้น

15.1 (หากบริการอื่น ๆ) เป็นธุรกิจหลักของคุณใน:

การซ่อมและบำรุงรักษายานยนต์

การซ่อมแซมและบำรุงรักษาอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์และความแม่นยำ

การซ่อมแซมและบำรุงรักษาเครื่องจักรและอุปกรณ์เชิงพาณิชย์และอุตสาหกรรม

การซ่อมแซมและบำรุงรักษาของใช้ส่วนตัวและของใช้ในครัวเรือน

บริการดูแลส่วนบุคคล (รวมถึงร้านเสริมสวย)

บริการซักแห้งและซักรีด

บริการส่วนบุคคลอื่น ๆ

บริการดูแลสัตว์เลี้ยง (ยกเว้นสัตว์แพทย์)

ไม่มีข้อใดข้างต้น

15.1 (หากบริการด้านการศึกษา) เป็นธุรกิจของคุณคือ:

วิทยาลัยมหาวิทยาลัยหรือโรงเรียนวิชาชีพ

โรงเรียนฝึกอบรมคอมพิวเตอร์

โรงเรียนประถมหรือมัธยม

โรงเรียนภาษา

คำแนะนำด้านกีฬาและนันทนาการ

โรงเรียนเทคนิคหรือการค้า

ไม่มีข้อใดข้างต้น

15.1 (หากบริการที่พักและอาหาร) เป็นธุรกิจหลักของคุณคือ

ผู้จัดเลี้ยง

สถานที่ดื่ม (เครื่องดื่มแอลกอฮอล์)

โรงแรม/โมเตล/วันหยุดให้เช่า

บริการอาหารเคลื่อนที่

ร้านอาหารหรือสถานที่รับประทานอาหารอื่น ๆ

ไม่มีข้อใดข้างต้น

15.1 (การค้าปลีก) เป็นธุรกิจหลักของคุณ

ร้านอะไหล่และอุปกรณ์ยานยนต์	ร้านขายกล้อง / อุปกรณ์ถ่ายภาพ
ร้านเสื้อผ้า / เครื่องแต่งกาย	ร้านสะดวกซื้อ
ห้างสรรพสินค้า	ร้านเครื่องใช้ไฟฟ้า
ร้านขายเฟอร์นิเจอร์	ร้านฮาร์ดแวร์
ร้านโฮมเซ็นเตอร์	ร้านเครื่องใช้ในครัวเรือน
ร้านขายเครื่องประดับ	ร้านเครื่องดนตรีหรือวัสดุสิ้นเปลือง
ร้านขายสินค้าเกี่ยวกับแว่นตา	ร้านขายอุปกรณ์ไฟฟ้ากลางแจ้ง
ร้านเครื่องกีฬา	ซูเปอร์มาร์เก็ตหรือร้านขายของชำอื่น ๆ
ไม่มีข้อใดข้างต้น	

15.1 (ศิลปะบันเทิงและสันทนาการ) เป็นธุรกิจของคุณ:

ศูนย์กีฬาฟิตเนสหรือสันทนาการ

โรงภาพยนตร์

ไม่มีข้อใดข้างต้น

15.1 (การดูแลสุขภาพและการช่วยเหลือสังคม) เป็นธุรกิจของคุณ:

บริการดูแลเด็ก

สำนักงานทันตแพทย์

นักกายภาพบำบัดอาชีพหรือนักบำบัดการพูดหรือสำนักงานโสตวิทยา

สำนักงานนักทัศนมาตร

ไม่มีข้อใดข้างต้น

15.2 (การดูแลสุขภาพและความช่วยเหลือทางสังคม)

เกี่ยวกับจำนวนคนที่คุณให้บริการต่อปีในคลินิกสำนักงานแพทย์โรงพยาบาลสถานดูแลเด็ก ฯลฯ):

กรอกจำนวนเต็ม – ไม่ใส่ทศนิยม

15.1 (บริการระดับมืออาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี) เป็นธุรกิจของคุณใน:

สถาปัตยกรรมวิศวกรรมและบริการที่เกี่ยวข้อง

บริการด้านกฎหมาย

บริการให้คำปรึกษาด้านการจัดการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

