

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਗਾਈਡ

ਸੰਸ਼ੋਧਿਤ: 05/25/23



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ "ਯੋਗ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ" ਨੂੰ ਲਈ ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਰਾਹਤ ਅਨੁਦਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ COVID-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਰਾਹਤ ਅਨੁਦਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ) ਯੋਗ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ-ਆਓ, ਪਹਿਲਾਂ-ਪਾਓ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਅਨੁਦਾਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ COVID-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਲੇਬਰ ਕੋਡ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨਾਂ [248.6](#) ਅਤੇ [248.7](#) ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਖਰਚੇ ਕੀਤੇ ਹਨ।

ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਿਰਫ ਜਨਵਰੀ 1, 2022 ਅਤੇ ਦਸੰਬਰ 31, 2022 ਨੂੰ ਵਿਚਕਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਕੋਵਿਡ-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਪੂਰਤੀ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਲੇਬਰ ਕੋਡ ਸੈਕਸ਼ਨ 248.6 ਅਤੇ 248.7 ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਵਿੱਚ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਮੁੱਚੀ COVID-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਪੈਰੋਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦਾ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਅਨੁਦਾਨ ਦੀ ਰਕਮ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦਾ ਹੈ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਯੋਗ COVID-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ (1 ਜਨਵਰੀ, 2022 - ਦਸੰਬਰ 31, 2022)	ਯੋਗ ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਦੀ ਰਕਮ
\$5,000 - \$10,000	\$5,000
\$10,000 - \$14,999	\$10,000
\$15,000 - \$19,999	\$15,000
\$20,000 - \$24,999	\$20,000
\$25,000 - \$29,999	\$25,000
\$30,000 - \$34,999	\$30,000
\$35,000 - \$39,999	\$35,000
\$40,000 - \$44,999	\$40,000
\$45,000 - \$49,999	\$45,000
\$50,000 ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ	\$50,000

- ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ, "ਯੋਗ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨ" ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਇੱਕ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨ ਜੋ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਕੋਡ ਸੈਕਸ਼ਨ 12100.965 ([ਇੱਥੇ](#) ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਸਥਾਪਿਤ ਸਾਰੇ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਮਾਲ ਬਿਜ਼ਨਸ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦਾ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਫਤਰ (California Office of the Small Business Advocate - CalOSBA) ਜਾਂ ਵਿੱਤੀ ਏਜੰਟ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਰਾਹੀਂ ਆਮਦਨ ਵਿੱਚ ਗਿਰਾਵਟ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੋਰ ਰਾਹਤ, ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਇਤਿਹਾਸ (ਸਿਰਫ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਿਯੰਤਰਣ ਦਫਤਰ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ), ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤਿਆਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ।
- "ਬਿਨੈਕਾਰ" ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਇੱਕ ਯੋਗ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ, ਸਹਿਕਾਰੀ, ਜਾਂ ਭਾਈਵਾਲੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜੋ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਂਦਾ ਹੈ।
- "ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ COVID-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਰਾਹਤ ਅਨੁਦਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ" ਜਾਂ "ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ" ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਕੋਡ ਸੈਕਸ਼ਨ 12100.975 ਵਿੱਚ ਸਥਾਪਿਤ ਅਨੁਦਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ।

ਇੱਕ "ਯੋਗ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨ" ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਹਿਤ ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਮਾਪਦੰਡ ਪੂਰੇ ਕਰਨੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ:

1. ਜੇ ਕਿ ਇੱਕ ਯੋਗ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ CalOSBA ਜਾਂ ਇੱਕ ਵਿੱਤੀ ਏਜੰਟ ਦੁਆਰਾ ਆਮਦਨ ਵਿੱਚ ਗਿਰਾਵਟ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਹੋਰ ਰਾਹਤ ਰਾਸ਼ੀਆਂ, ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਇਤਿਹਾਸ, ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ, ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਪੁਸ਼ਟੀ ਦੁਆਰਾ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ (ਦੇਖੋ [ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ](#))
 - A. ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ:
 - i. ਇੱਕ "C" ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, "S" ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, ਸਹਿਕਾਰੀ, ਸੀਮਤ ਦੇਣਦਾਰੀ ਕੰਪਨੀ, ਭਾਈਵਾਲੀ, ਜਾਂ ਸੀਮਤ ਭਾਈਵਾਲੀ।
 - ii. ਇੱਕ ਰਜਿਸਟਰਸ਼ੁਦਾ 501(c)(3), 501(c)(6), ਜਾਂ 501(c)(19)।
 - B. ਜੂਨ 1, 2021 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ
 - C. ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਸਰਗਰਮ ਹੈ ਅਤੇ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ
 - D. ਜਿਸਦੇ ਜਨਵਰੀ 1, 2021 ਅਤੇ ਦਸੰਬਰ 31, 2022 ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ 26 ਤੋਂ 49 ਕਰਮਚਾਰੀ ਸਨ, ਅਤੇ ਜੋ ਇਸ ਤੱਥ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇ ਜੁਰਮਾਨੇ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਤਨਖਾਹ ਡੇਟਾ ਅਤੇ ਹਸਤਾਖਰਿਤ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
 - i. ਸਿਰਫ ਉਦਯੋਗਿਕ ਭਲਾਈ ਕਮਿਸ਼ਨ ਆਰਡਰ ਨੰਬਰ 16-2001 ਦੇ ਅਧੀਨ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾਵਾਂ ਲਈ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਦੀ ਗਣਨਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪੂਰਾ-ਸਮਾਂ ਵਾਲੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪਿਛਲੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਵਿੱਚ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਬਰੇਕ ਦੇ, ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਲਈ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ।
 - E. ਜਿਸਨੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਲੇਬਰ ਕੋਡ ਸੈਕਸ਼ਨਾਂ [248.6](#) ਅਤੇ [248.7](#) ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਵਿੱਚ COVID-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਹੈ।

F. ਜੇ 2020 ਜਾਂ 2021 ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਜਾਂ ਫਾਰਮ 990 ਸਮੇਤ, ਅਤੇ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਨਗਰਪਾਲਿਕਾ ਦੇ ਸਕੱਤਰ, ਜਿਵੇਂ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਦੇ ਨਾਲ ਅਧਿਕਾਰਤ ਫਾਈਲਿੰਗ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ, ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਲੇਖ, ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ, ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਕਾਲਪਨਿਕ ਨਾਮ, ਜਾਂ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਲਾਇਸੈਂਸ ਸਮੇਤ, ਪਰ ਇਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ, ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

2. ਇੱਕ ਮਾਲਕ - ਜਾਂ, ਇੱਕ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਅਧਿਕਾਰੀ - ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਜਿਸਦੀ ਪਛਾਣ ਅਰਜ਼ੀ 'ਤੇ ਇੱਕ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਸਤਾਖਰਕਰਤਾ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਿਸ ਦੀ ਉਮਰ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 18 ਸਾਲ ਹੈ
3. ਜੇ ਇੱਕ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਫੋਟੋ ਪਛਾਣ ਪੱਤਰ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ Lendistry ਦੀ ਮਨੋਨੀਤ ਪਛਾਣ ਤਸਦੀਕ ਸੇਵਾ ਦੇ ਮਾਧਿਅਮ ਨਾਲ) ਦੁਆਰਾ ਪਛਾਣ ਤਸਦੀਕ ਦਾ ਇੱਕ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਰੂਪ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੇ
4. ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਫਰੈਂਚਾਈਜ਼ੀ, ਸਥਾਨਾਂ ਆਦਿ ਵਾਲੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅਨੁਦਾਨਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਵਾਰ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ। ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰੈਵੇਨਿਊ ਅਤੇ ਟੈਕਸੇਸ਼ਨ ਕੋਡ (California Revenue and Taxation Code) ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 23626 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ "ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਸਮੂਹ" ਦੇ ਸਦੱਸਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਇਕਾਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅੰਦਰੂਨੀ ਮਾਲੀਆ ਕੋਡ (United States Internal Revenue Code) ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨਾਂ 267, 318, ਜਾਂ 707 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਹੀ ਅਨੁਦਾਨ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਹੇਠ ਦਿੱਤੀਆਂ ਛੋਟੇ ਕਾਰੋਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਅਯੋਗ ਮੰਨਿਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ:

- ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਵਾਸਤਵਿਕ ਮੌਜੂਦਗੀ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜੋ 501(c)(3), 501(c)(6), ਜਾਂ 501(c)(19) ਵਜੋਂ ਰਜਿਸਟਰਸ਼ੁਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਮੂਲ ਅਮਰੀਕੀ ਕਬੀਲਿਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਜਾਂ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਹੁਦੇ
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਸੰਗਠਨ ਜੋ ਮੁੱਖ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸਿਆਸੀ ਜਾਂ ਲਾਭੀਇੰਗ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਹੋਏ ਹਨ, ਇਸਤੋਂ ਬਾਵਜੂਦ ਕਿ ਸੰਸਥਾ 501(c)(3), 501(c)(6), ਜਾਂ 501(c)(19) ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪੰਜੀਕਰਿਤ ਹੈ।
- ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਵਪਾਰ, ਨਿਵੇਸ਼ ਕੰਪਨੀਆਂ ਅਤੇ ਨਿਵੇਸ਼ਕ ਜੋ ਕਿ ਆਪਣੇ ਕਰ ਰਿਟਰਨ 'ਤੇ ਅਨੁਸੂਚੀ ਈ ਦਾਇਰ ਕਰਦੇ ਹਨ
- ਵਿੱਤੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜਾਂ ਵਪਾਰ ਜੋ ਮੁੱਖ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਧਾਰ ਦੇਣ ਦੇ ਵਪਾਰ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਹੋਏ ਹਨ, ਜਿਵੇਂਕਿ ਬੈਂਕ, ਵਿੱਤ ਕੰਪਨੀਆਂ, ਅਤੇ ਫੈਕਟਰਿੰਗ ਕੰਪਨੀਆਂ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਸੰਗਠਨ ਜੋ ਕਿ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੈ
- ਅਜਿਹੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਸੰਗਠਨ ਜੋ ਕਿ ਸਮਰੱਥਾ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਨ ਕਰ ਕੇ ਗਾਹਕਾਂ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਲਗਾਉਂਦੇ ਹਨ

- ਸੱਟਾ ਕਾਰੋਬਾਰ
- 10 ਫੀਸਦੀ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਾਧਾਰਣ ਸ਼ੇਅਰ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਲਕ ਵਾਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰ, ਜਾਂ, ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਜਾਂ ਬੋਰਡ ਮੈਂਬਰ ਵਾਲੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਜਿੱਥੇ ਕਿ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਮਾਨਦੰਡਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ:
 - (i) ਮਲਿਕ ਨੂੰ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਜਾਂ ਬੋਰਡ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ, ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ, ਕਿਸੇ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਜਨਤਕ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਦੇ ਅਧੀਨ, ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਚਲਾਉਣ ਲਈ, ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਏਕਾਧਿਕਾਰ-ਵਿਰੋਧੀ, ਜਾਂ ਖਰੀਦ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਗਬਨ, ਚੋਰੀ, ਜਾਅਲਸਾਜ਼ੀ, ਰਿਸ਼ਵਤਖੋਰੀ, ਜਾਅਲੀ ਰਿਕਾਰਡ ਬਣਾਉਣ ਜਾਂ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਦੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਕਰਨ, ਝੂਠੇ ਬਿਆਨ ਦੇਣ, ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਵਾਲਾ ਮਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਜ਼ਾਯੋਗ ਅਪਰਾਧ ਕਰਨ ਜਾਂ ਧੋਖਾਧੜੀ ਕਰਨ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਸਿਵਲ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਉਸਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਫੈਸਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਜਿਸ ਨੇ ਪੈਰੋਲ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰੂਪ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਨਿਰਣੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਸਮੇਤ।
 - (ii) ਲਕ ਨੂੰ, ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਜਾਂ ਬੋਰਡ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ, ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਧਾਰਾ (i) ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਪਰਾਧ ਕਰਨ ਲਈ ਅਪਰਾਧਿਕ ਜਾਂ ਸਿਵਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੋਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਦੋਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।
- ਸਬੰਧਿਤ ਕੰਪਨੀਆਂ, ਜਿਵੇਂਕਿ ਸੰਘੀ ਵਿਨਿਯਮ ਸੰਹਿਤਾ ਦੇ ਸਿਰਲੇਖ 13 ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 121.103 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ

ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ:

1. ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ

- ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ/ਸੰਸਥਾ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ

2. ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸੈਕਰੇਟਰੀ ਆਫ਼ ਸਟੇਟ (ਜੋ ਕਿ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ) ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਨਗਰਪਾਲਿਕਾ, ਜਿਵੇਂ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ, ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਫਾਈਲਿੰਗ, ਜਾਂ ਸੰਗਠਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ:

- ਨਿਗਮਨ ਦੇ ਆਰਟੀਕਲ;
- ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ;
- ਕਾਲਪਨਿਕ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਨਾਮ ਦੀ ਫਾਈਲਿੰਗ;
- ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਲਾਇਸੈਂਸ;
- ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਲਾਈਸੈਂਸ ਜਾਂ ਪਰਮਿਟ

3. ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਬੂਤ: 2020 ਜਾਂ 2021 ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਕੀਤੀ ਸੰਘੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਟੈਕਸ ਫਾਈਲਿੰਗ (ਮੁਕੰਮਲ ਅਤੇ ਬਦਲਿਆ ਨਹੀਂ)

1. ਲਾਭਕਾਰੀ ਵਪਾਰ ਲਈ: 2020 ਜਾਂ 2021 IRS ਫਾਰਮ 1040, 1065, 1120, ਜਾਂ 1120-S
2. ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨ: 2020 ਜਾਂ 2021 IRS ਫਾਰਮ 990, 990-N ਜਾਂ 990-Z

4. IRS ਟੈਕਸ-ਮੁਕਤ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਸਬੂਤ (ਸਿਰਫ਼ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨਾਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ)

- IRS 501(c)(3), 501(c)(6), ਅਤੇ 501(c)(19) ਛੋਟੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਪੱਤਰ ਦੀ ਕਾਪੀ

5. ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਦਾ ਸਬੂਤ: 2021 ਅਤੇ 2022 ਤਨਖਾਹ ਰਿਕਾਰਡ

- 2021 ਅਤੇ 2022 ਦੋਵਾਂ ਲਈ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਲਾਗਤ, ਅਤੇ ਜਨਵਰੀ 1, 2022 ਅਤੇ ਦਸੰਬਰ 31, 2022 ਵਿਚਕਾਰ COVID-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ ਬਿਮਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਗਤ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

6. ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਦਾ ਸਬੂਤ: 2021 ਅਤੇ 2022 IRS ਫਾਰਮ W-3

- ਜਨਵਰੀ 1, 2021 ਅਤੇ ਦਸੰਬਰ 31, 2022 ਵਿਚਕਾਰ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

7. Persona ਦੁਆਰਾ ਅਪਲੋਡ ਕੀਤੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਫੋਟੋ ID, ਜੋ ਕਿ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਜੋੜਿਆ ਜਾਵੇਗੀ। ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਫੋਟੋ ID ਦੇ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਰੂਪ ਹਨ:

- ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ
- ਰਾਜ ID
- ਯੂਨਾਈਟਡ ਸਟੇਟਸ ਪਾਸਪੋਰਟ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਪਾਸਪੋਰਟ

8. Plaid ਦੁਆਰਾ ਲਿੰਕ ਕੀਤਾ ਵੈੱਬ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ, ਜੋ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਜੋੜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ

- ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਕੋਲ ਆਨਲਾਈਨ ਬੈਂਕਿੰਗ ਸਥਾਪਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਨੂੰ Plaid ਰਾਹੀਂ ਤਸਦੀਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਦੋ (2) ਮਹੀਨਿਆਂ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਇਤਿਹਾਸ ਸਮੇਤ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟਾਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਸੂਚੀ ਵਿਆਪਕ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਸਬਮਿਟ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਲਈ Lendistry ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਟੈਕਸਟ (ਜੇਕਰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੋਵੇ) ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਬਿਨੇਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਵੈੱਬ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚਾਈ ਅਤੇ ਸਟੀਕਤਾ ਦੀ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

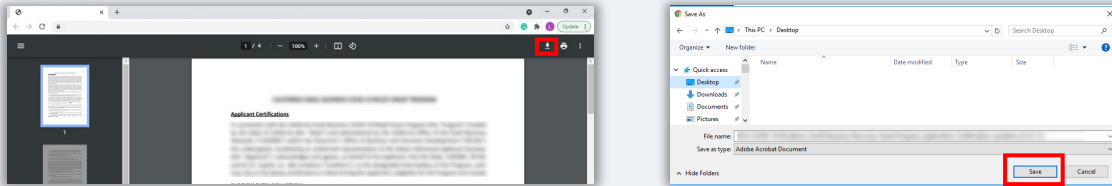
ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਲੈਕਟਰੋਨਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਪਲੱਬਧ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸ ਅਨੁਦਾਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਦੀ ਇਕ ਹਸਤਾਖਰਿਤ ਕਾਪੀ, ਇਕ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ PDF ਫਾਈਲ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰੋ ਅਤੇ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਡਿਵਾਈਸ 'ਤੇ ਸਹੇਜੋ। ਤੁਸੀਂ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਹੱਥੀਂ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੀ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟਰੋਨਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰੀਏ

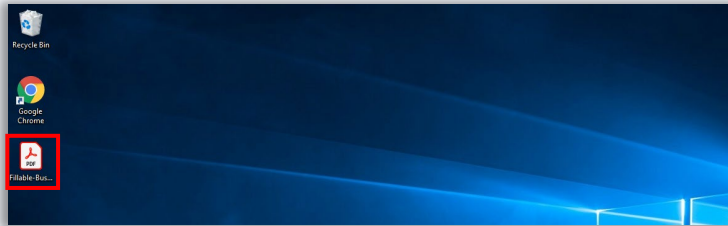
ਕਦਮ 1

ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਊਨਲੋਡ  ਆਈਕਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਡਿਵਾਈਸ 'ਤੇ ਸੇਵ ਕਰੋ।



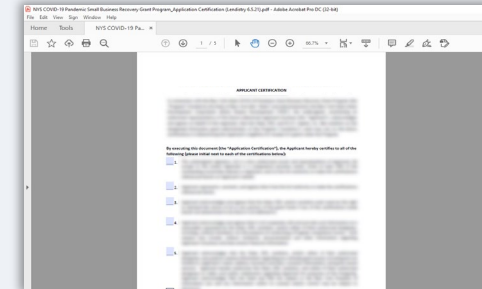
ਕਦਮ 2

ਆਪਣੀ ਡਿਵਾਈਸ 'ਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਓ ਅਤੇ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਇੱਕ PDF ਫਾਈਲ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਖੁੱਲੇਗਾ।



ਕਦਮ 3

ਸਾਰੀਆਂ ਕ੍ਰਮਿਤ ਆਈਟਮਾਂ ਦੇ ਅੱਗੇ ਆਪਣੇ ਛੋਟੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਕੇ, ਅੰਤਿਮ ਸਫੇ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਹਸਤਾਖਰ, ਅਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕਰ ਕੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ।