บริการถ่ายภาพ

บริการวิจัยและพัฒนาทางวิทยาศาสตร์

บริการสัตวแพทย์

ไม่มีข้อใดข้างต้น

15.1 (บริการด้านการบริหารและการสนับสนุนและการจัดการของเสียและการแก้ไข)

เป็นธุรกิจของคุณหรือไม่:

บริการสนับสนุนธุรกิจ

บริการสืบสวนและรักษาความปลอดภัย

บริการจัดสวน

บริการจัดเตรียมและสำรองการเดินทาง (การท่องเที่ยว)

ไม่มีข้อใดข้างต้น

15.1 (การขนส่งและคลังสินค้า) เป็นธุรกิจหลักของคุณใน:

การขนส่งทางอากาศ

การขนส่งผู้โดยสารตามชายฝั่งและทางทะเล (ล่องเรือ)

การจัดเตรียมการขนส่งสินค้า

การขนส่งสินค้าทั่วไป

การขนส่งสินค้าเฉพาะทาง

บริการแท็กซี่

คลังสินค้าและการจัดเก็บ

ไม่มีข้อใดข้างต้น

### **ข้อมูลทางเศรษฐกิจและสังคม**

ส่วนต่อไปของแบบสำรวจจะขอข้อมูลทางเศรษฐกิจและสังคมที่เกี่ยวข้องกับเจ้าของธุรกิจคน

หลักซึ่ง**ไม่บังคับให้ตอบ** โปรดกรอกข้อมูลโดยอิงข้อมูลของเจ้าของธุรกิจคนหลัก

16. อายุ

เจ้าของธุรกิจต้องมีอายุอย่างน้อย 18 ปี

18-24

25-34

35-44

45-54

55-64

65 ปีขึ้นไป

ไม่ต้องการตอบ

17. เพศ

หญิง

ชาย

คนข้ามเพศ

อื่นๆ

ไม่ต้องการตอบ

18. ทหารผ่านศึก

(ถ้าใช่ คุณต้องกรอกข้อมูล DD214)

ใช่

ไม่ใช่

ไม่ต้องการตอบ

19. เชื้อชาติ/เผ่าพันธุ์

(โปรดระบุตามข้อมูลของเจ้าของธุรกิจหลัก)

แอฟริกันอเมริกัน/ผิวดำ

พื้นเมืองอเมริกัน/พื้นเมืองอะแลสกา

เอเชีย

พื้นเมืองชาวฮาวาย/หมู่เกาะแปซิฟิก

ฮิสแปนิก/ละติน

ผิวขาว

สองเชื้อชาติหรือหลายเชื้อชาติ

ไม่ต้องการตอบ

19.1 สำหรับเจ้าของที่มีสองเชื้อชาติและหลายเชื้อชาติ โปรดเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง:

แอฟริกันอเมริกัน/ผิวดำ

พื้นเมืองอเมริกัน/พื้นเมืองอะแลสกา

เอเชีย

พื้นเมืองชาวฮาวาย/หมู่เกาะแปซิฟิก

ฮิสแปนิก/ละติน

ผิวขาว

ไม่ต้องการตอบ

20. คุณเป็นองค์กรธุรกิจดังต่อไปนี้หรือไม่ (โดยการเป็นเจ้าของคิดเป็น 51% ขึ้นไป)

องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยคนพิการ

องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดย LGBTQ+

องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยคนกลุ่มน้อย

องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยทหารผ่านศึก

องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยผู้หญิง

21. คุณเป็นองค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยคนพิการที่ได้รับการรับรอง,  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดย LGBTQ+, องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยคนกลุ่มน้อย,  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยทหารผ่านศึก และ/หรือองค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยผู้หญิง  
(โดยการเป็นเจ้าของคิดเป็น 51% ขึ้นไป)

ใช่

ไม่ใช่

21.1 ถ้าใช่ ธุรกิจของคุณได้รับการรับรองโดยมีชื่อดังต่อไปนี้หรือไม่ (เลือกทุกข้อที่ตรง)  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยคนพิการที่ได้รับการรับรอง  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดย LGBTQ+  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยคนกลุ่มน้อย  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยทหารผ่านศึก  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยผู้หญิง

21.2 ถ้าไม่ คุณต้องการได้รับการรับรองในข้อใดต่อไปนี้ (เลือกทุกข้อที่ตรง)  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยคนพิการที่ได้รับการรับรอง  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดย LGBTQ+  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยคนกลุ่มน้อย  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยทหารผ่านศึก  
องค์กรธุรกิจที่เป็นเจ้าของโดยผู้หญิง

### **ข้อมูลเงินช่วยเหลือ**

22. โดยการคลิกด้านล่างนี้

โปรดระบุว่าเงินช่วยเหลือประมาณเท่านี้มีประโยชน์กับธุรกิจของคุณในขณะนี้

\$20,000 หรือต่ำกว่า

23. วัตถุประสงค์หลักของการขอเงินช่วยเหลือนี้คืออะไร

ค่าจ้างและสิทธิประโยชน์ (รวมถึงของผู้สมัคร)

สินค้าคงคลังสำหรับการดำเนินงานที่ทำอยู่

ใบเรียกเก็บเงินที่ค้างชำระ

รายการที่ต้องจ่าย (ค่าเช่า วัสดุสิ้นเปลือง ฯลฯ)

ต้นทุนการดำเนินงานอื่น ๆ - โปรดระบุ:

23.1 โปรดระบุ

24. เลือกข้อที่บรรยายที่ตั้งธุรกิจของคุณมากที่สุด:

ฉันเป็นเจ้าของอสังหาริมทรัพย์เชิงพาณิชย์

ฉันเช่าพื้นที่เชิงพาณิชย์สำหรับธุรกิจของฉัน

ธุรกิจอยู่ที่บ้าน (ธุรกิจส่วนใหญ่ดำเนินการจากที่บ้านของฉัน)  
ธุรกิจเป็นแบบเคลื่อนที่ (เช่น รถบรรทุกขายอาหาร  
บริการขับรถแบบผู้โดยสารไปทางเดียวกันไปด้วยกัน เรือประมง)  
อื่นๆ

#### 24.1 โปรดระบุ

25. หากคุณมีสัญญาเช่าธุรกิจ  
เจ้าของบ้านของคุณได้เสนอสัมปทานค่าเช่าหรือยืดเวลาให้จ่ายค่าเช่าหรือไม่  
ใช่  
ไม่ใช่  
ไม่เกี่ยว

26. ตอนนี้คุณมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับธุรกิจค้างชำระหรือไม่  
มี  
ไม่มี  
ไม่มีข้อใดตรง

27. คุณยังขายสินค้า/บริการได้หรือไม่  
ได้  
ได้แต่ไม่เต็มที่  
ไม่ได้

28. เท่าที่คุณทราบ คุณมีรายได้ใน **เดือนเมษายน 2020**  
**เป็นอย่างไรเมื่อเทียบกับเดือนมกราคม 2020**

ลดลงน้อยกว่า 20%  
ลดลงระหว่าง 20 และ 49%  
ลดลง 50% หรือมากกว่า  
ยังคงเท่าเดิม  
เพิ่มขึ้นไม่ทราบ/ไม่มีคำตอบ



29. เท่าที่คุณทราบ คุณมีรายได้ใน เดือนเมษายน 2020  
เป็นอย่างไรเมื่อเทียบกับเดือนเมษายน 2019

ลดลงน้อยกว่า 20%

ลดลงระหว่าง 20 และ 49%

ลดลง 50% หรือมากกว่า

ยังคงเท่าเดิม

เพิ่มขึ้นไม่ทราบ/ไม่มีคำตอบ

30. เท่าที่คุณทราบ

รายได้ของคุณในเดือนที่ผ่านมาเป็นอย่างไรเมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันในปีที่แล้ว

ลดลงน้อยกว่า 20%

ลดลง 20-49%

ลดลงอย่างน้อย 50%

ยังคงเท่าเดิม

เพิ่มขึ้น

ไม่ทราบ/ไม่มีคำตอบ

31. คุณเสนอบริการอื่นใดแทนในช่วงที่โควิด-19 ระบาดนี้ (เลือกทุกข้อที่ตรง)