ਕਦਮ 4

ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਫਾਈਲ>ਸੇਵ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਕੀਬੋਰਡ ਤੋਂ CTRL+S ਦਬਾ ਕੇ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਸੇਵ ਕਰੋ।

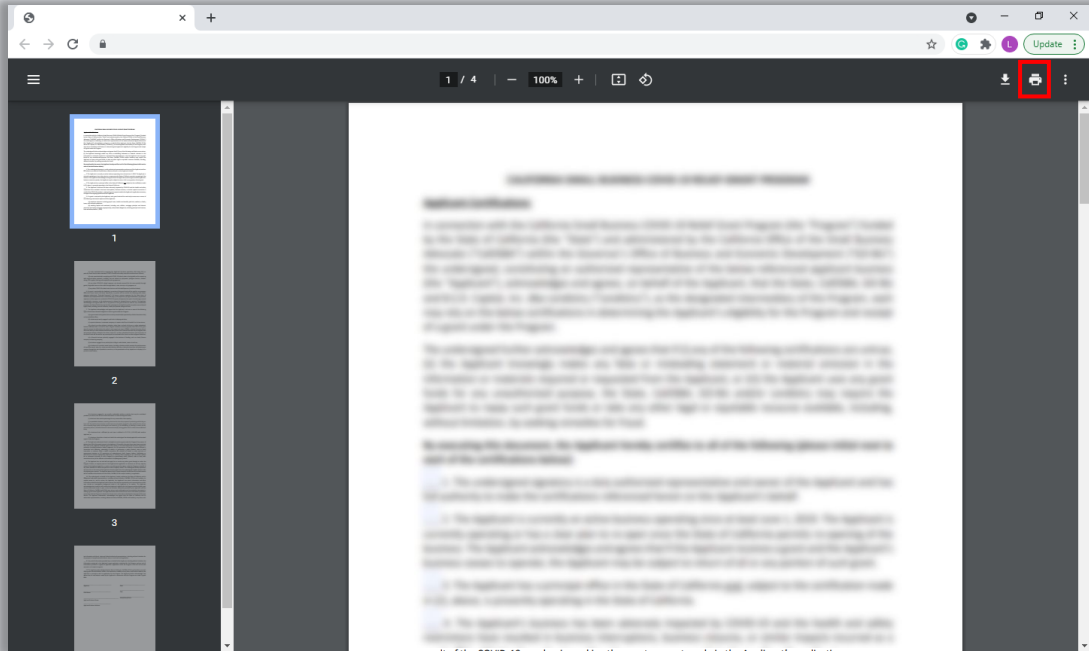
ਕਦਮ 5

Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ PDF ਫਾਈਲ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਪਲੋਡ ਕਰੋ। ਹਵਾਲੇ ਲਈ [ਸਫ਼ਾ 44](#) ਦੇਖੋ।

ਆਪਣੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਦਸਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰੀਏ

ਕਦਮ 1

ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਪਰਿੰਟਰ ਆਈਕਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪਰਿੰਟ ਕਰੋ, ਜੋ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਲਾਲ ਬਕਸੇ ਦੁਆਰਾ ਉਜਾਗਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।



ਕਦਮ 2

ਇਕ ਕਾਲੇ ਪੈਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਅਤੇ ਸਾਫ਼ ਲਿਖਾਈ ਵਿੱਚ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ।

ਕਦਮ 3

ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਇਕ PDF ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਡਿਵਾਈਸ 'ਤੇ ਸੇਵ ਕਰੋ।

ਕਦਮ 4

Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ PDF ਫਾਈਲ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਪਲੋਡ ਕਰੋ। ਹਵਾਲੇ ਲਈ [ਸਫ਼ਾ 44](#) ਦੇਖੋ।

ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਉਦਾਹਰਨ



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

ਨਿਗਮਨ ਦੇ ਆਰਟੀਕਲ

3767456

ARTICLES OF INCORPORATION
OF
MIDDLE TREE INCORPORATED

FILED
Secretary of State
State of California
16 MAR 16 2015

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 contrary provision of these articles, the Corporation shall not, except to an insubstantial extent, 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

ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਕਾਲਪਨਿਕ ਨਾਮ

LARRY W. WARD
COUNTY OF RIVERSIDE
ASSESSOR-COUNTY CLERK-RECORDER
P.O. Box 751, Riverside, CA 92502-0751 • (951) 480-7000
62-473 Hwy. 51, Rm. 312, Indio, CA 92201 • (760) 865-4732

OFFICE OF THE COUNTY CLERK

FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT

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 more than one business name is same address - Attach Supplemental Sheet)

1b. COMPLETE Fictitious Business Address (No P.O. Boxes or Postal Facilities)

2a. Register Information (only for state of Calif. LLC filing as such)

2b. Register Information (only for state of Calif. LLC filing as such)

3. This business is conducted by: (check one)

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(s)

6. Typed or Printed Name(s)

7. If Limited Liability Company/Corporation, Title

8. DATE

NOTICE: IN ACCORDANCE WITH SUBSECTION (b) OF SECTION 17900, A FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT GENERALLY REMAINS AT THE END OF FIVE YEARS FROM THE DATE ON WHICH IT WAS FILED IN THE OFFICE OF THE COUNTY CLERK, EXCEPT AS PROVIDED BY SUBSECTION (c) OF SECTION 17900, WHERE IT REMAINS IN EFFECT AFTER ANY CHANGE IN THE FACTS SET FORTH IN THIS STATEMENT PURSUANT TO SECTION 17900.5. IF MORE THAN A CHANGE IN THE RESIDENCE ADDRESS OF A REGISTRANT OCCURS, A NEW FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT MUST BE FILED BEFORE THE EXPIRATION OF THE FILING OF THIS STATEMENT. IF A REGISTRANT DOES NOT OF THEIR OWN VOLITION, THE USE OF THE NAME OF A FICTITIOUS BUSINESS NAME IN VIOLATION OF THE RIGHTS OF ANOTHER FEDERAL, STATE OR COMMON LAW (SEE SECTION 17901 ET SEQ., BUSINESS AND PROFESSIONAL CODE).

NOTICE: IN ACCORDANCE WITH SUBSECTION (b) OF SECTION 17900, A FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT GENERALLY REMAINS AT THE END OF FIVE YEARS FROM THE DATE ON WHICH IT WAS FILED IN THE OFFICE OF THE COUNTY CLERK, EXCEPT AS PROVIDED BY SUBSECTION (c) OF SECTION 17900, WHERE IT REMAINS IN EFFECT AFTER ANY CHANGE IN THE FACTS SET FORTH IN THIS STATEMENT PURSUANT TO SECTION 17900.5. IF MORE THAN A CHANGE IN THE RESIDENCE ADDRESS OF A REGISTRANT OCCURS, A NEW FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT MUST BE FILED BEFORE THE EXPIRATION OF THE FILING OF THIS STATEMENT. IF A REGISTRANT DOES NOT OF THEIR OWN VOLITION, THE USE OF THE NAME OF A FICTITIOUS BUSINESS NAME IN VIOLATION OF THE RIGHTS OF ANOTHER FEDERAL, STATE OR COMMON LAW (SEE SECTION 17901 ET SEQ., BUSINESS AND PROFESSIONAL CODE).

LARRY W. WARD
RIVERSIDE COUNTY CLERK

By: _____, Deputy

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

State of California
Secretary of State

20070710138

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

LIMITED LIABILITY COMPANY
ARTICLES OF ORGANIZATION

A \$10.00 filing fee must accompany this form.
IMPORTANT - Read instructions before completing this form.

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

1. NAME OF LIMITED LIABILITY COMPANY

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

3. INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and both items 3 and 4 must be completed. If the agent is a corporation, the agent must be on file with the California Secretary of State as a corporate officer in accordance with the California Code of Regulations, Title 15, Section 2.00000.)

4. NAME OF INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS

5. IF AN INDIVIDUAL ADDRESS OF INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IS IN CALIFORNIA

MANAGEMENT (Check only one)

6. THE LIMITED LIABILITY COMPANY WILL BE MANAGED BY

7. I DECLARE I AM THE PERSON WHO EXECUTED THIS INSTRUMENT, WHICH EXECUTION IS MY ACT AND DEED.

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

9. NAME

10. ADDRESS

11. CITY/STATE/ZIP

ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਵਪਾਰਕ ਲਾਈਸੈਂਸ

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
OWNER: ACTION INVESTIGATORS
LOCATED AT: 3800 CHERRY AVE

BUSINESS TYPE: BUSINESS OFFICE
DBA NAME: ACTION AUTO RECOVERY
PRODUCT: BUSINESS

AUTHORIZED BY: JOHN GROSS
DIRECTOR OF FINANCIAL MANAGEMENT

ਦਰਜ਼ਾਂ ਨਾ ਕਰੋ। ਸਿਰਫ਼ ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ।

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

ਵਿਕਰੇਤਾ ਦਾ ਪਰਮਿਟ

DISPLAY CONSPICUOUSLY AT PLACE OF BUSINESS FOR WHICH ISSUED

CALIFORNIA STATE BOARD OF EQUALIZATION

SELLER'S PERMIT

ACCOUNT NUMBER _____

PERMIT TO PERMITTEE:
You are authorized to engage in the
business of selling tangible personal property at the above location.
This permit is valid only at the above address.
This permit is not transferable. If you sell your business
or drop out of a partnership, notify us or you could be responsible for sales and use taxes
owed by the new operator of the business.

Not valid at any other address

For general tax questions, please call our Information Center at 800-400-7115.
For information on your rights, contact the Taxpayers' Rights Advocate Office at 888-324-2798 or 916-324-2798.

BOE-442-R REV. 15 (2-09)

ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ। ਸਿਰਫ ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ।

IRS ਫਾਰਮ 1065

Form 1065 U.S. Return of Partnership Income For calendar year or fiscal year beginning <u>2001</u>, ending <u>20</u> 21		OMB 1545-0045
1 Partnership name Enter the name of the partnership as shown on the partnership agreement		2 Partnership address Enter the partnership's principal office address
3 Partnership EIN Enter the partnership's EIN		4 State Enter the state
5 Business code Enter the primary business code		6 State business code Enter the state business code
7 City or town, state, postal address, and ZIP+4® Enter the partnership's principal office address		8 State Enter the state
9 Check all that apply: ☐ 1 Initial return ☐ 2 Final return ☐ 3 Name change ☐ 4 Address change ☐ 5 Amended return ☐ 6 Accounting method ☐ 7 Cash ☐ 8 Accrual ☐ 9 Other (specify) _____ Number of partners: 10 1-9 11 10-99 12 100-999 13 1,000-9,999 14 10,000-99,999 15 100,000-999,999 16 1,000,000-9,999,999 17 10,000,000-99,999,999 18 100,000,000-999,999,999 19 1,000,000,000-9,999,999,999 20 10,000,000,000-99,999,999,999 21 100,000,000,000-999,999,999,999 22 1,000,000,000,000-9,999,999,999,999 23 10,000,000,000,000-99,999,999,999,999 24 100,000,000,000,000-999,999,999,999,999 25 1,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999 26 10,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999 27 100,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999 28 1,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999 29 10,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999 30 100,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999 31 1,000,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999,999 32 10,000,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999,999 33 100,000,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999,999 34 1,000,000,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999,999,999 35 10,000,000,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999,999,999 36 100,000,000,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999,999,999 37 1,000,000,000,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999,999,999,999 38 10,000,000,000,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999,999,999,999 39 100,000,000,000,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 40 1,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 41 10,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 42 100,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 43 1,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 44 10,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 45 100,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 46 1,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 47 10,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 48 100,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 49 1,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 50 10,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 51 100,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 52 1,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-9,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 53 10,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-99,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 54 100,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999,999 55 1,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000,000-9,		

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

IRS ਫਾਰਮ 1120-S

Form 1120-S Department of the Treasury Internal Revenue Service For calendar year 2021 or the year beginning U.S. Income Tax Return for an S Corporation Do not file this form unless the corporation has filed or is attaching Form 990 to elect to file as an S corporation. Go to www.irs.gov/form1120s for instructions and the latest information. OMB No. 1545-0047 2021		20
A Select a federal estate tax return: B Business activity code (see instructions) C Gross Profit (1) Final return D If the corporation electing to file on a calendar basis, check the following: ☐ Check 1 ☐ Check 2 ☐ Check 3 ☐ Check 4 ☐ Check 5 ☐ Check 6 ☐ Check 7 ☐ Check 8 ☐ Check 9 ☐ Check 10 ☐ Check 11 ☐ Check 12 ☐ Check 13 ☐ Check 14 ☐ Check 15 ☐ Check 16 ☐ Check 17 ☐ Check 18 ☐ Check 19 ☐ Check 20 ☐ Check 21 ☐ Check 22 ☐ Check 23 ☐ Check 24 ☐ Check 25 ☐ Check 26 ☐ Check 27 ☐ Check 28 ☐ Check 29 ☐ Check 30 ☐ Check 31 ☐ Check 32 ☐ Check 33 ☐ Check 34 ☐ Check 35 ☐ Check 36 ☐ Check 37 ☐ Check 38 ☐ Check 39 ☐ Check 40 ☐ Check 41 ☐ Check 42 ☐ Check 43 ☐ Check 44 ☐ Check 45 ☐ Check 46 ☐ Check 47 ☐ Check 48 ☐ Check 49 ☐ Check 50 ☐ Check 51 ☐ Check 52 ☐ Check 53 ☐ Check 54 ☐ Check 55 ☐ Check 56 ☐ Check 57 ☐ Check 58 ☐ Check 59 ☐ Check 60 ☐ Check 61 ☐ Check 62 ☐ Check 63 ☐ Check 64 ☐ Check 65 ☐ Check 66 ☐ Check 67 ☐ Check 68 ☐ Check 69 ☐ Check 70 ☐ Check 71 ☐ Check 72 ☐ Check 73 ☐ Check 74 ☐ Check 75 ☐ Check 76 ☐ Check 77 ☐ Check 78 ☐ Check 79 ☐ Check 80 ☐ Check 81 ☐ Check 82 ☐ Check 83 ☐ Check 84 ☐ Check 85 ☐ Check 86 ☐ Check 87 ☐ Check 88 ☐ Check 89 ☐ Check 90 ☐ Check 91 ☐ Check 92 ☐ Check 93 ☐ Check 94 ☐ Check 95 ☐ Check 96 ☐ Check 97 ☐ Check 98 ☐ Check 99 ☐ Check 100 ☐ Check 101 ☐ Check 102 ☐ Check 103 ☐ Check 104 ☐ Check 105 ☐ Check 106 ☐ Check 107 ☐ Check 108 ☐ Check 109 ☐ Check 110 ☐ Check 111 ☐ Check 112 ☐ Check 113 ☐ Check 114 ☐ Check 115 ☐ Check 116 ☐ Check 117 ☐ Check 118 ☐ Check 119 ☐ Check 120 ☐ Check 121 ☐ Check 122 ☐ Check 123 ☐ Check 124 ☐ Check 125 ☐ Check 126 ☐ Check 127 ☐ Check 128 ☐ Check 129 ☐ Check 130 ☐ Check 131 ☐ Check 132 ☐ Check 133 ☐ Check 134 ☐ Check 135 ☐ Check 136 ☐ Check 137 ☐ Check 138 ☐ Check 139 ☐ Check 140 ☐ Check 141 ☐ Check 142 ☐ Check 143 ☐ Check 144 ☐ Check 145 ☐ Check 146 ☐ Check 147 ☐ Check 148 ☐ Check 149 ☐ Check 150 ☐ Check 151 ☐ Check 152 ☐ Check 153 ☐ Check 154 ☐ Check 155 ☐ Check 156 ☐ Check 157 ☐ Check 158 ☐ Check 159 ☐ Check 160 ☐ Check 161 ☐ Check 162 ☐ Check 163 ☐ Check 164 ☐ Check 165 ☐ Check 166 ☐ Check 167 ☐ Check 168 ☐ Check 169 ☐ Check 170 ☐ Check 171 ☐ Check 172 ☐ Check 173 ☐ Check 174 ☐ Check 175 ☐ Check 176 ☐ Check 177 ☐ Check 178 ☐ Check 179 ☐ Check 180 ☐ Check 181 ☐ Check 182 ☐ Check 183 ☐ Check 184 ☐ Check 185 ☐ Check 186 ☐ Check 187 ☐ Check 188 ☐ Check 189 ☐ Check 190 ☐ Check 191 ☐ Check 192 ☐ Check 193 ☐ Check 194 ☐ Check 195 ☐ Check 196 ☐ Check 197 ☐ Check 198 ☐ Check 199 ☐ Check 200 ☐ Check 201 ☐ Check 202 ☐ Check 203 ☐ Check 204 ☐ Check 205 ☐ Check 206 ☐ Check 207 ☐ Check 208 ☐ Check 209 ☐ Check 210 ☐ Check 211 ☐ Check 212 ☐ Check 213 ☐ Check 214 ☐ Check 215 ☐ Check 216 ☐ Check 217 ☐ Check 218 ☐ Check 219 ☐ Check 220		

2021

16

IRS ਫਾਰਮ 990-N

	Electronic Notice (e-Postcard) for Tax-Exempt Organizations Not Required To File Form 990 or 990-EZ	1545-2025 2021 Public Inspection						
A <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 33%;"> ☐ Check if applicable: ☒ Terminated. Out of business Gross receipts are normally \$50,000 or less </td> <td style="vertical-align: top; width: 33%;"> D Name of organization _____ SS/EIN _____ S_____ </td> <td style="vertical-align: top; width: 33%;"> D Employer identification number _____ U_____ </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> E Website _____ </td> <td colspan="2" style="vertical-align: top;"> F Name of Principal Officer _____ _____ _____ </td> </tr> </table>			☐ Check if applicable: ☒ Terminated. Out of business Gross receipts are normally \$50,000 or less	D Name of organization _____ SS/EIN _____ S_____	D Employer identification number _____ U_____	E Website _____	F Name of Principal Officer _____ _____ _____	
☐ Check if applicable: ☒ Terminated. Out of business Gross receipts are normally \$50,000 or less	D Name of organization _____ SS/EIN _____ S_____	D Employer identification number _____ U_____						
E Website _____	F Name of Principal Officer _____ _____ _____							
Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice. We ask for the information on this form to carry out the internal revenue laws of the United States. You are required to give us the information. We need it to ensure that you are complying with these laws. The organization is not required to provide the information requested on a form that is subject to the Internal Revenue Section 6109 if the organization provides a valid CPE control number. Books or records relating to a form or its instructions must be retained so far as their contents may become material in the administration of any internal revenue law. The rules governing the confidentiality of the CPE control number is covered in Code section 6104. The time needed to complete the form and the related schedules will vary depending upon individual circumstances. The estimated average time is 15 minutes. Note: This image is provided for your records only. Do NOT mail this page to the IRS. The IRS will not accept this filing paper. You must file your Form 990-N (e-postcard) electronically. This form 990-N (e-Postcard) was accepted by the IRS on 1/19/2016.								

2021

The California Small Business and Nonprofit COVID-19 Supplemental Paid Sick Leave Relief Grant Program is administered by the California Office of the Small Business Advocate (CalOSBA).

IRS ਫਾਰਮ 990-Z

2020 Short Form Return of Organization Exempt From Income Tax

OMB No. 1545-0047

Under section 501(c)(3), 527, or 4947(a)(2) of the Internal Revenue Code (except private foundations)

Do not enter social security numbers on this form, as it may be made public.

Go to www.irs.gov/form990 for instructions and the latest information.

Open to Public Inspection

For the 2020 calendar year, or for year beginning January 1st, 2020, and ending December 31st, 2020

1. Name of the organization: **WIS Project Med Foundation, Inc.**

2. Address: **10000 1st Ave, Suite 100, San Diego, CA 92121**

3. Telephone: **(619) 444-4388**

4. DBO/CEO/Officer: **Dr. William S. Med**

5. EIN: **94-1684388**

6. State: **CA**

7. Accounting Method: **Accrual**

8. Form of organization: **Corporation**

9. Tax-exempt status: **501(c)(3)**

10. Website: **https://www.projectmed.org**

Part I Revenue, Expenses, and Changes in Net Assets or Fund Balances (see the instructions for Part I)

1. Contributions, gifts, grants, and similar amounts received: **15,188.75**

2. Program service revenue including government fees and contracts: **0**

3. Membership dues and assessments: **0**

4. Investment income: **0**

5a. Gross amount from sale of assets other than inventory: **0**

b. Less: cost or other basis and sales expenses: **0**

c. Gain or (loss) from sale of assets other than inventory (subtract line 5b from line 5a): **0**

6. Gaming and fundraising events: **0**

a. Gross income from gaming (attach Schedule G if greater than \$10,000): **0**

b. Gross income from fundraising events including: **0**

c. Total revenue (add lines 1, 2, 3, 4, 5c, 6a, 7c, and 8): **15,188.75**

9. Total revenue (add lines 1, 2, 3, 4, 5c, 6a, 7c, and 8): **15,188.75**

10. Grants and similar amounts paid (see Schedule C): **0**

11. Salaries, other compensation, and employee benefits: **12.0**

12. Professional fees and other payments to independent contractors: **3,818.85**

13. Occupancy, rent, utilities, and maintenance: **0**

14. Printing, publications, postage, and freight: **0**

15. Other expenses (describe in Schedule C): **0**

16. Total expenses (add lines 10 through 15): **15,888.15**

17. Expenses or (deficit) for the year (subtract line 16 from line 9): **-799.40**

18. Net assets or fund balances at beginning of year (from line 20, column (a)) (must agree with end-of-year figure reported on prior year's return): **20,153.87**

19. Other changes in net assets or fund balances (explain in Schedule C): **0**

20. Net assets or fund balances at end of year (Combine lines 18 through 19): **19,354.47**

2020

2021 Short Form Return of Organization Exempt From Income Tax

OMB No. 1545-0047

Under section 501(c)(3), 527, or 4947(a)(2) of the Internal Revenue Code (except private foundations)

Do not enter social security numbers on this form, as it may be made public.

Go to www.irs.gov/form990 for instructions and the latest information.

Open to Public Inspection

For the 2021 calendar year, or for year beginning January 1st, 2021, and ending December 31st, 2021

1. Name of the organization: **WIS Project Med Foundation, Inc.**

2. Address: **10000 1st Ave, Suite 100, San Diego, CA 92121**

3. Telephone: **(619) 444-4388**

4. DBO/CEO/Officer: **Dr. William S. Med**

5. EIN: **94-1684388**

6. State: **CA**

7. Accounting Method: **Accrual**

8. Form of organization: **Corporation**

9. Tax-exempt status: **501(c)(3)**

10. Website: **https://www.projectmed.org**

Part I Revenue, Expenses, and Changes in Net Assets or Fund Balances (see the instructions for Part I)

1. Contributions, gifts, grants, and similar amounts received: **15,188.75**

2. Program service revenue including government fees and contracts: **0**

3. Membership dues and assessments: **0**

4. Investment income: **0**

5a. Gross amount from sale of assets other than inventory: **0**

b. Less: cost or other basis and sales expenses: **0**

c. Gain or (loss) from sale of assets other than inventory (subtract line 5b from line 5a): **0**

6. Gaming and fundraising events: **0**

a. Gross income from gaming (attach Schedule G if greater than \$10,000): **0**

b. Gross income from fundraising events including: **0**

c. Total revenue (add lines 1, 2, 3, 4, 5c, 6a, 7c, and 8): **15,188.75**

9. Total revenue (add lines 1, 2, 3, 4, 5c, 6a, 7c, and 8): **15,188.75**

10. Grants and similar amounts paid (see Schedule C): **0**

11. Salaries, other compensation, and employee benefits: **12.0**

12. Professional fees and other payments to independent contractors: **3,818.85**

13. Occupancy, rent, utilities, and maintenance: **0**

14. Printing, publications, postage, and freight: **0**

15. Other expenses (describe in Schedule C): **0**

16. Total expenses (add lines 10 through 15): **15,888.15**

17. Expenses or (deficit) for the year (subtract line 16 from line 9): **-799.40**

18. Net assets or fund balances at beginning of year (from line 20, column (a)) (must agree with end-of-year figure reported on prior year's return): **20,153.87**

19. Other changes in net assets or fund balances (explain in Schedule C): **0**

20. Net assets or fund balances at end of year (Combine lines 18 through 19): **19,354.47**

2021

ਵਾਤਾਨਾ ਕਰੋ। ਸਿਰਫ਼ ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ।

501(c)(3) ਟੈਕਸ ਨਿਰਧਾਰਨ ਪੱਤਰ



Treasury
Service
Tax Exempt and Government Entities
P.O. Box 2508
Cincinnati, OH 45201

Date: 07/27/2021
Employer ID number: 61-1944325
Person to contact: Name: Mrs. Hein
ID number: 31072
Telephone: 877-829-6500
Accounting period ending: December 31
Public charity status: 170(c)(1)(A)(vi)
Form 990 / 990-EZ / 990-N required: Yes
Effective date of exemption: June 13, 2019
Contribution deductibility: Yes
Addendum applies: No
DUE: 26053441005261

Dear Applicant:

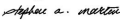
We're pleased to tell you we determined you're exempt from federal income tax under Internal Revenue Code (IRC) Section 501(c)(3). Donors can deduct contributions they make to you under IRC Section 170(e). You're also qualified to receive tax deductible bequests, devises, transfers or gifts under Section 6653, 1009 or 2527. This letter could help resolve questions on your exempt status. Please keep it for your records.

Organizations exempt under IRC Section 501(c)(3) are further classified as either public charities or private foundations. We determined you're a public charity under the IRC Section listed at the top of this letter.

If we indicated at the top of this letter that you're required to file Form 990/990-EZ/990-N, our records show you're required to file an annual information return (Form 990 or Form 990-EZ) or electronic notice (Form 990-N, the e-Postcard). If you don't file a required return or notice for three consecutive years, your exempt status will be automatically revoked.

If we indicated at the top of this letter that an addendum applies, the enclosed addendum is an integral part of this letter.

For important information about your responsibilities as a tax-exempt organization, go to www.irs.gov/charities. Enter "4221-PC" in the search bar to view Publication 4221-PC, Compliance Guide for 501(c)(3) Public Charities, which describes your recordkeeping, reporting, and disclosure requirements.

Sincerely,

Stephen A. Martin
Director, Exempt Organizations
Rulings and Agreements

Letter 947 (Rev. 2-2020)
Catalog Number 30152P

501(c)(6) ਟੈਕਸ ਨਿਰਧਾਰਨ ਪੱਤਰ



Department of the Treasury
Internal Revenue Service
Tax Exempt and Government Entities
P.O. Box 2508
Cincinnati, OH 45201

Date: 12/17/2020
Employer ID number: 61-1944325
Person to contact: Name: Mrs. Hein
ID number: 31072
Telephone: 877-829-6500
Accounting period ending: December 31
Public charity status: 170(c)(1)(A)(vi)
Form 990 / 990-EZ / 990-N required: Yes
Effective date of exemption: September 23, 2020
Contribution deductibility: No
Addendum applies: No
DUE: 26053441005261

Dear Applicant:

We're pleased to tell you we determined you're exempt from federal income tax under Internal Revenue Code (IRC) Section 501(c)(6). This letter could help resolve questions on your exempt status. Please keep it for your records.

Donors cannot deduct contributions they make to you under IRC Section 170(c)(2).

If we indicated at the top of this letter that you're required to file Form 990/990-EZ/990-N, our records show you're required to file an annual information return (Form 990 or Form 990-EZ) or electronic notice (Form 990-N, the e-Postcard). If you don't file a required return or notice for three consecutive years, your exempt status will be automatically revoked.

If we indicated at the top of this letter that an addendum applies, the enclosed addendum is an integral part of this letter.

For important information about your responsibilities as a tax-exempt organization, go to www.irs.gov/charities. Enter "4221-NC" in the search bar to view Publication 4221-NC, Compliance Guide for Tax-Exempt Organizations (Other than 501(c)(3) Public Charities and Private Foundations), which describes your recordkeeping, reporting, and disclosure requirements.

Sincerely,

Stephen A. Martin
Director, Exempt Organizations
Rulings and Agreements

ਵਾਰੰਟਾਂ ਨਾ ਕਰੋ। ਸਿਰਫ ਉਦਾਹਰਨ ਵਰਤੋ।

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

501(c)(19) ਟੈਕਸ ਨਿਰਧਾਰਨ ਪੱਤਰ



Department of the Treasury
Internal Revenue Service
Tax Exempt and Government Entities

THE UNITED STATES ARMY WARRANT OFFICERS
ASSOCIATION

Date: 05/24/2021
Employer ID number: 52-0992682
Person to contact: Name: Ms. Chen
D number: 32071
Telephone: (877) 829-5500
Accounting period ending: December 31
Form 990/990-EZ/990-N required: Yes
Effective date of exemption: February 24, 2021
Contribution deductibility: Yes
Addendum applies: No
DUE: 29053062305021

Dear Applicant:

We're pleased to tell you we determined you're exempt from federal income tax under Internal Revenue Code (IRC) Section 501(c)(19). This letter could help resolve questions on your exempt status. Please keep it for your records.

We based this determination on your representation that at least 75 percent of your members are past or present members of the Armed Forces of the United States. We also based it on your representation that substantially all of your other members, if any, are individuals who are cadets, or are spouses, widows, or widowers of past or present members of the Armed Forces of the United States or of cadets (see IRC Section 501(c)(19)).

Based on your representation that you're organized and operated primarily for purposes consistent with an auxiliary to a post of war veterans described in IRC Section 170(c)(3) and meet the membership requirements for deductibility, donors can deduct contributions they make to you or for your use. If, in the future, your purposes, character, or method of operation changes or you don't meet the membership requirements for deductibility, donors cannot deduct contributions they make to you or for your use, as provided by Section 170.

If we indicated at the top of this letter that you're required to file Form 990/990-EZ/990-N, our records show you're required to file an annual information return (Form 990 or Form 990-EZ) or electronic notice (Form 990-N, then Postcard). If you don't file a required return or notice for three consecutive years, your exempt status will be automatically revoked.

If we indicated at the top of this letter that an addendum applies, the enclosed addendum is an integral part of this letter.

Letter 948 (Rev. 3-2020)
Catalog Number 35151 E

ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ। ਮਿਰਫ਼ ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ।

2021

2022

PRF Feb 7	PRF Feb 11	PRF Mar 6	PRF Mar 20	General Journal	General Ledger												
This is Prevost's payroll register for 02/07/2020 pay date. There is nothing to be completed on this tab.																	
Run Date		02/07/2021		Company Name		Prevost Farms and Sugarhouse											
PRR end date		02/07/2021		Check Date:		02/12/2021											
Name	Filing Status	Dependents	Hourly Rate or Period Wage	No. of Regular Hours	No. of Overtime Hours	No. of Holiday Hours	Commissions	Gross Earning	401(k)	Section 125	Child Care	FSA	Educational Assistance	Life Insurance	Long-term Care	Taxable Wages for Federal With	Taxable Wages for FICA
Thomas Milen	MJ	3 <17, 1 Other	\$ 24.17582	35				\$ 846.15	\$ 25.30	\$ 185.00						\$ 635.77	\$ 681.15
Avery Towle	S	None	13.40000	35				469.00	23.45	170.00						\$ 538.45	\$ 591.45
Charlie Long	MJ	2 <17	12.90000	35				548.25	33.91	185.00						\$ 682.16	\$ 736.16
Mary Shangraw	S	1 Other	10.70000	20				230.05	9.90	170.00						\$ 310.00	\$ 40.05
Kristen Lewis	MJ	2 <17, 1 Other	20.54943	35				719.23	35.41	170.00						\$ 854.64	\$ 910.05
Joel Schwartz	MJ	2 <17	15.65934	35			168.00	716.08	33.91	185.00						\$ 854.64	\$ 910.05
Toni Prevost	MJ	3 <17, 2 Other	31.64935	35				1,107.69	54.82	170.00						\$ 1,282.51	\$ 1,367.33
Student Success	S	None	13.84905	35				488.08	9.48	170.00						\$ 667.56	\$ 716.56
Totals								\$ 5,124.53	\$ 297.49	\$ 1,420.00						\$ 5,487.04	\$ 5,794.53
Name	Gross Earning	Taxable Wages for Federal With	Taxable Wages for FICA	Federal With Tax	Social Security Tax	Medicare With Tax	State With Tax	Garnishment	United Way	Gym	Total Deductions	Net Pay	Check No.				
Thomas Milen	846.15	\$ 635.77	\$ 661.15	\$ 0.00	\$ 40.99	\$ 9.59	\$ 21.30	\$ 282.26	\$ 963.89	\$ 963.89	\$ 0.00	\$ 0.00					
Avery Towle	469.00	275.55	289.00	0.00	18.54	4.34	9.23	225.56	243.44	243.44	\$ 0.00	\$ 0.00					
Charlie Long	548.25	352.38	363.25	0.00	22.52	5.27	11.80	235.96	312.69	312.69	\$ 0.00	\$ 0.00					
Mary Shangraw	230.05	63.15	60.05	0.00	3.72	0.87	1.78	183.27	46.78	46.78	\$ 0.00	\$ 0.00					
Kristen Lewis	719.23	505.46	534.23	0.00	33.12	7.75	16.93	271.57	447.66	447.66	\$ 0.00	\$ 0.00					
Joel Schwartz	716.08	510.28	541.08	0.00	33.68	7.92	17.00	264.67	457.41	457.41	\$ 0.00	\$ 0.00					
Toni Prevost	1,107.69	856.23	922.69	0.00	57.21	13.38	28.66	350.73	766.96	766.96	\$ 0.00	\$ 0.00					
Student Success	488.08	308.32	318.08	0.00	19.72	4.61	10.33	214.42	273.66	273.66	\$ 0.00	\$ 0.00					
Totals		\$ 5,124.53	\$ 3,497.04	\$ 3,704.53	\$ 0.00	\$ 229.68	\$ 53.73	\$ 117.14	\$ 2,028.04	\$ 3,096.49							

PRF Feb 7

PRF Feb 21 >

Payroll Register Template

Total Hours											Withholdings & Deductions																						
Payment Date	Pay Period	Employee Number	Last Name	First Name	Reg. Hrs	Reg. Hrs Rate	O.T. Hrs	O.T. Hrs Rate	Total Reg. Pay	Total O.T. Pay	GROSS PAY (\$)	State Tax	Federal Income Tax	Social Security	Medicare	Total Tax Withheld	Insurance Deduction	NET PAY (\$)															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16					\$ 20.00		\$ 40.00				7.80%	15.00%	6.20%	1.45%		3.00%																
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	1	Name1	Name1	36	720.00	15	600.00	25,920.00	9,000.00	34,920.00	2,444.40	5,238.00	2,165.04	506.34	10,353.78	1,047.60	23,518.62															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	2	Name2	Name2	25	500.00	5	200.00	12,500.00	1,000.00	13,500.00	945.00	2,025.00	837.00	195.75	4,002.75	405.00	0.002.25															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	3	Name3	Name3	30	600.00	10	400.00	18,000.00	4,000.00	22,000.00	1,540.00	3,300.00	1,364.00	319.00	6,523.00	660.00	14,117.00															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	4	Name4	Name4	15	300.00	2	80.00	4,500.00	160.00	4,660.00	326.20	690.00	288.92	87.57	1,381.69	139.80	3,138.51															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	5	Name5	Name5	22	440.00	5	200.00	9,800.00	1,000.00	10,600.00	747.80	1,802.00	662.16	154.86	3,166.62	320.40	7,192.98															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	6	Name6	Name6	40	800.00	5	200.00	32,000.00	1,000.00	33,000.00	2,310.00	4,850.00	2,046.00	478.50	9,784.50	990.00	22,225.50															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	7	Name7	Name7	56	1,120.00	10	400.00	62,720.00	4,000.00	66,720.00	4,670.40	10,008.00	4,136.64	967.44	19,782.48	2,001.60	44,935.92															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	8	Name8	Name8	56	1,120.00	10	400.00	62,720.00	4,000.00	66,720.00	4,670.40	10,008.00	4,136.64	967.44	19,782.48	2,001.60	44,935.92															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	9	Name9	Name9	56	1,120.00	10	400.00	62,720.00	4,000.00	66,720.00	4,670.40	10,008.00	4,136.64	967.44	19,782.48	2,001.60	44,935.92															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	10	Name10	Name10	56	1,120.00	10	400.00	62,720.00	4,000.00	66,720.00	4,670.40	10,008.00	4,136.64	967.44	19,782.48	2,001.60	44,935.92															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	11	Name11	Name11	56	1,120.00	10	400.00	62,720.00	4,000.00	66,720.00	4,670.40	10,008.00	4,136.64	967.44	19,782.48	2,001.60	44,935.92															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	12	Name12	Name12	56	1,120.00	10	400.00	62,720.00	4,000.00	66,720.00	4,670.40	10,008.00	4,136.64	967.44	19,782.48	2,001.60	44,935.92															
31/Oct/2016	1/10/16-31/10/16	13	Name13	Name13	56	1,120.00	10	400.00	62,720.00	4,000.00	66,720.00	4,670.40	10,008.00	4,136.64	967.44	19,782.48	2,001.60	44,935.92															
Total																			COUNT 13	560	11,200.00	112	4,480.00	541,640.00	44,160.00	585,800.00	41,006.00	87,870.00	36,319.60	8,494.10	173,689.70	17,574.00	394,536.30

2021

2022

DO NOT STAPLE

33333		a Control number		For Official Use Only ▶ OMB No. 1545-0008				
b Kind of Payer (Check one)	941 ☐	Military ☐	943 ☐	944 ☐	Kind of Employer (Check one)	None apply ☐	501c non-govt. ☐	Third-party sick pay (Check if applicable) ☐
	CT-1 ☐	Hahld. emp. ☐	Medicare govt. emp. ☐			State/local non-501c ☐	State/local 501c ☐	Federal govt. ☐
c Total number of Forms W-2		d Establishment number		1 Wages, tips, other compensation		2 Federal income tax withheld		
e Employer identification number (EIN)				3 Social security wages		4 Social security tax withheld		
f Employer's name				5 Medicare wages and tips		6 Medicare tax withheld		
g Employer's address and ZIP code				7 Social security tips		8 Allocated tips		
				9 ☐		10 Dependent care benefits		
h Other EIN used this year				11 Nonqualified plans		12a Deferred compensation		
15 State Employer's state ID number				13 For third-party sick pay use only		12b ☐		
16 State wages, tips, etc.				17 State income tax		18 Local wages, tips, etc.		19 Local income tax
Employer's contact person				Employer's telephone number		For Official Use Only		
Employer's fax number				Employer's email address				

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying documents, and, to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete.