ส่งถึงบ้าน

การรับสินค้าในร้าน

บริการออนไลน์

การสับหลักชั่วโมงทำงาน

ไม่มีข้อใดตรง

อื่นๆ โปรดระบุ

31.1 อื่นๆ

32. คุณทราบเกี่ยวกับโปรแกรมเงินช่วยเหลือสำหรับธุรกิจของ LISC ได้อย่างไร

เฟสบุ๊ก

อินสตาแกรม

เว็บไซต์ LISC / รายชื่อผู้รับจดหมาย

โทรทัศน์

ทวิตเตอร์  
การบอกต่อ  
ไม่มีข้อใดตรง

33. คุณทราบเกี่ยวกับโปรแกรมเงินช่วยเหลือสำหรับธุรกิจขนาดเล็กของ LISC  
จากสปอนเซอร์หรือหุ้นส่วน  
Lockheed Martin Corporation  
Lowe's Home Improvement  
Procter & Gamble Company  
Sam's Club  
Synchrony Bank  
Truist Financial (Truist Bank, SunTrust, BB&T)  
Verizon  
Wells Fargo  
LISC  
ไม่มีข้อใดตรง

33.1 คุณได้รับการแนะนำให้เข้าร่วมโปรแกรมเงินช่วยเหลือธุรกิจ LISC Neighborhood  
จากหุ้นส่วนบริษัทของ Lowe หรือไม่  
ใช่  
ไม่ใช่

33.2. ถ้าใช่ หุ้นส่วนบริษัทของ Lowe รายใดแนะนำคุณ  
NaVoba – สมาคมธุรกิจทหารผ่านศึกแห่งชาติ  
WBENC - Women's Business Enterprise National Council  
Disability:In  
Disability:IN NC  
NMSDC - National Minority Supplier Diversity Council (รวม CVMSSDC)

34. ความเห็นทั่วไปหรือข้อมูลอื่นใดเกี่ยวกับคุณและ/หรือธุรกิจของคุณ  
และผลกระทบของโควิด-19 ต่อคุณที่คุณต้องการแจ้งให้เราทราบ

35.

โปรดอธิบายว่าคุณเชื่อมโยงกับชุมชนท้องถิ่นของคุณผ่านทางธุรกิจของคุณด้วยวิธีใดบ้าง  
ไม่ว่าจะก่อนหรือหลังการระบาดโควิด-19

## ขั้นตอนสุดท้าย:

### โปรดตรวจสอบข้อมูลด้านล่างนี้ลงนามและส่งใบสมัครของคุณ:

ขอขอบคุณที่กรอกใบสมัคร กรุณาคลิก 'ส่ง'  
ด้านล่างเพื่อทำการส่งของคุณให้เสร็จสมบูรณ์

หากธุรกิจของคุณได้รับเลือกให้เข้ารอบสุดท้าย คุณจะได้รับการแจ้งทางอีเมล การได้รับเลือกให้เข้ารอบสุดท้ายไม่ได้รับประกันว่าจะได้รับทุน ในฐานะผู้เข้ารอบสุดท้าย อาจจำเป็นต้องใช้เอกสารเพิ่มเติมเพื่อให้เราดำเนินการตรวจสอบสถานะที่กำหนดโดยแหล่งเงินทุนของโปรแกรม การสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบสถานะนี้อาจรวมถึงการค้นหากายกเว้นธุรกิจที่เราจะดำเนินการโดยที่เราออกค่าใช้จ่ายเอง หากขั้นตอนการตรวจสอบสถานะเสร็จสมบูรณ์ LISC จะขอ W-9 และข้อมูลธนาคารที่เหมาะสมเพื่อให้เราสามารถโอนเงินโดย ACH ไปยังบัญชีที่คุณกำหนด

สำหรับคำถามทั่วไปเกี่ยวกับแบบฟอร์มนี้โปรดส่งอีเมลมาที่ [finalistinfo@lisc.org](mailto:finalistinfo@lisc.org)

สำหรับคำถามเกี่ยวกับความปลอดภัยของข้อมูล โปรดอ่าน

[นโยบายความเป็นส่วนตัวของ LISC](#)

สำหรับอัปเดตแหล่งข้อมูลและโปรแกรมเพิ่มเติม โปรดไปที่ [หน้าการรับมือกับโควิด-19](#)

การเซ็นชื่อของคุณและส่งใบสมัครด้านล่างนี้แสดงว่าคุณยืนยันว่าข้อมูลที่คุณกรอกเกี่ยวกับคุณและธุรกิจของคุณนั้นเป็นจริงทุกประการ