Signature ▶ Title ▶ Date ▶

Form **W-3 Transmittal of Wage and Tax Statements** 2021 Department of the Treasury Internal Revenue Service

DO NOT STAPLE

33333		a Control number		For Official Use Only ▶ OMB No. 1545-0008				
b Kind of Payer (Check one)	941 ☐	Military ☐	943 ☐	944 ☐	Kind of Employer (Check one)	None apply ☐	501c non-govt. ☐	Third-party sick pay (Check if applicable) ☐
	CT-1 ☐	Hahld. emp. ☐	Medicare govt. emp. ☐			State/local non-501c ☐	State/local 501c ☐	Federal govt. ☐
c Total number of Forms W-2		d Establishment number		1 Wages, tips, other compensation		2 Federal income tax withheld		
e Employer identification number (EIN)				3 Social security wages		4 Social security tax withheld		
f Employer's name				5 Medicare wages and tips		6 Medicare tax withheld		
g Employer's address and ZIP code				7 Social security tips		8 Allocated tips		
				9 ☐		10 Dependent care benefits		
h Other EIN used this year				11 Nonqualified plans		12a Deferred compensation		
15 State Employer's state ID number				13 For third-party sick pay use only		12b ☐		
16 State wages, tips, etc.				17 State income tax		18 Local wages, tips, etc.		19 Local income tax
Employer's contact person				Employer's telephone number		For Official Use Only		
Employer's fax number				Employer's email address				

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying documents, and, to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete.

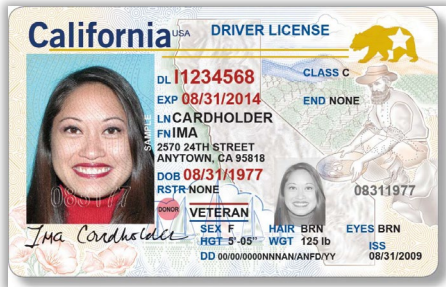
Signature ▶ Title ▶ Date ▶

Form **W-3 Transmittal of Wage and Tax Statements** 2022 Department of the Treasury Internal Revenue Service

Send this entire page with the entire Copy A page of Form(s) W-2 to the Social Security Administration (SSA).

ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ। ਸਿਰਫ਼ ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ।

ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਫੋਟੋ ID



ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ



ਯੂਨਾਈਟਡ ਸਟੇਟਸ
ਪਾਸਪੋਰਟ

ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਫੋਟੋ ID ਦੇ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਰੂਪ ਹਨ:

- ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ
- ਰਾਜ ID
- ਯੂ.ਐਸ. ਪਾਸਪੋਰਟ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਪਾਸਪੋਰਟ

ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ID ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ:

- ਪੁੱਗੀ ਹੋਈ ਮਿਆਦ ਵਾਲੀਆਂ ID
- ਬੱਸ ਪਾਸ
- ਸਕੂਲ ID
- ਸੰਘੀ ID
- ਜੰਬ ਬੈਜਸ

ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ। ਸਿਰਫ ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ।

ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਝਾਅ



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

ਟਿਪ #1: Google Chrome ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ

ਸਰਵੋਤਮ ਉਪਭੋਗਤਾ ਅਨੁਭਵ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਪੂਰੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ Google Chrome ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ।

ਹੋਰ ਵੈਬ ਬਰਾਊਸਰ ਸਾਡੇ ਇੰਟਰਫੇਸ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਨਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਤਰੁੱਟੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਡਿਵਾਈਸ ਵਿੱਚ Google Chrome ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ <https://www.google.com/chrome/> ਤੋਂ ਮੁਫਤ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ Google Chrome 'ਤੇ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਚੀਜ਼ਾਂ ਕਰੋ:

1. ਆਪਣਾ ਕੈਸ਼ੇ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ
2. ਇਨਕੋਗਨੀਟੋ ਮੋਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ
3. ਪਾੱਪ-ਅੱਪ ਬਲੋਕਰ ਨੂੰ ਡਿਸੇਬਲ ਕਰੋ

ਆਪਣਾ ਕੈਸ਼ੇ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ

ਕੈਸ਼ ਕੀਤਾ ਡੈਟਾ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਉਪਯੋਗ ਕੀਤੀ ਗਈ ਵੈਬਸਾਈਟ ਜਾਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਮੁੱਢਲੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਆਟੋ-ਪਾਪੂਲੇਟ ਕਰ ਕੇ ਬਰਾਊਸਿੰਗ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਯੋਗ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੈਸ਼ ਕੀਤਾ ਡੈਟਾ ਵਿੱਚ ਪੁਰਾਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਿਵੇਂਕਿ ਪੁਰਾਣੇ ਪਾਸਵਰਡ ਜਾਂ ਫਿਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਗਈ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਤਰੁੱਟੀਆਂ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸੰਭਾਵਿਤ ਧੋਖਧੜੀ ਲਈ ਫਲੈਗ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਨਕੋਗਨੀਟੋ ਮੋਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ

ਇਨਕੋਗਨੀਟੋ ਮੋਡ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡੈਟਾ ਨੂੰ ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਕੈਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।

ਪਾੱਪ-ਅੱਪ ਬਲੋਕਰ ਨੂੰ ਡਿਸੇਬਲ ਕਰੋ

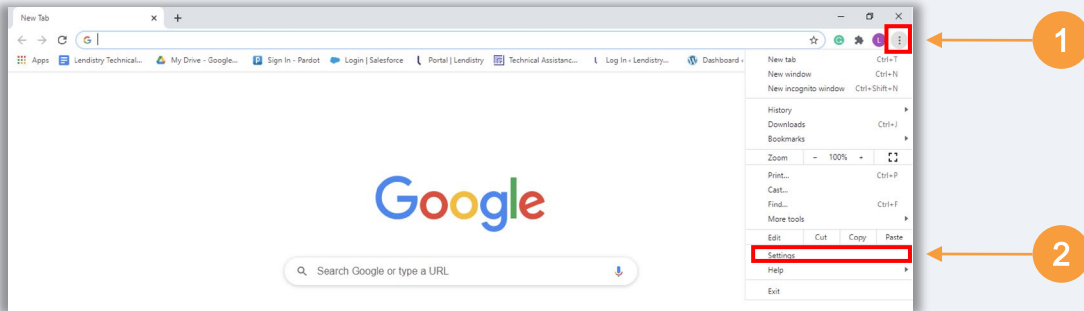
ਸਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਕਈ ਪਾੱਪ-ਅੱਪ ਸੰਦੇਸ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਟੀਕਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਸੰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ Google Chrome 'ਤੇ ਪਾੱਪ-ਅੱਪ ਬਲੋਕਰ ਨੂੰ ਸਮਰੱਥ ਬਨਾਉਣਾ ਪਵੇਗਾ।

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

ਆਪਣੇ ਕੈਸ਼ੇ ਨੂੰ ਕਿਸ ਤਰਾਂ ਸਾਫ਼ ਕਰਨਾ ਹੈ

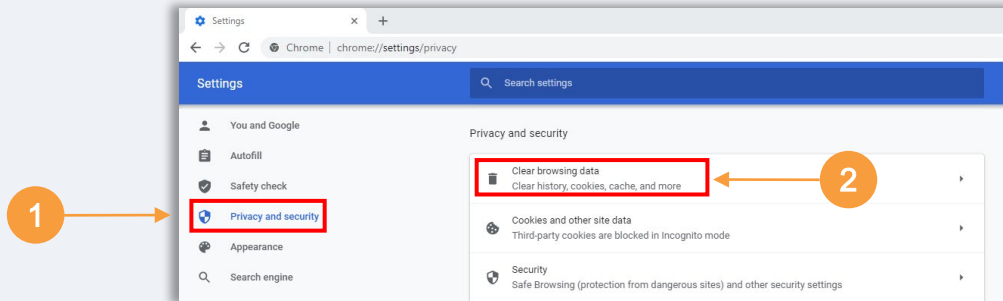
ਕਦਮ 1

ਇਕ ਨਵੀਂ Google Chrome ਵਿੰਡੋ ਖੋਲ੍ਹੋ, ਉੱਪਰ ਸੱਜੇ ਕੋਨੇ ਵਿੱਚ ਤਿੰਨ ਡੋਟਸ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਫਿਰ “ਸੈਟਿੰਗ” 'ਤੇ ਜਾਓ।



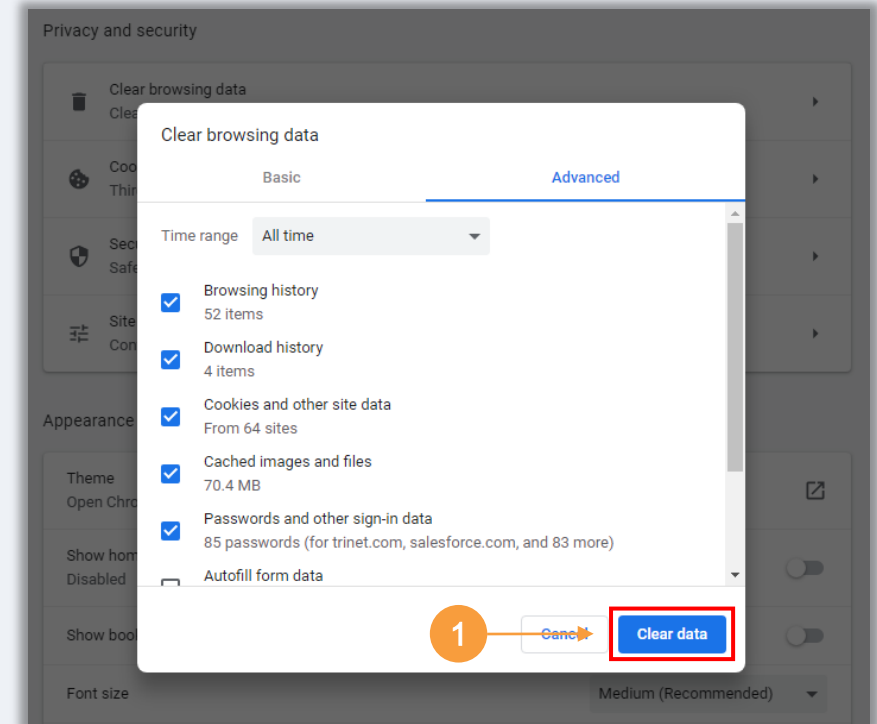
ਕਦਮ 2

“ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ”, 'ਤੇ ਜਾਓ, ਅਤੇ ਫਿਰ “ਬਰਾਊਜ਼ਿੰਗ ਡੈਟਾ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ।”



ਕਦਮ 3

“ਡੈਟਾ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ।

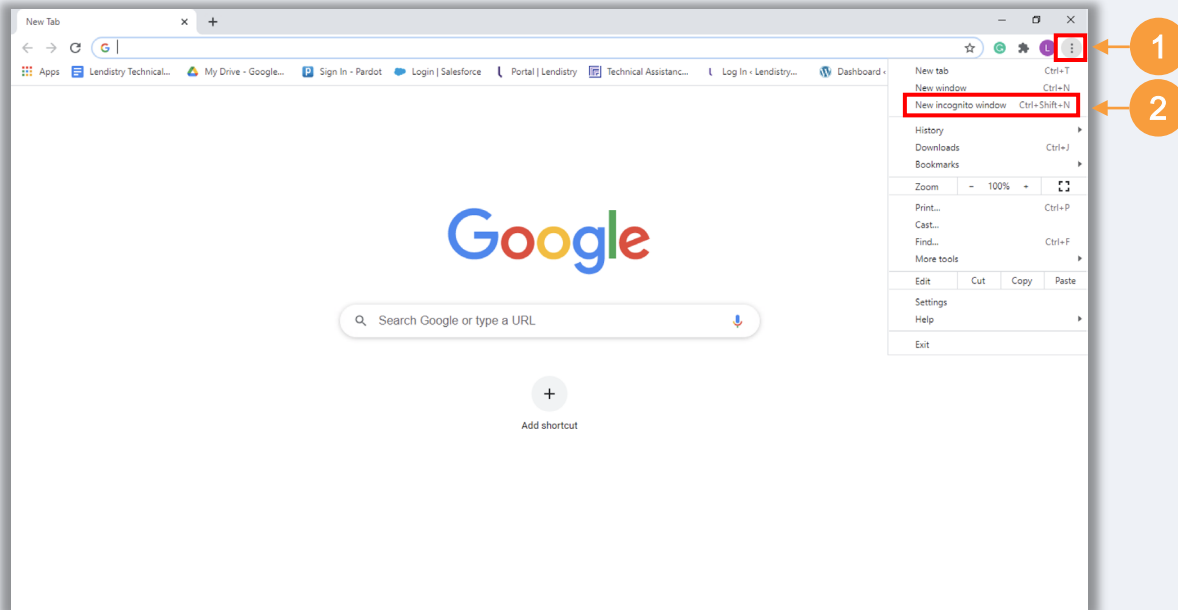


ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

ਇਨਕੋਗਨੀਟੋ ਮੋਡ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ

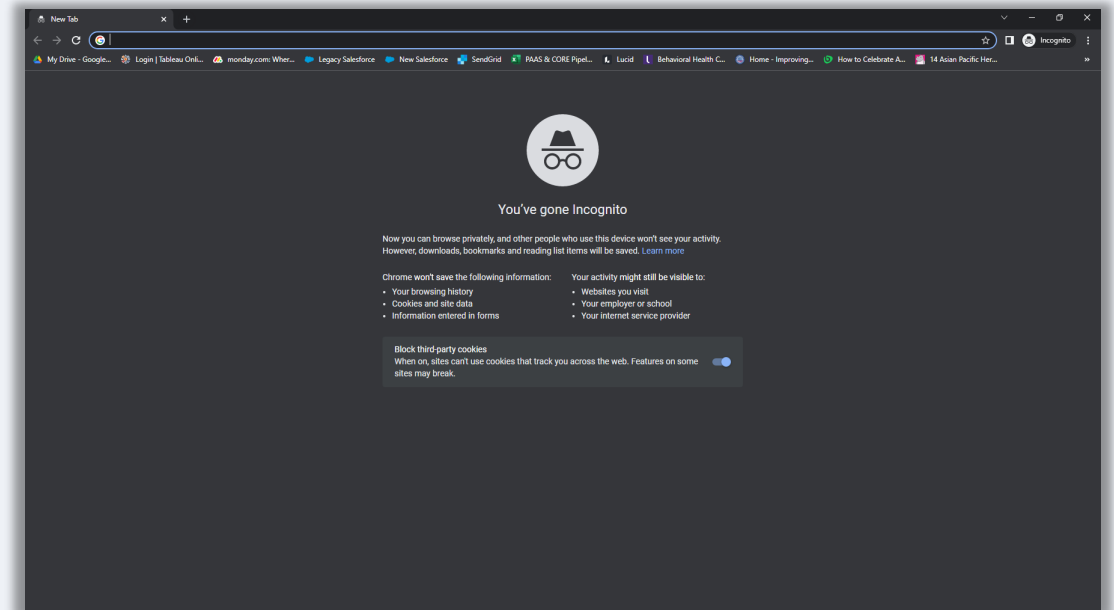
ਕਦਮ 1

ਆਪਣੇ ਵੈਬ ਬਰਾਊਸਰ ਦੇ ਉੱਪਰ ਸੱਜੇ ਕੋਨੇ 'ਤੇ ਤਿੰਨ ਡੋਟਸ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਫਿਰ “ਨਵਾਂ ਇਨਕੋਗਨੀਟੋ ਵਿੰਡੋ” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ।



ਕਦਮ 2

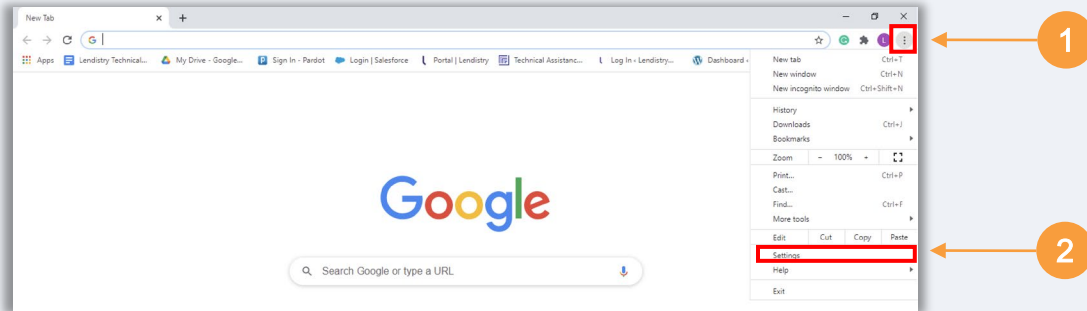
ਤੁਹਾਡਾ ਬਰਾਊਸਰ ਇਕ ਨਵੀਂ Google Chrome ਵਿੰਡੋ ਵਿੱਚ ਖੁੱਲ੍ਹ ਜਾਵੇਗਾ। ਪੂਰੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਇਨਕੋਗਨੀਟੋ ਮੋਡ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ।



ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

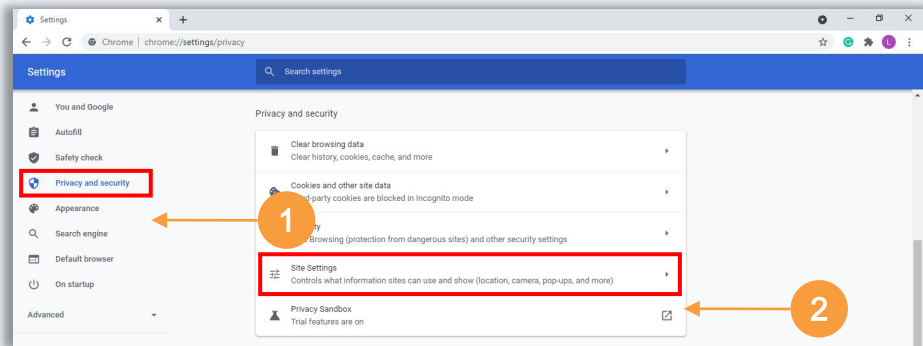
ਕਦਮ 1

ਇਕ ਨਵੀਂ Google Chrome ਵਿੰਡੋ ਖੋਲ੍ਹੋ, ਉੱਪਰ ਸੱਜੇ ਕੋਨੇ ਵਿੱਚ ਤਿੰਨ ਡੋਟਸ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਫਿਰ “ਸੈਟਿੰਗ” 'ਤੇ ਜਾਓ।



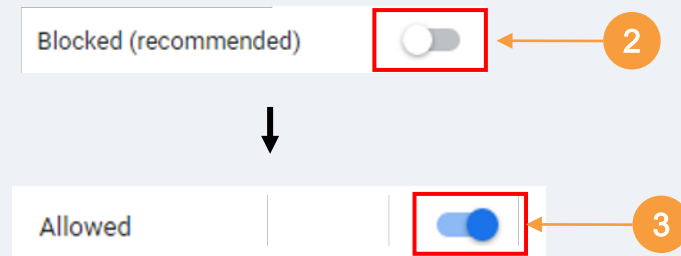
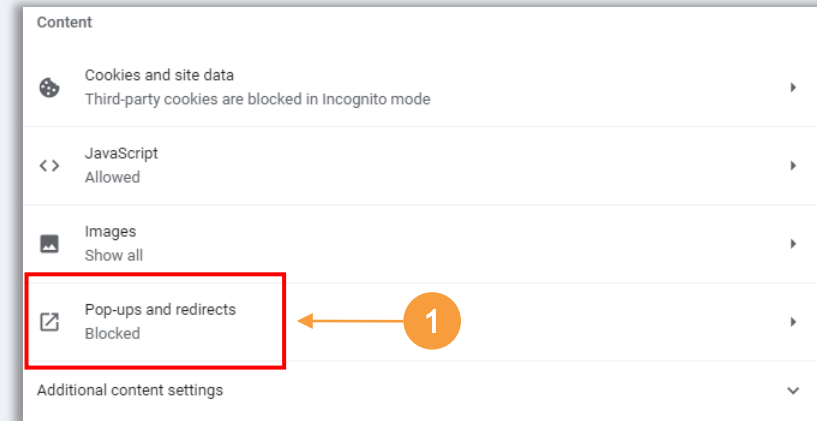
ਕਦਮ 2

“ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ”, 'ਤੇ ਜਾਓ, ਅਤੇ ਫਿਰ “ਸਾਈਟ ਸੈਟਿੰਗ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ।”



ਕਦਮ 3

“ਪਾਪ-ਅੱਪ ਅਤੇ ਰੀਡਾਇਰੈਕਟਸ” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ। ਬਟਨ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਤਾਂ ਜੋ ਕਿ ਇਹ ਨੀਲਾ ਹੋ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਸਟੇਟਸ “ਬਲੋਕ” ਤੋਂ “ਮਨਜ਼ੂਰ ਵਿੱਚ ਬਦਲ ਜਾਵੇ।”



ਟਿਪ #2: ਆਪਣੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ PDF ਫਾਰਮੇਟ ਵਿੱਚ ਤਿਆਰ ਕਰੋ

ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ **PDF ਫਾਰਮੇਟ ਵਿੱਚ ਹੀ ਅੱਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ**। ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਪੱਸ਼ਟ, ਸੇਧ ਵਿੱਚ, ਸਿੱਧੇ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅੱਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵਿਘਨਕਾਰੀ ਬੈਕਗਰਾਊਂਡ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟਸ:

1. ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ **PDF ਫਾਰਮੇਟ ਵਿੱਚ** ਜਮਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ (ਸਾਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ID PDF ਜਾਂ JPEG ਫਾਰਮੇਟ ਵਿੱਚ ਜਮਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ)।
2. ਫਾਈਲ ਦਾ ਆਕਾਰ **15MB** ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
3. ਫਾਈਲ ਨਾਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅੱਖਰ (!@#\$%^&*()_+) ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
4. ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਈਲ ਪਾਸਵਰਡ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਨੂੰ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਸਕੈਨਰ ਨਹੀਂ ਹੈ?

ਅਸੀਂ ਇਕ ਫਰੀ ਮੋਬਾਈਲ ਸਕੈਨਿੰਗ ਐਪ ਡਾਊਨਲੋਡ ਅਤੇ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Genius ਸਕੈਨ

Apple | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

Android | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

Adobe ਸਕੈਨ

Apple | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

Android | [ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ](#)

ਸੈਪਲ: ਸਹੀ ਅੱਪਲੋਡ

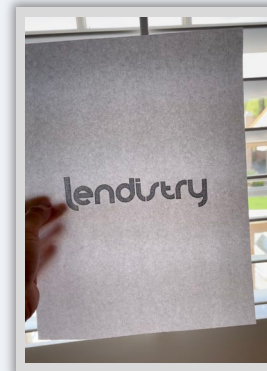


ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਪੱਸ਼ਟ ਅਤੇ ਸੇਧ ਵਿੱਚ ਹਨ।

ਸੈਪਲ: ਗਲਤ ਅੱਪਲੋਡ



1



2

1. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸੇਧ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਸਿੱਧੇ ਨਹੀਂ ਹਨ।
2. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੰਡੋ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਹੈ (ਰੁੱਝੀ ਹੋਈ ਬੈਕਗਰਾਊਂਡ) ਅਤੇ ਫੋਟੋ 'ਤੇ ਇਕ ਹੱਥ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਟਿਪ #3: ਇਕ ਵੈਧ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ

ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵੈਧ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਸਹੀ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

- ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਏ ਗਏ ਈਮੇਲ ਪਤੇ 'ਤੇ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਅੱਪਡੇਟਸ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਕਈ ਈਮੇਲ ਪਤਿਆਂ ਨੂੰ Lendistry ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਪਛਾਣਿਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਇਸ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸੰਚਾਰ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਦੇਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਗਲਤ ਜਾਂ ਅਵੈਧ ਈ-ਮੇਲ ਪਤੇ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਸਾਡੇ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ 1-888-208-0015 'ਤੇ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ (ਸਵੇਰੇ 7:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7:00 PDT ਤੱਕ) ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਇਕ ਨਵੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸਬਮਿਟ ਨਾ ਕਰੋ ਕਈ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਜਮਾਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਨੂੰ ਸੰਭਾਵਿਤ ਧੋਖਾਧੜੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅਵੈਧ ਈਮੇਲ ਪਤਾ

ਸਾਡੇ ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਜਾਂ ਪਛਾਣੇ ਨਹੀਂ ਜਾਣਗੇ:

info@ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਈਮੇਲਾਂ
ਉਦਾਹਰਨ: info@mycompany.com

@contact.com ਜਾਂ **@noreply.com**
ਨਾਲ ਖਤਮ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਈਮੇਲਾਂ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ: mycompany@contact.com
ਉਦਾਹਰਨ: mycompany@noreply.com

ਟਿਪ #4: ਪਰਸੋਨਾ ਨੂੰ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਵੋਤਮ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ

Persona ਕੀ ਹੈ?

Persona ਇਕ ਤੀਸਰੇ ਪੱਖ ਦਾ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ Lendistry ਦੁਆਰਾ ਧੋਖਾਧੜੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਅਲਪੀਕਰਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪਰਸੋਨਾ ਪਲੈਟਫਾਰਮ Lendistry ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਨੂੰ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸੈਲਫੀ ਨੂੰ ਉਸ ਦੇ ID ਤਸਵੀਰ ਨਾਲ 3-ਪੁਆਇੰਟ ਕੰਮਪੋਜ਼ਿਟ ਅਤੇ ਬਾਇਓਮੈਟਰਿਕ ਲਾਈਵਨੈੱਸ ਚੈੱਕ ਦੇ ਨਾਲ ਸਵੈਚਾਲਿਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਤੁਲਨਾ ਕਰ ਕੇ ਸਪੁਰਦਗੀ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ।

- ਬਿਨੇਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਇਕ ਵੈਧ ਫੋਟੋ ID ਦੀ ਤਸਵੀਰ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰ ਕੇ ਪਰਸੋਨਾ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਆਪਣੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਫੋਟੋ ID ਦੇ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਰੂਪਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ:
 - ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ
 - ਰਾਜ ID
 - ਯੂ.ਐਸ. ਪਾਸਪੋਰਟ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਪਾਸਪੋਰਟ
- ਪਰਸੋਨਾ ਤਸਦੀਕ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਬਿਨੇਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅੱਗੇ-ਵੱਲ ਕੈਮਰੇ ਵਾਲੀ ਡਿਵਾਈਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਇਕ ਸੈਲਫੀ ਵੀ ਲੈਣੀ ਪਵੇਗੀ।

Persona ਨੂੰ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਵੋਤਮ ਅਭਿਆਸ

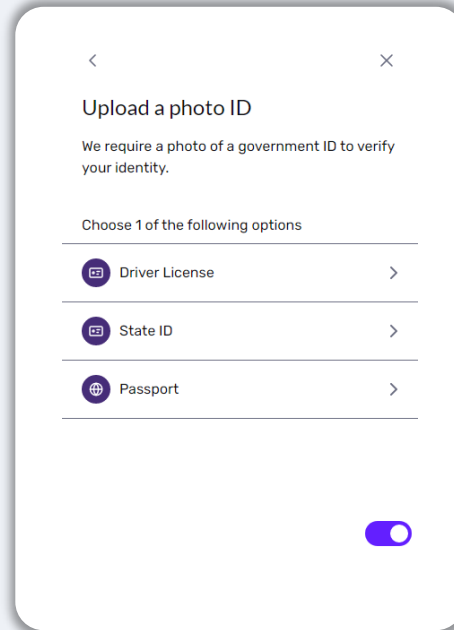
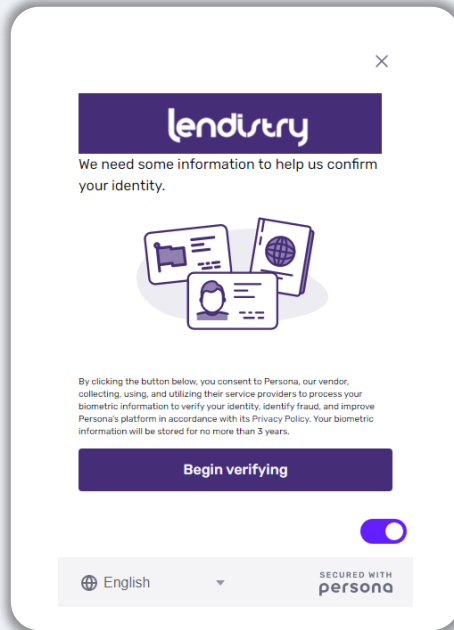
1. ਇਕ ਅੱਗੇ-ਵੱਲ ਕੈਮਰਾ ਵਾਲੇ ਡਿਵਾਈਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਲੈਪਟਾਪ ਜਾਂ ਕੰਪਿਊਟਰ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੈਮਰਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ "ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਡਿਵਾਈਸ 'ਤੇ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰ ਕੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ QR ਕੋਡ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕਰ ਕੇ ਜਾਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਮੋਬਾਈਲ ਡਿਵਾਈਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰ ਕੇ SMS ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਦੇ ਮਾਧਿਅਮ ਨਾਲ ਇਕ ਲਿੰਕ ਰਾਹੀਂ ਪਰਸੋਨਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
 - ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮੋਬਾਈਲ ਡਿਵਾਈਸ 'ਤੇ ਪਰਸੋਨਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲੈਪਟਾਪ ਜਾਂ ਕੰਪਿਊਟਰ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਸਵੈਚਾਲਿਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਰੀਡਾਇਰੈਕਟ ਹੋ ਜਾਵੇਗੇ।
2. ਪਰਸੋਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਆਪਣੀ ID ਦੇ ਅੱਗੇ ਅਤੇ ਪਿੱਛੇ ਦੀ ਇਕ ਤਸਵੀਰ ਲਵੋ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਉਸ ਡਿਵਾਈਸ 'ਤੇ ਸੇਵ ਕਰੋ ਜਿਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸੈਲਫੀ ਲੈਣ ਲਈ ਕੁਸ਼ਲ ਹੋਣ ਲਈ ਕਰੋਗੇ।
 - ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਆਪਣੀ ID ਨੂੰ ਇਕ ਸਾਦੀ ਸਫੈਦ ਸਤਹ 'ਤੇ ਰੱਖੋ ਅਤੇ ਉੱਚਿਤ ਰੌਸ਼ਨੀ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ।
 - ਫਲੈਸ਼ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਨਾ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਨਾਲ ਚਕਾਚੌਂਧ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
3. ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸੈਲਫੀ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋਵੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਚਿਹਰੇ 'ਤੇ ਉੱਚਿਤ ਰੌਸ਼ਨੀ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ ਜਦਕਿ ਪਿੱਛੇ ਤੋਂ ਉੱਜਵਲ ਰੌਸ਼ਨੀ ਦੇ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਬਚੋ।
 - ਇਕ ਖਾਲੀ ਦੀਵਾਰ ਜਾਂ ਦਰਵਾਜ਼ੇ ਦਾ ਸਾਹਮਣੇ ਖੜ੍ਹੇ ਹੋਵੋ ਅਤੇ ਅਸਤ-ਵਿਅਸਤ ਪਿੱਠਭੂਮੀ ਤੋਂ ਬਚੋ।
 - ਫਲੈਸ਼ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਨਾ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਨਾਲ ਚਕਾਚੌਂਧ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

ਟਿਪ #4: ਪਰਸੋਨਾ ਨੂੰ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਵੋਤਮ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ

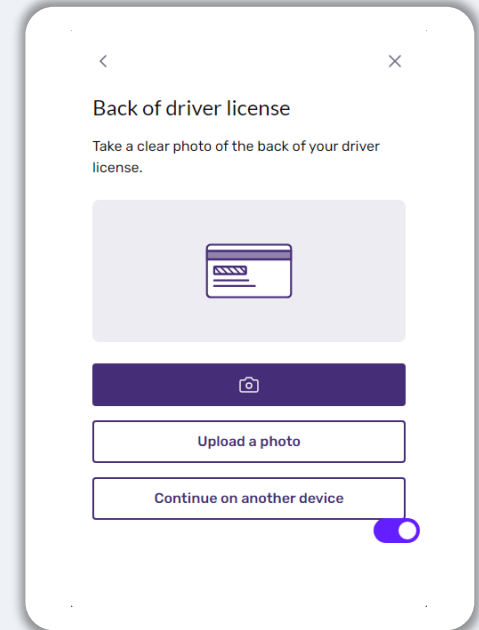
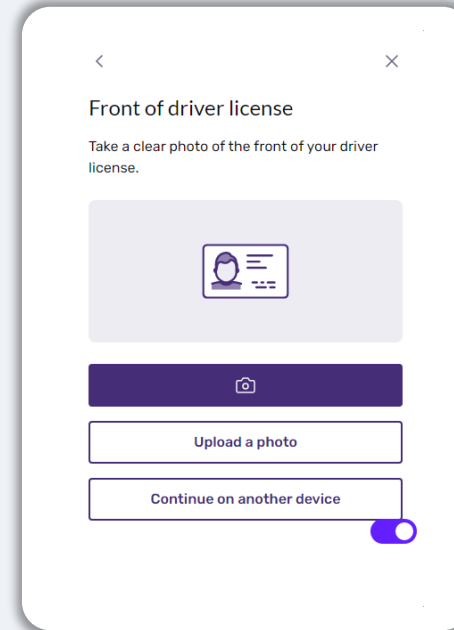
ਕਦਮ 1

“ਤਸਦੀਕ ਕਰਨੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੋ” ‘ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਫਿਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਉਸ ID ਦੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ ਜਿਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰੋਗੇ।



ਕਦਮ 2

ਆਪਣੀ ID ਦੇ **ਸਾਹਮਣੇ** ਵਾਲੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਇਕ ਤਸਵੀਰ ਲਓ ਜਾਂ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ। ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ “ਇਸ ਫਾਈਲ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ। ਇਸ ਕਦਮ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਰਵੋਤਮ ਅਭਿਆਸਾਂ ਲਈ [ਸਫ਼ 31](#) ਦੇਖੋ।



ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

ਟਿਪ #4: ਪਰਸੋਨਾ ਨੂੰ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਵੋਤਮ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ

ਕਦਮ 3

ਆਪਣੀ ID ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਇਕ ਤਸਵੀਰ ਲਵੋ ਜਾਂ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ। ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ “ਇਸ ਫਾਈਲ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ। ਇਸ ਕਦਮ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਰਵੋਤਮ ਅਭਿਆਸਾਂ ਲਈ [ਸਫ਼ 31](#) ਦੇਖੋ।

< ×

Back of driver license

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

Upload a photo

Continue on another device

< ×

Upload your file?

Please ensure this is the right file. If you're uncertain, try uploading a new file.

Drivers_License_Back.pdf

Use This File

Or upload a new file

ਕਦਮ 4

ਅੱਗੇ ਵੱਲ ਕੈਮਰੇ ਵਾਲੀ ਡਿਵਾਈਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਕਰੀਨ 'ਤੇ ਪਰੋਪਟ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰ ਕੇ ਅੱਗੇ ਵੱਲ, ਖੱਬੇ ਅਤੇ ਫਿਰ ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਦੇਖਦੇ ਹੋਏ ਸੈਲਫੀ ਲਵੋ। ਇਸ ਕਦਮ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਰਵੋਤਮ ਅਭਿਆਸਾਂ ਲਈ [ਸਫ਼ 31](#) ਦੇਖੋ। ਇਕ ਵਾਰ ਪੂਰਾ ਹੋ ਜਾਣ 'ਤੇ, “ਹੋ ਗਿਆ” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਭੇਜੇ ਜਾਵੋਗੇ।

< ×

Upload your file?

ਇਸ ਫੋਟੋ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰੋ

Or upload a new file

< ×

Congratulations, you're done!

Thanks for verifying your identity.

Done

ਟਿਪ #5: Lendistry ਦੀ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲ ਸੈਟ ਕਰੋ

ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ Lendistry ਦੀ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲ ਦੀ ਇੱਕ ਲੜੀ ਸੈੱਟ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਅਸਫਲ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਅਨਲੌਕ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।

ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਪੋਰਟਲ ਖਾਤੇ ਤੱਕ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਪਹੁੰਚ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਡ੍ਰੌਪ-ਡਾਊਨ ਮੀਨੂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਕੋਈ ਵੀ ਸਵਾਲ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ; ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਪੁਰਜ਼ੋਰ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣੋ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਨਿੱਜੀ ਹਨ ਜਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੀ ਪਤਾ ਹੋਣਗੇ।

ਆਪਣੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਨੋਟ ਕਰੋ। ਇਹ ਕੇਸ-ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਥੀਕ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਅਨਲੌਕ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਸੈੱਟ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਜਾਂ ਅਨਲੌਕ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਹਦਾਇਤਾਂ ਲਈ [ਸਫ਼ਾ 52-56](#) ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ।



Security Question

This is in place in order to secure your account and ensure adequate security and privacy of your data on our platform.

Security Question 1 *	Answer 1 *
	Enter answer for question 1
Security Question 2 *	Answer 2 *
	Enter answer for question 2
Security Question 3 *	Answer 3 *
	Enter answer for question 3

Already registered? Sign in!



ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਕਿਵੇਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨੀ ਹੈ



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

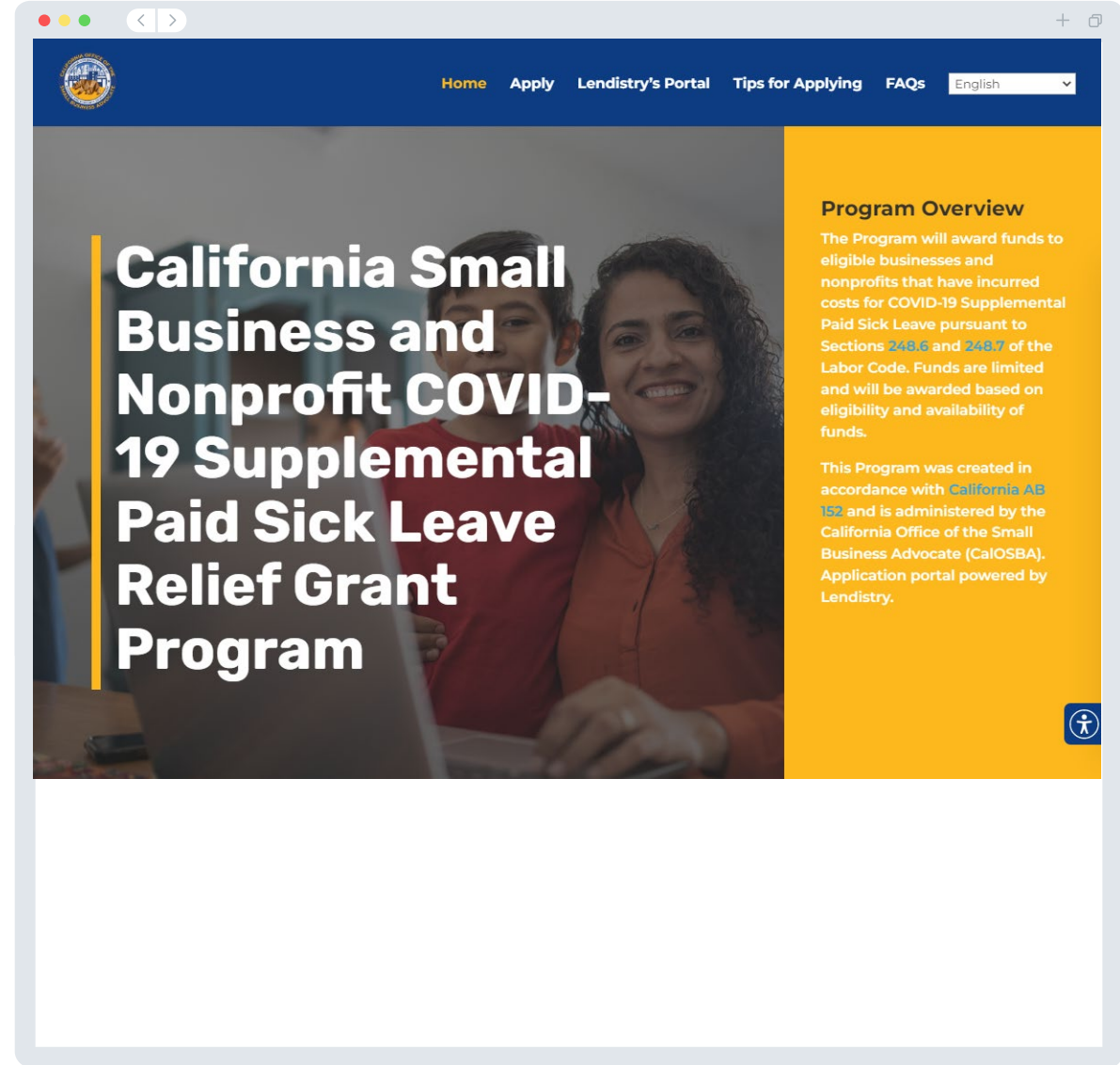
APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

ਤੁਸੀਂ www.caspsl.com 'ਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਅਰਜ਼ੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

1. ਇਕ ਨਵੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਮੀਨੂੰ ਤੋਂ “ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ” ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ Lendistry ਦੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਅੱਗੇ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
2. ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ “Lendistry ਪੋਰਟਲ” 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

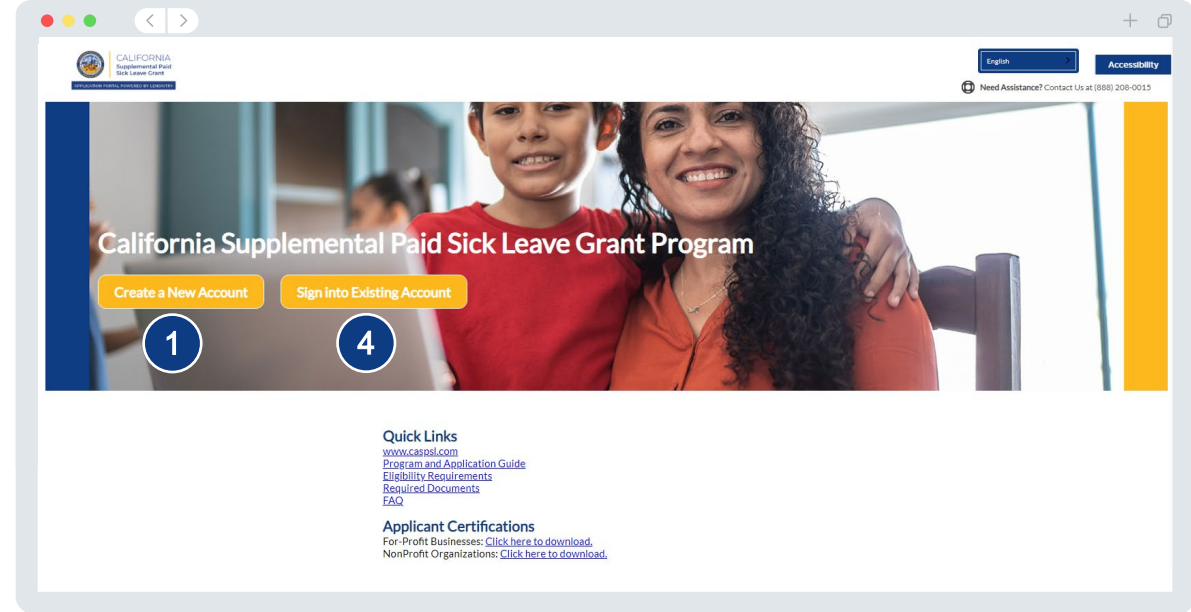
ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਅਗਵਾਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਈ ਸਰੋਤ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਹਵਾਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼
- ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਗਾਈਡ
- ਬਿਨੈਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਡਾਊਨਲੋਡ
- ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਘੰਟੇ
- ਅਕਸਰ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲ
- ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਝਾਅ



1. ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ "ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਖਾਤਾ ਬਣਾਉਣਾ" ਪਵੇਗਾ।
2. ਉਸ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਨੂੰ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰੋ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਹ ਉਹ ਥਾਂ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ।
3. Lendistry ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਮਲਟੀ-ਫੈਕਟਰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹਰ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਰਜਿਸਟਰ ਕੀਤੇ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਕੋਡ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪੋਰਟਲ ਖਾਤੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਲਈ ਇਹ ਕੋਡ ਦਰਜ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।
4. ਤੁਸੀਂ "ਮੌਜੂਦਾ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੇਖੋਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਪੋਰਟਲ ਖਾਤਾ ਬਣਾਉਣ ਜਾਂ ਐਕਸੈਸ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 1-888-208-0015, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ (ਸਵੇਰੇ 7:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7:00 ਵਜੇ ਤੱਕ PDT) 'ਤੇ Lendistry ਦੇ ਸਮਰਪਿਤ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।



2

lendistry

Welcome! Sign Up!

First Name*

Enter your first name

Last Name*

Enter your last name

Email*

Phone*

Password*

Confirm password*

Phone number*

Register

ਆਪਣੀ ਈਮੇਲ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ
ਦਾਖਲ ਕਰੋ

3

Enter confirmation code

R{[q]l ***[***]N\ pEFÄvo\BfÖ(f\&-l Ö

Confirm

I didn't receive a code

ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਕੋਡ ਦਾਖਲ ਕਰੋ

ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

ਸੈਕਸ਼ਨ 1: ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਅਧਿਕਾਰਤ ਹਸਤਾਖਰਕਰਤਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਆਖਰੀ ਨਾਮ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਈਮੇਲ
- ਅਹੁਦਾ/ਪਦ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ ਲਾਈਨ 1 (ਪੀ.ਓ. ਬਾਕਸ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ)
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ ਲਾਈਨ 2 (ਪੀ.ਓ. ਬਾਕਸ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ)
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸ਼ਹਿਰ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਰਾਜ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਕਰਦਾਤਾ ਨੰਬਰ (SSN ਜਾਂ ITIN)¹
- ਮਲਕੀਅਤ ਦਾ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ (%)
- ਹਵਾਲਾ ਭਾਈਵਾਲ²
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਤਰਜੀਹੀ ਫੋਨ ਨੰਬਰ
- SMS/ਟੈਕਸਟ ਨੀਤੀ³

¹ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਿਨੈਕਾਰ OFAC ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ।

²ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਰੈਫਰਲ ਪਾਰਟਨਰ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।

³ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ SMS/ਟੈਕਸਟ ਰਾਹੀਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਬਾਰੇ ਅੱਪਡੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਇੱਛਾ ਹੈ ਤਾਂ ਬਾਕਸ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ।

ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 1

ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 2

ਜਨਰੇਸ਼ਨ

ਪ੍ਰਕਟੀਕਤਾ ਸਮਾਂ

ਮਾਲਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਸਮਰਥਕ ਅੰਪਲੋਇ

ਬੈਂਕ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

We need information for the owner of your business or the officer/authorized signer of your nonprofit organization.

Please complete this section using information from the owner of your business or the officer/authorized signer of your nonprofit organization only.

Owner/Officer Legal First Name *

Owner/Officer Legal Last Name *

Owner/Officer Date of Birth *

Owner/Officer Email *

Title/Position *

Owner/Officer Residential Address Line 1 (P.O. Box not acceptable) *

Owner/Officer Residential Address Line 2 (P.O. Box not acceptable)

Owner/Officer City *

Owner/Officer State *

Owner/Officer Zip Code *

Owner/Officer Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) *

Percentage of Ownership (%) *

Referral Partner *

Owner/Officer Preferred Phone Number *

☐ I accept the SMS/Text Policy.

+

 Add Another Owner

Save and Continue Later

Submit Ownership and Continue

ਸੈਕਸ਼ਨ 2: ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 1

ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ।

- ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਕਨੂੰਨੀ ਨਾਮ
- ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਨਾਮ (Doing Business As - DBA) - (ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਕੋਲ DBA ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ N/A ਟਾਈਪ ਕਰੋ।)
- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਕੋਲ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ (Employer Identification Number - EIN) ਹੈ?
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਈਨ 1 (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਭੌਤਿਕ ਪਤਾ ਦਾਖਲ ਕਰੋ)
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਈਨ 2 (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਭੌਤਿਕ ਪਤਾ ਦਾਖਲ ਕਰੋ)
- ਵਪਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਸ਼ਹਿਰ
- ਵਪਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ
- ਵਪਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- ਵਪਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਲਾਭ ਲਈ ਕਾਰੋਬਾਰ ਹੋ?
- ਵਪਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਇਕਾਈ ਦੀ ਕਿਸਮ
- ਸਥਾਪਨਾ ਦਾ ਰਾਜ
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਜਿਸਟਰਸ਼ਨ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ
- ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਵੈੱਬਸਾਈਟ URL - (ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਕੋਈ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ N/A ਟਾਈਪ ਕਰੋ।)

ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 1

ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 2

ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਪ੍ਰਗਤੀਕਰਮ ਸਥਾਪਤ

ਮਾਲਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਪਲੋਡ

ਬੈਕ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

Tell us about your business or nonprofit organization.

We need some basic information to validate your application.

Legal Name of Business or Nonprofit Organization *

Doing Business As (DBA) - (Please type N/A if not applicable) *

Does your business or nonprofit organization have an Employer Identification Number (EIN)? *

Business or Nonprofit Organization Address Line 1 (P.O. Box not acceptable) *

Business or Nonprofit Organization Address Line 2 (P.O. Box not acceptable)

Business State *

Business Zip Code *

Business or Nonprofit Organization Phone Number *

Does the owner/officer represent a for-profit business or nonprofit organization? *

Business or Nonprofit Organization Entity Type *

State of Formation *

Date Business or Nonprofit Organization Legally Registered *

Business or Nonprofit Organization Website URL - (Please type N/A if not applicable) *

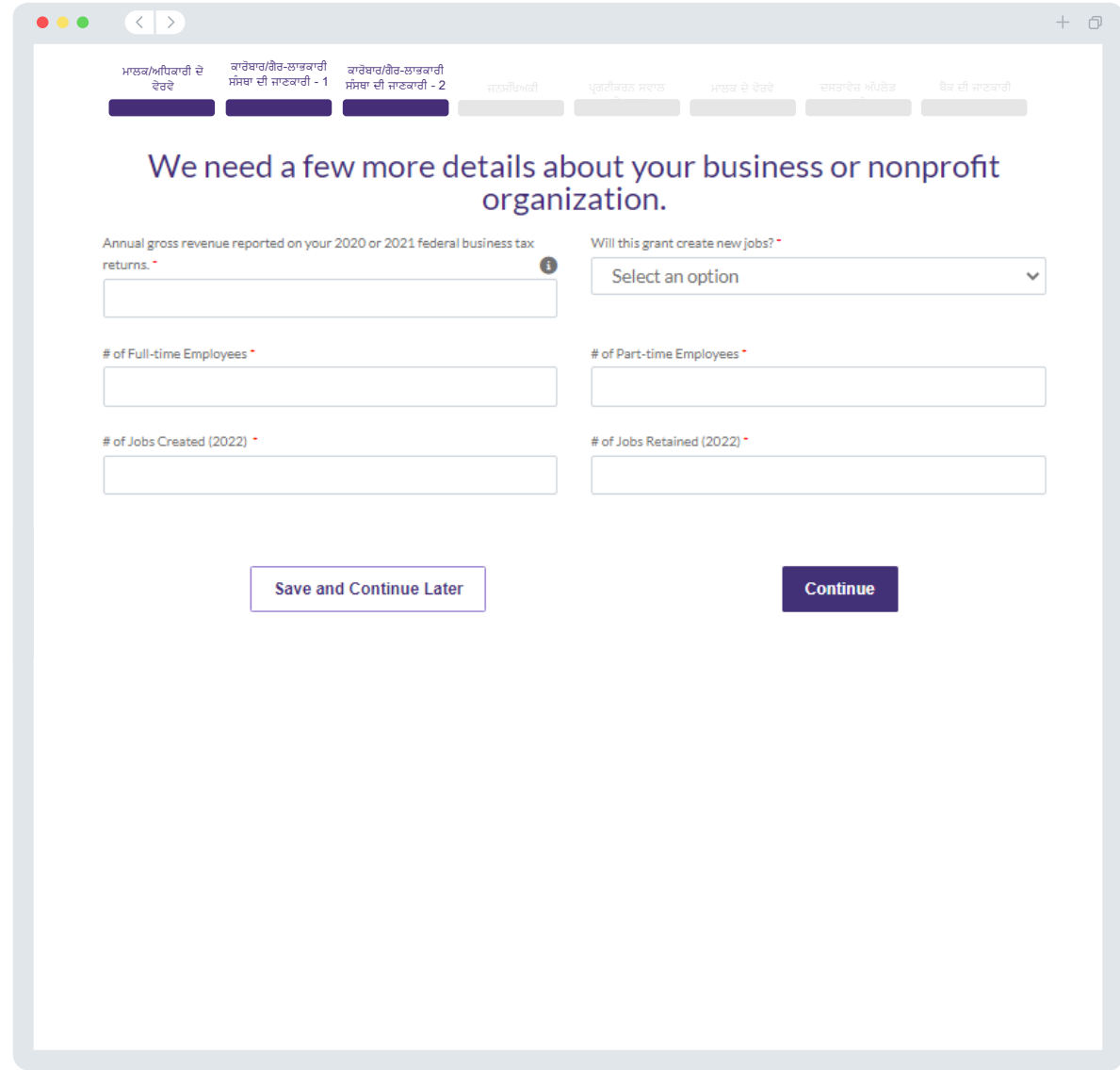
Save and Continue Later

Continue

ਸੈਕਸ਼ਨ 3: ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 2

ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਹੋਰ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

- ਤੁਹਾਡੇ 2020 ਜਾਂ 2021 ਸੰਘੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ 'ਤੇ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਲਾਨਾ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨ।
- ਕੀ ਇਹ ਗਰਾਂਟ ਨਵੀਆਂ ਨੌਕਰੀਆਂ ਪੈਦਾ ਕਰੇਗੀ?
- ਪੂਰਾ-ਸਮੇਂ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ
- ਪਾਰਟ-ਟਾਈਮ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ
- ਨਵੀਆਂ ਨੌਕਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ (2022)
- ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖੀਆਂ ਨੌਕਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ (2022)



The screenshot shows a web application window with a progress bar at the top. The progress bar has seven steps: 1. ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ, 2. ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 1, 3. ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 2 (current step), 4. ਜਨਸੰਖਿਅਕਤੀ, 5. ਪ੍ਰਕਟੀਕਰਨ ਸਥਾਨ, 6. ਮਾਲਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ, 7. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਪਲੋਡ, 8. ਬੈਂਕ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ. Below the progress bar, the main heading reads: "We need a few more details about your business or nonprofit organization." The form contains several input fields: "Annual gross revenue reported on your 2020 or 2021 federal business tax returns." (with a red asterisk and an information icon), "Will this grant create new jobs?" (a dropdown menu with "Select an option"), "# of Full-time Employees" (with a red asterisk), "# of Part-time Employees" (with a red asterisk), "# of Jobs Created (2022)" (with a red asterisk), and "# of Jobs Retained (2022)" (with a red asterisk). At the bottom, there are two buttons: "Save and Continue Later" and "Continue".

ਸੈਕਸ਼ਨ 4: ਜਨਸੰਖਿਅਕੀ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ।

ਇਸ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹਨ।

- ਤੁਹਾਡਾ ਗਾਹਕ ਸਮੂਹ ਕੌਣ ਹੈ?
- NAICS ਕੋਡ
- ਮਾਲਕੀਅਤ ਔਰਤ ਕੋਲ ਹੈ?
- ਮਾਲਕੀਅਤ ਵੈਟਰਨ ਕੋਲ ਹੈ?
- ਮਾਲਕੀਅਤ ਕਿਸੇ ਅਸਮਰੱਥ ਮਾਲਕ ਕੋਲ ਹੈ?
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਨਸਲ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਜਾਤੀ
- ਦਿਹਾਤੀ
- ਫਰੈਚਾਈਜ਼ੀ
- ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਤਰਜੀਹੀ ਨਾਮ

The screenshot shows a web application interface for the California Supplemental Paid Sick Leave Grant. At the top, there is a progress bar with eight steps: 1. Owner/Officer Information, 2. Business/Nonprofit Information, 3. Business/Nonprofit Information, 4. Demographics (highlighted), 5. Business/Nonprofit Information, 6. Business/Nonprofit Information, 7. Business/Nonprofit Information, and 8. Business/Nonprofit Information. Below the progress bar, the heading reads "We want to learn more about your business or nonprofit organization." followed by a note: "The information provided on this page will not affect your eligibility. They are for reporting purposes only." The form contains several dropdown menus and a text input field, each with an information icon (i) to its right. The fields are: "Who is your customer base?" (dropdown), "NAICS Code" (text input with a search link "Search for Your NAICS Code"), "Veteran-Owned?" (dropdown), "Women-Owned?" (dropdown), "Disabled-Owned?" (dropdown), "Owner/Officer Race" (dropdown), "Owner/Officer Ethnicity" (dropdown), "Rural" (dropdown), "Franchise" (dropdown), and "Owner/Officer Preferred Name" (text input). At the bottom, there are two buttons: "Save and Continue Later" and "Continue".

ਸੈਕਸ਼ਨ 5: ਪ੍ਰਗਟੀਕਰਨ ਸਵਾਲ ਅਤੇ ਜਵਾਬ

ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਕੁਝ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹਨ।

- ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਕਿਵੇਂ ਸੁਣਿਆ? (ਇਹ ਸਵਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ।)
- ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਤੀ 'ਤੇ, ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਅਤੇ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਲਾਗੂ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ, ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨਾਂ, ਨਿਯਮਾਂ, ਅਤੇ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਕਾਫੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਨੇ ਜਨਵਰੀ 1, 2022 ਅਤੇ ਦਸੰਬਰ 31, 2022 ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ COVID-19 ਪੂਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਛੁੱਟੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਨਵਰੀ 1, 2021 ਅਤੇ ਦਸੰਬਰ 31, 2022 ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ 26 ਤੋਂ 49 ਕਰਮਚਾਰੀ ਸਨ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਉਦਯੋਗਿਕ ਭਲਾਈ ਕਮਿਸ਼ਨ ਆਰਡਰ ਨੰਬਰ 16-2001 ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਹੈ?
- ਕੀ ਮਲਿਕ ਨੂੰ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਜਾਂ ਬੋਰਡ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ, ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ, ਕਿਸੇ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਜਨਤਕ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਦੇ ਅਧੀਨ, ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਚਲਾਉਣ ਲਈ, ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਏਕਾਧਿਕਾਰ-ਵਿਰੋਧੀ, ਜਾਂ ਖਰੀਦ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਗਬਨ, ਚੋਰੀ, ਜਾਅਲਸਾਜ਼ੀ, ਰਿਸ਼ਵਤਖੋਰੀ, ਜਾਅਲੀ ਰਿਕਾਰਡ ਬਣਾਉਣ ਜਾਂ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਦੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਕਰਨ, ਝੂਠੇ ਬਿਆਨ ਦੇਣ, ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਵਾਲਾ ਮਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਜ਼ਾਯੋਗ ਅਪਰਾਧ ਕਰਨ ਜਾਂ ਧੋਖਾਧੜੀ ਕਰਨ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਸਿਵਲ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਉਸਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਫੈਸਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਜਿਸ ਨੇ ਪੈਰੋਲ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰੂਪ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਨਿਰਣੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਸਮੇਤ?
- ਕੀ ਮਾਲਕ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਜਾਂ ਬੋਰਡ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ, ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਪਰਾਧ ਕਰਨ ਲਈ ਅਪਰਾਧਿਕ ਜਾਂ ਸਿਵਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ, ਕਿਸੇ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ, ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਜਨਤਕ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਦੇ ਅਧੀਨ, ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਚਲਾਉਣ ਲਈ, ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਏਕਾਧਿਕਾਰ-ਵਿਰੋਧੀ, ਜਾਂ ਖਰੀਦ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਗਬਨ, ਚੋਰੀ, ਜਾਅਲਸਾਜ਼ੀ, ਰਿਸ਼ਵਤਖੋਰੀ, ਜਾਅਲੀ ਰਿਕਾਰਡ ਬਣਾਉਣ ਜਾਂ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਦੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਕਰਨ, ਝੂਠੇ ਬਿਆਨ ਦੇਣ, ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਵਾਲਾ ਮਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਜ਼ਾਯੋਗ ਅਪਰਾਧ ਕਰਨ ਜਾਂ ਧੋਖਾਧੜੀ ਕਰਨ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਆਪਣੇ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਖੁਦ ਤਿਆਰ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ
ਵੇਰਵੇ

ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ
ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 1

ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ
ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 2

ਜਨਸੰਪਰਕ

ਪ੍ਰਗਟੀਕਰਨ ਸਵਾਲ
ਅਤੇ ਜਵਾਬ

ਮਾਲਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ
ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

We have a few more questions to help us determine your eligibility.

Meeting the Program's minimum eligibility requirements does not guarantee funding. Your application will go through additional validation before we can determine if you are approved for a grant award.

How did you hear about this Program? (This question will not affect your eligibility) *

Select an option

Is your business or nonprofit organization in substantial compliance with applicable federal, state, and local laws, regulations, codes, and requirements? *

Select an option

Did your business or nonprofit organization have 26 to 49 employees between January 1, 2021 and December 31, 2022? *

Select an option

Has the owner, or any officer or board member, within the prior three years, been convicted of or had a civil judgment rendered against the owner, or has had commenced any form of parole or probation, including probation before judgment, for commission of fraud or a criminal offense in connection with obtaining, attempting to obtain, or performing a federal, state, or local public transaction or contract under a public transaction, violation of federal or state antitrust or procurement statutes or commission of embezzlement, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property? *

Select an option

Does your business or nonprofit organization prepare its own tax returns? *

Select an option

As of the date of application, is your business or nonprofit organization open and operating? *

Select an option

Did your business or nonprofit organization provide COVID-19 Supplemental Paid Sick Leave between January 1, 2022, and December 31, 2022? *

Select an option

Is your business or nonprofit organization governed by the Industrial Welfare Commission Order No. 16-2001? *

Select an option

Is the owner, or any officer or board member, presently indicted for or otherwise criminally or civilly charged by a federal, state, or local government entity, with commission of fraud or a criminal offense in connection with obtaining, attempting to obtain, or performing a federal, state, or local public transaction or contract under a public transaction, violation of federal or state antitrust or procurement statutes or commission of embezzlement, theft, forgery, bribery, falsification or destruction of records, making false statements, or receiving stolen property? *

Select an option

Save and Continue Later

Continue

ID ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ

ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ **Persona** ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਆਪਣੀ ਵੈਧ ID ਤਸਦੀਕ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰ ਕੇ। ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ID ਦੇ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਰੂਪਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ
- ਰਾਜ ID ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਮੈਟ੍ਰਿਕੁਲਾ ਕਾਰਡ
- ਯੂ.ਐਸ. ਪਾਸਪੋਰਟ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਪਾਸਪੋਰਟ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਰਿੰਟ ਫੇਸਿੰਗ ਕੈਮਰੇ ਵਾਲੀ ਡਿਵਾਈਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਇਕ ਸੈਲਫੀ ਵੀ ਲੈਣੀ ਪਵੇਗੀ। **Persona** ਨੂੰ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਵੋਤਮ ਅਭਿਆਸ ਲਈ [ਸਲਾਈਡ 31-33](#) ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ।

Persona ਕੀ ਹੈ?

Persona ਇਕ ਤੀਸਰੇ ਪੱਖ ਦਾ ਪਲੈਟਫਾਰਮ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ **Lendistry** ਦੁਆਰਾ ਧੋਖਾਧੜੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਅਲਪੀਕਰਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। **Persona** ਪਲੇਟਫਾਰਮ **Lendistry** ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਨੂੰ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸੈਲਫੀ ਨੂੰ ਉਸ ਦੇ ID ਤਸਦੀਕ ਨਾਲ 3-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੰਮਪੋਜ਼ਿਟ ਅਤੇ ਬਾਇਓਮੈਟਰਿਕ ਲਾਈਵਨੈੱਸ ਚੈਕ ਦੇ ਨਾਲ ਸਵੈਚਾਲਿਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਤੁਲਨਾ ਕਰ ਕੇ ਸਪੁਰਦਗੀ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਮਾਲਕ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 1 ਕਾਰੋਬਾਰ/ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - 2 ਜਨਸੰਖਿਅਕਤੀ ਪ੍ਰਗਟੀਕਰਨ ਸਵਾਲ ਅਤੇ ਜਵਾਬ ਮਾਲਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਬੈਕ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ID Verification

We need to verify

You will need to verify your identity by uploading a picture of your valid government-issued ID and taking a selfie using a device with a front-facing camera using Persona

[Learn more about Persona](#)

[Begin Verification with Persona](#)

[Save and Continue Later](#)

ਸੈਕਸ਼ਨ 7: ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ

ਕਦਮ 1

ਆਪਣੀ ਡਿਵਾਈਸ 'ਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਫਾਈਲ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਅਪਲੋਡ ਨੂੰ ਆਈਕਨ 'ਤੇ ਖਿੱਚੋ ਅਤੇ ਉਸ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕੋ।



ਆਈਕਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ ਜਾਂ ਫਾਈਲ

ਕਦਮ 2

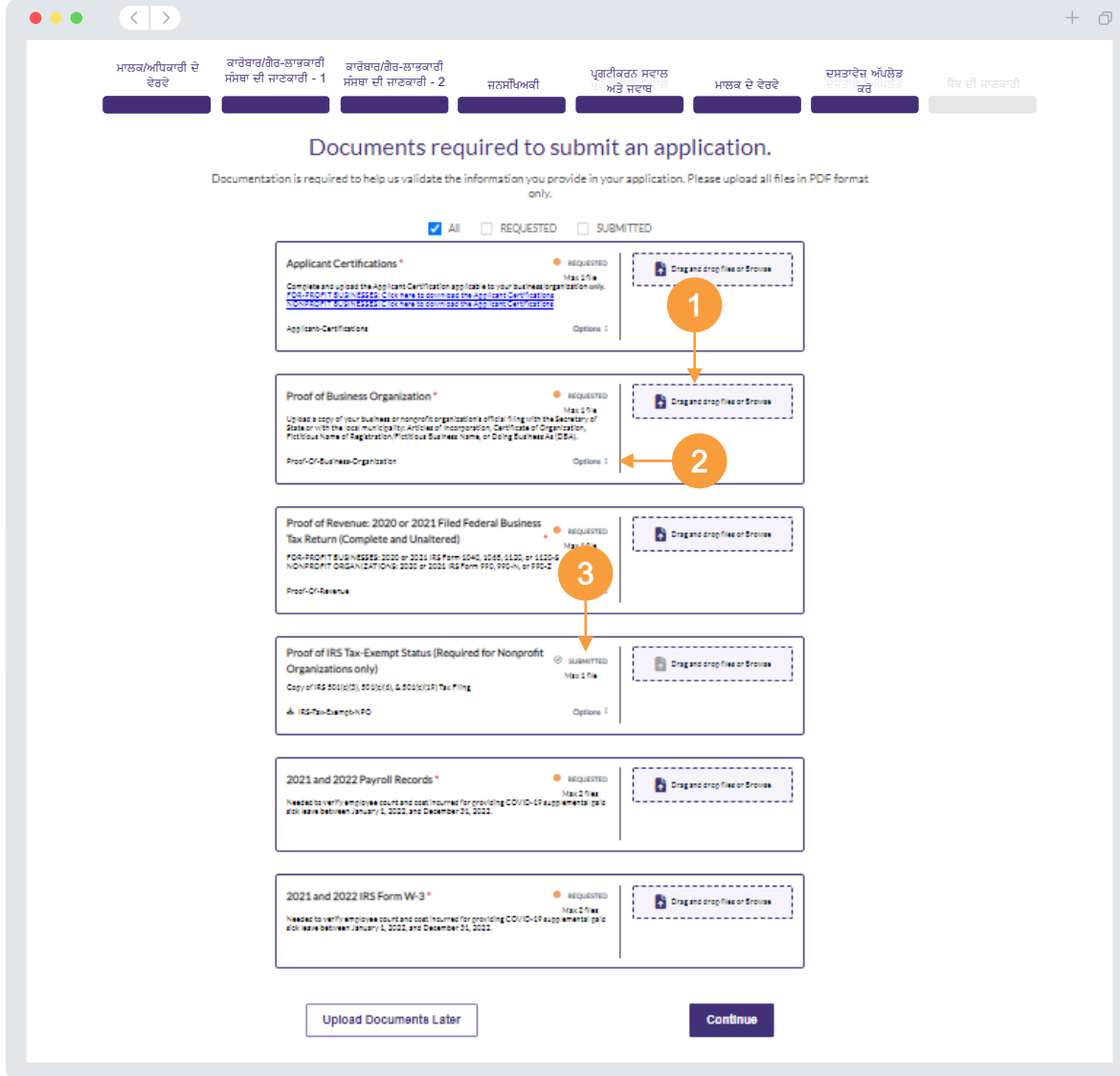
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਇੱਕ ਪਾਸਵਰਡ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ “ਵਿਕਲਪ” ਦੇ ਅੱਗੇ ਤਿੰਨ ਬਿੰਦੀਆਂ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਪਾਸਵਰਡ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਲਈ “ਪਾਸਵਰਡ ਸੈੱਟ ਕਰੋ” ਨੂੰ ਚੁਣੋ। ਤੁਸੀਂ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਦੇਖਣ, ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਵੀ ਤਿੰਨ ਬਿੰਦੀਆਂ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕਦਮ 3

ਇੱਕ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਈਲ ਅੱਪਲੋਡ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਇਸਦੀ ਸਥਿਤੀ  “ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ” ਤੋਂ  “ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ” ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।

ਕਦਮ 4

ਉਪਰੋਕਤ ਕਦਮ ਦੁਹਰਾਓ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।



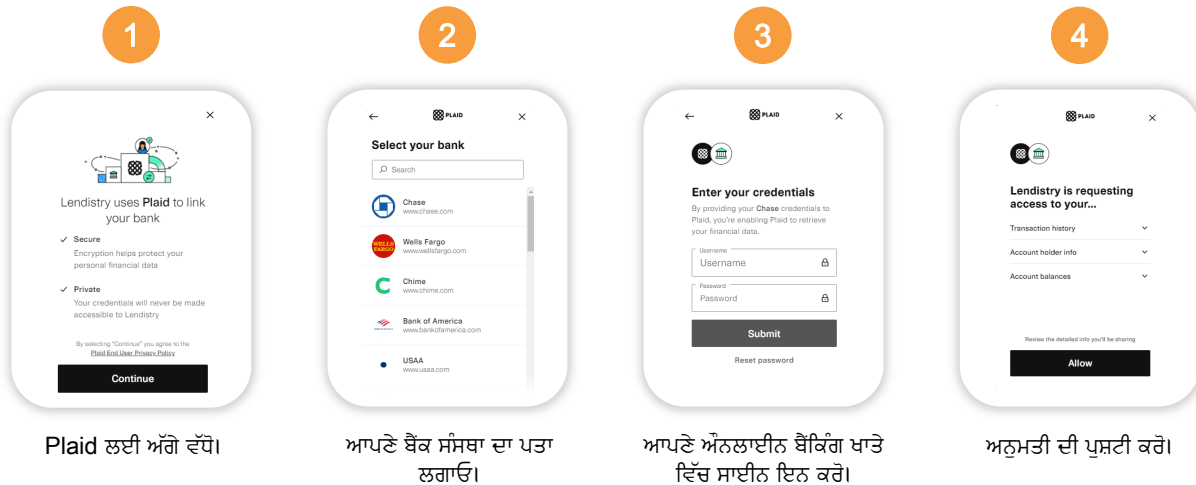
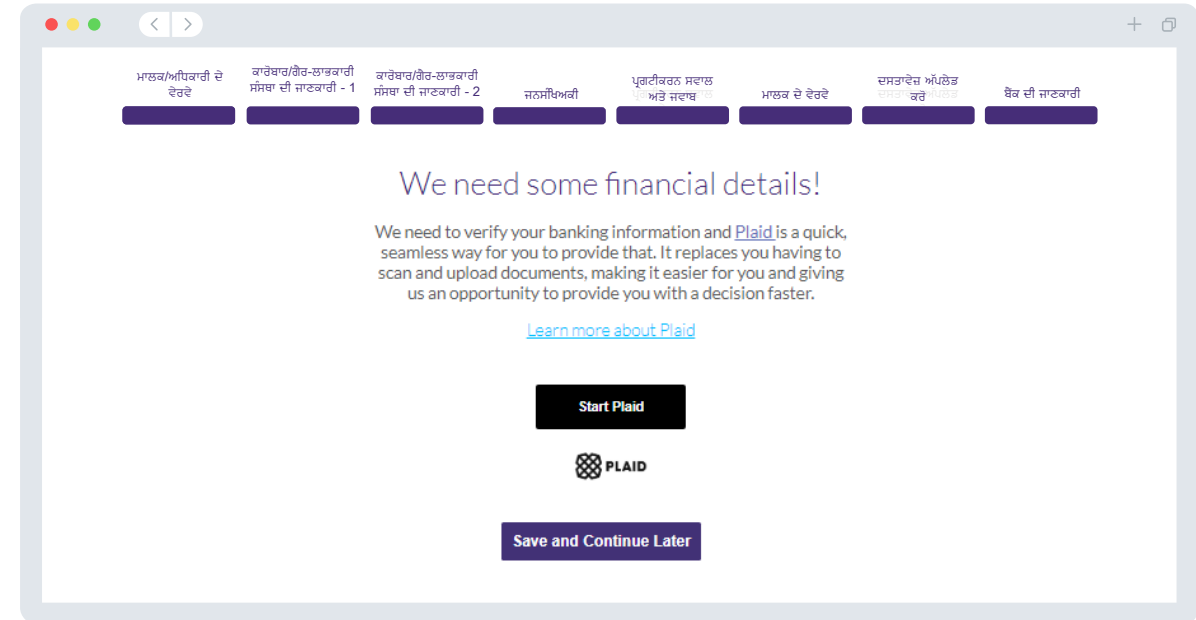
The screenshot displays the 'Documents required to submit an application' page. At the top, a progress bar shows the current step: 'ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ' (Upload Documents). Below the title, a note states: 'Documentation is required to help us validate the information you provide in your application. Please upload all files in PDF format only.' A filter bar at the top allows toggling between 'All', 'REQUESTED', and 'SUBMITTED' documents. The main content area lists six required documents, each with a status indicator (REQUESTED or SUBMITTED), a maximum file size, and an upload button. The documents are: 1. Applicant Certifications (REQUESTED, Max 1 file), 2. Proof of Business Organization (REQUESTED, Max 1 file), 3. Proof of Revenue: 2020 or 2021 Filed Federal Business Tax Return (REQUESTED, Max 1 file), 4. Proof of IRS Tax-Exempt Status (SUBMITTED, Max 1 file), 5. 2021 and 2022 Payroll Records (REQUESTED, Max 2 files), and 6. 2021 and 2022 IRS Form W-3 (REQUESTED, Max 2 files). Arrows numbered 1 through 3 point to the upload buttons for the first three documents. At the bottom, there are two buttons: 'Upload Documents Later' and 'Continue'.

ਤੁਹਾਡੀ ਬੈਂਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਹੈ?

Lendistry ਤੁਹਾਡੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਅਤੇ Lendistry ਦੀ Portal ਵਰਗੀ ਐਪ ਨਾਲ U.S. ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੈਂਕ ਜਾਂ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਯੂਨੀਅਨ ਦੇ ਖਾਤਿਆਂ ਨੂੰ ਜੋੜ ਕੇ ACH ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਇੱਕ ਤੀਜੀ-ਪਾਰਟੀ ਤਕਨਾਲੋਜੀ (Plaid) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਤੀਸਰਾ ਪੱਖ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਤੋਂ ਬਗੈਰ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਵੇਚਦਾ ਜਾਂ ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਬੈਂਕ ਤਸਦੀਕ ਦੇ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਪਰ ਇਹ ਹਮੇਸ਼ਾ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੈਂਕ ਸੰਸਥਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਰਾਹੀਂ ਉਪਲੱਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਜਿਹੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ 1-888-208-0015, 'ਤੇ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ (ਸਵੇਰੇ 7:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7:00 ਵਜੇ ਤੱਕ PDT) Lendistry ਦੇ ਸਮਰਪਿਤ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੇ ਪ੍ਰਮੁੱਖ ਮਾਲਕ ਲਈ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।



ਸੈਕਸ਼ਨ 9: ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ

ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਆਪਣੇ ਸਾਰੇ ਜਵਾਬਾਂ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦਰੁਸਤਤਾ ਲਈ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸੰਪਾਦਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੋਗੇ।

Lendistry ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ:

1. ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਦੇ ਸਾਰੇ ਫੀਲਡ ਭਰੇ ਗਏ ਹਨ;
2. ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ;
3. ਤੁਹਾਡਾ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ Plaid ਰਾਹੀਂ ਕਨੈਕਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ; ਅਤੇ
4. ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ Persona ਰਾਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ।

ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨਾ

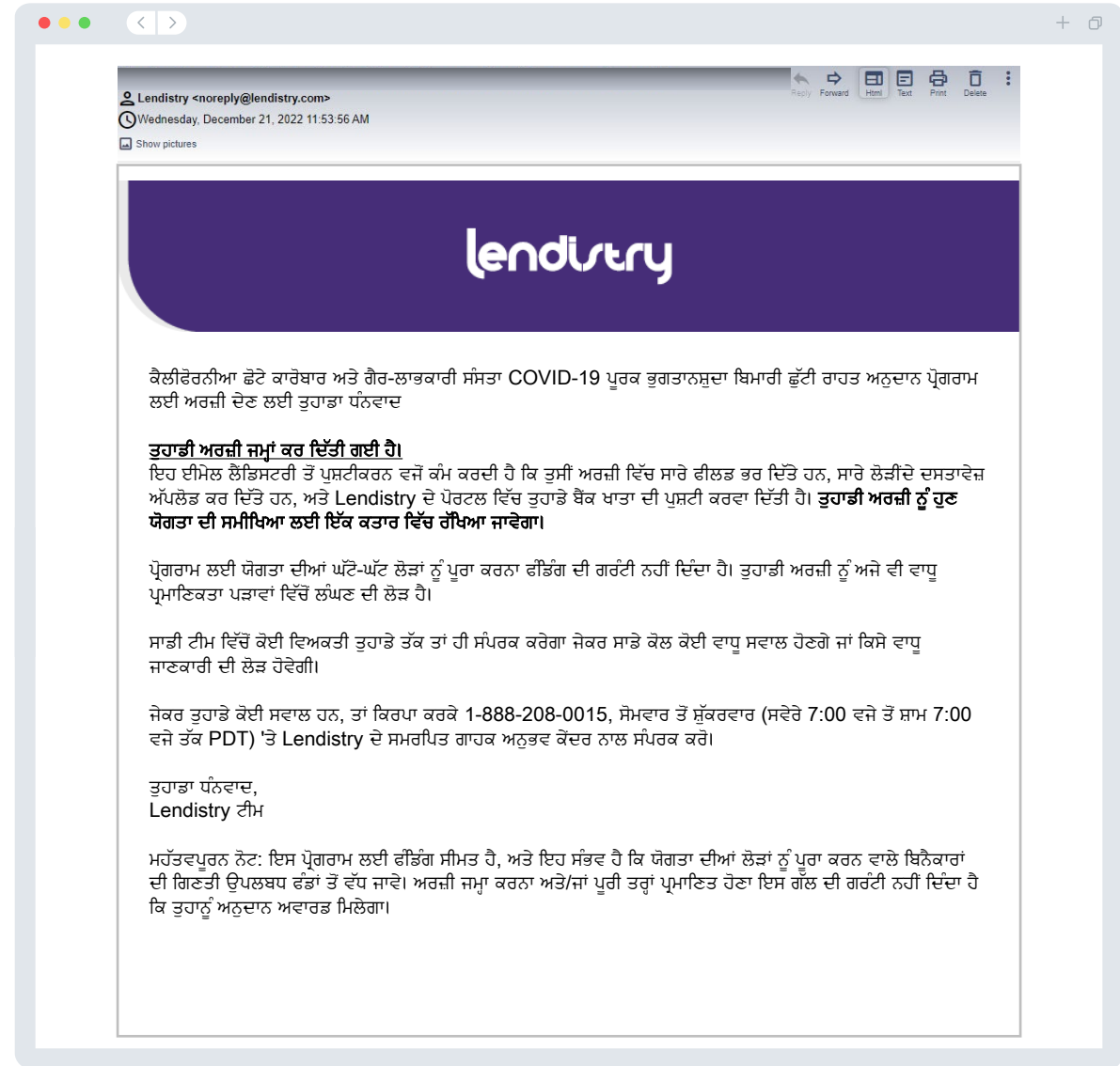
1. ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਸੰਪਾਦਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ "ਮੈਨੂੰ ਕੁਝ ਸੰਪਾਦਨ ਕਰਨੇ ਹਨ!" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਤਰੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰੋ।
2. [Lendistry ਦੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ](#) ਪੜ੍ਹੋ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਲਈ ਬਾਕਸ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ।
3. ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ "ਸੇਵ ਕਰੋ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆਓ" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਅੱਪਡੇਟ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
4. ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਹੈ, **ਸਭ ਕੁਝ ਵਧੀਆ ਹੈ, ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ** 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।

ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਗਈ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ noreply@lendistry.com ਰਾਹੀਂ Lendistry ਤੋਂ ਇੱਕ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਈਮੇਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸਬਮਿਟ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਹਾਸਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ noreply@lendistry.com ਤੋਂ ਈਮੇਲ ਲਈ ਆਪਣਾ ਸਪੈਮ ਫੋਲਡਰ ਦੇਖੋ ਅਤੇ ਇਸ ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਈਮੇਲ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸੇਫ ਸੈਂਡਰ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Lendistry ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਈਮੇਲ, ਫੋਨ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਟੈਕਸਟ (ਜੇਕਰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੈ) ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਬਣਾਏ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸਾਰੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਟੋਊਰ 'ਤੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ Lendistry ਤੋਂ ਸੰਚਾਰ ਲਈ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਅਤੇ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਸੁਝਾਅ: "Lendistry" ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਈਮੇਲ ਦੀ ਖੋਜ ਪੱਟੀ ਵਿੱਚ ਰੱਖੋ।



ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

ਮੈਨੂੰ ਇਹ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਤਾ ਚੱਲੇਗਾ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਗਰਾਂਟ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ?

ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਕਈ ਸਟੇਜਾਂ 'ਤੇ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਗਰਾਂਟ ਲਈ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਨਿਊਨਤਮ ਪਾਤਰਤਾ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। **ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਪਾਤਰਤਾ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੀ ਗਰਾਂਟ ਪੁਰਸਕਾਰ ਮਿਲਣ ਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।**

ਇਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਪਾਤਰਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਵੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਖਰੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਫੰਡਿੰਗ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤਸਦੀਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਇਕ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ **ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਲੀਫੋਨ 'ਤੇ ਕੁਝ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲਾਈਵ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।** Lendistry ਟੀਮ ਦਾ ਇਕ ਸਦੱਸ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਤੁਹਾਡੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰੇਗਾ।

ਇਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਤਸਦੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ Lendistry ਤੋਂ ਇਕ ਈਮੇਲ ਹਾਸਲ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਰਾਂਟ ਫੰਡਿੰਗ ਲਈ ਅਨੁਮਤੀ ਮਿਲੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਟੇਟਸ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਿਵੇਂ ਕਰਾਂ?

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਦੁਆਰਾ ਉਪਭੋਗਕਰਤਾ ਨਾਮ, ਪਾਸਵਰਡ ਅਤੇ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਦੇ ਹੋਏ Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਕ ਵਾਰ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਟੇਟਸ ਡੈਸ਼ਬੋਰਡ 'ਤੇ ਦਿਖਾਈ ਦੇਵੇਗਾ।

Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਇੱਥੇ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ:

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

ਮੇਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਾਨਤਾ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਫੰਡਿੰਗ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਮੈਂ ਫੰਡਿੰਗ ਕਦੋਂ ਹਾਸਲ ਕਰਾਂਗਾ?

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਤਸਦੀਕ ਅਤੇ ਗਰਾਂਟ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਗਾਰੰਟੀ ਸਮਝੌਤਾ ਅਤੇ W-9 ਫਾਰਮ Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ **DocuSign ਦਸਤਾਵੇਜ਼** ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲੱਬਧ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ। ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਦੋਨਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਮੁੱਢਲੇ, ਹਸਤਾਖਰ ਅਤੇ ਮਿਤੀ ਲਈ DocuSign ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਇੱਥੇ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ:

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

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਤੁਹਾਡੀ ਰਕਮ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣਗੀ।

ਸਥਿਤੀ	ਇਸਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕਾਰਵਾਈ
ਅਪੂਰਨ	ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਹੈ ਪਰ ਇਸਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ।	ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ। ਅਪੂਰਨ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਅਨੁਦਾਨ ਲਈ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ	ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ 30 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਅਪੂਰਨ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਵਾਪਸ ਲੈ ਲਈ ਗਈ ਹੈ।	ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਮੁੜ-ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਸਮਰਪਿਤ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ 1-888-208-0015 'ਤੇ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 7:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7:00 ਵਜੇ PDT ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ	ਤੁਸੀਂ ਸਾਰੇ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।	ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। Lendistry ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤਾਂ ਹੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਗੇ ਜੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।
ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਪਰ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।	ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਲਈ Lendistry ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।	Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਨਵੇਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਅਪਲੋਡ ਕਰੋ ਜੋ ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੀ। ਇਹ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
ਯੋਗਤਾ ਦੀਆਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਲੋੜਾਂ ਲਈ ਸਮੀਖਿਆ ਅਧੀਨ ਅਰਜ਼ੀ।	ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਹੋ ਗਈ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਹੁਣ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਸਮੀਖਿਆ ਅਧੀਨ ਹੈ।	ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਅਨੁਦਾਨ ਲਈ ਯੋਗ ਜਾਂ ਅਯੋਗ ਹੋ ਤਾਂ Lendistry ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਗੇ।
ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਅਯੋਗ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ।	ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਲਈ ਇਸ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।	ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਨੁਦਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਅਯੋਗ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵੈਬ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਸੀ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਈਮੇਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਪੰਜ (5) ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਾਡੇ ਸਮਰਪਿਤ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਅਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣ ਦੀ ਗਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਹੋਰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ Lendistry ਇਸ ਸਮੇਂ ਸੀਮਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਯੋਗਤਾ ਬਰਕਰਾਰ ਰਹੇਗੀ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅਗਲੇ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਅੱਗੇ ਜਾਵੇਗੀ।	ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਜਾਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।	ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। Lendistry ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤਾਂ ਹੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਗੇ ਜੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

ਸਥਿਤੀ	ਇਸਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕਾਰਵਾਈ
ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਪੜਾਵ ਵਿੱਚੋਂ ਅੱਗੇ ਲੰਘਣ ਲਈ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।	ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।	Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਨਵੇਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਅਪਲੋਡ ਕਰੋ ਜੋ ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
ਅਰਜ਼ੀ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੀ ਗਈ	ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਲਈ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਲਈ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਈਮੇਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਪੰਜ (5) ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਾਡੇ ਸਮਰਪਿਤ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਅਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣ ਦੀ ਗਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਹੋਰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ Lendistry ਇਸ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇਨਕਾਰੀ ਨਿਰਧਾਰਨ ਬਰਕਰਾਰ ਰਹੇਗਾ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਅਰਜ਼ੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੀ ਗਈ	ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਲਈ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।	ਤੁਹਾਡਾ ਅਵਾਰਡ ਵੰਡ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਅਤੇ W-9 ਨੂੰ Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ DocuSign ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਅਤੇ DocuSign ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਦੋਨਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ 'ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਸਤਖਤ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਮਿਤੀ ਲਿਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।
ਅਰਜ਼ੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਅਨੁਦਾਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲੀਜ਼ਤ ਹਨ	ਤੁਹਾਡਾ ਅਵਾਰਡ ਵੰਡ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਅਤੇ W-9 ਨੂੰ Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ DocuSign ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।	Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ ਅਤੇ DocuSign ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਦੋਨਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ 'ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਸਤਖਤ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਮਿਤੀ ਲਿਖੋ। ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ: ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਤੁਹਾਡੀ ਰਕਮ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।
ਅਨੁਦਾਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ	Lendistry ਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਅਵਾਰਡ ਵੰਡਣ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਅਤੇ W-9 ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਹਨ। ਵੀਡੀਓ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਡੀ ਬੈਂਕਿੰਗ ਜਾਣਕਾਰੀ ਆਖਰੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਵਿੱਚੋਂ ਲੰਘੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੰਡ ACH ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣਗੇ।	ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। Lendistry ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ACH ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਨੂੰ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।
ਅਨੁਦਾਨ ਨੂੰ ਵੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਹਨ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਯੋਗ ਅਨੁਦਾਨ ਅਵਾਰਡ ਲਈ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਹਨ।	ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਈ ਹੈ।

ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਅਨਲੌਕ ਕਿਵੇਂ ਕਰੀਏ



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਲੱਭਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਲੱਭਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਖਾਤਾ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਲਈ ਗਲਤ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ।

1. ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ Lendistry ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਖਾਤਾ ਬਣਾਉਣ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਇੱਕ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਅਤੇ ਮੋਬਾਈਲ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹਵਾਲੇ ਲਈ [ਸਫ਼ਾ 37](#) ਦੇਖੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਖਾਤਾ ਨਹੀਂ ਬਣਾਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ “ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਖਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ? ਸਾਈਨ ਅਪ ਕਰੋ!” 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ
2. ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਖਾਤਾ ਹੈ ਪਰ ਤੁਹਾਡਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲੱਭਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਲਈ ਗਲਤ ਈਮੇਲ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਸਹੀ ਲਿਖ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪਤਾ ਅਜ਼ਮਾਓ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਸਮੱਸਿਆ ਬਣੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 1-888-208-0015 'ਤੇ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ (ਸਵੇਰੇ 7:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7:00 ਵਜੇ ਤੱਕ PDT) Lendistry ਦੇ ਸਮਰਪਿਤ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

Lendistry ਦੇ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਤੋਂ ਆਪਣਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਜਨਮ ਮਿਤੀ, ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਨਾਮ, ਅਤੇ ਆਖਰੀ ਨਾਮ, ਤੁਹਾਡੇ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਦੇ ਆਖਰੀ ਚਾਰ ਅੰਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

Welcome! Sign In!

Email *

myemail@test.com

Email not found!

Password *

••••••••

⚠ Warning

2

Email not found! Please check this is the email you used to register.
If the error persists [please call support for assistance.](#)

[Forgot your password?](#)

Sign In

1

Don't have an account? Sign up!

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪਾਸਵਰਡ ਗਲਤ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਪਾਸਵਰਡ ਗਲਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਦੇ ਸਪੈਲਿੰਗ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ ਅਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਲੌਕ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਹੀ ਪਾਸਵਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੇ ਪੰਜ ਮੌਕੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਪੁਰਜ਼ੋਰ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਦੂਜੀ ਅਸਫਲ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਆਪਣਾ ਪਾਸਵਰਡ ਰੀਸੈਟ ਕਰੋ।

ਆਪਣਾ ਪਾਸਵਰਡ ਕਿਵੇਂ ਰੀਸੈਟ ਕਰਨਾ ਹੈ:

1. "ਆਪਣਾ ਪਾਸਵਰਡ ਭੁੱਲ ਗਏ?" 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ
2. ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਰਜਿਸਟਰਸ਼ੁਦਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਦਰਜ ਕਰੋ।
3. ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਰਜਿਸਟਰਸ਼ੁਦਾ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਛੇ-ਅੰਕ ਦਾ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਕੋਡ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਡ ਨੂੰ ਦਰਜ ਕਰੋ।
4. ਆਪਣਾ ਨਵਾਂ ਪਾਸਵਰਡ ਦਰਜ ਕਰੋ ਅਤੇ ਉਸਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ।

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

1

Welcome! Sign In!

Email *

myemail@test.com

Password *

••••••••

▲ Incorrect password.

⚠ Warning

It looks like you are having problems signing in. You have 5 attempts remaining before your account is locked. Would you like to change your password?

Forgot your password?

2

Reset password

Email *

myemail@test.com

Reset password

Return to form

Don't have an account yet? Please sign up!

3

We just sent you a text

Please confirm your phone number. We just sent a confirmation code to the phone number registered to your account, ending in 90

Type your 6-digit security code here

Confirm

Didn't receive the code? Resend code

4

Enter New Password

Password *

Enter your password

Confirm Password *

Enter your password

Save password

Don't have an account yet? Please sign up!

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਖਾਤਾ ਲੌਕ ਹੈ?

ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਪੰਜ ਅਸਫਲ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਖਾਤਾ ਲੌਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇ ਕੇ ਆਪਣੇ ਖਾਤਾ ਨੂੰ ਅਨਲੌਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੇ ਖਾਤਾ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਅਨਲੌਕ ਕਰਨਾ ਹੈ

1. "ਆਪਣਾ ਖਾਤਾ ਅਨਲੌਕ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ" ਨੂੰ ਚੁਣੋ।
2. ਆਪਣਾ ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ, ਆਖਰੀ ਨਾਮ, ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਰਜਿਸਟਰਸ਼ੁਦਾ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਦਰਜ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਲਈ ਸਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਖਾਤਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਸਮਰਪਿਤ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
3. ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਰਜਿਸਟਰਸ਼ੁਦਾ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਛੇ-ਅੰਕ ਦਾ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਕੋਡ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਡ ਨੂੰ ਦਰਜ ਕਰੋ।
4. ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਅਨਲੌਕ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਸਹੀ ਜਵਾਬ ਦਿਓ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਹੀ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲਾਂ ਨੂੰ ਰੀਸੈਟ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਡੇ ਸਮਰਪਿਤ ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰੀਸੈਟ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਜਨਮ ਮਿਤੀ, ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਨਾਮ, ਅਤੇ ਆਖਰੀ ਨਾਮ, ਤੁਹਾਡੇ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਦੇ ਆਖਰੀ ਚਾਰ ਅੰਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਅਗਲੇ ਪੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ

1

Welcome! Sign In!

Email *

unlockaccount@noreply.com

Password *

••••••••

▲ Your account is locked.

[Click here to unlock your account](#)

[call support for assistance](#)

[Forgot your password?](#)

Sign In

Don't have an account? Sign up!

2



Unlock Your Account

Please provide your account information so we can verify your identity

First name *

Enter your first name

Last name *

Enter your last name

Email Address *

Enter your email address

Phone Number *

+1-____-____

Cancel

Verify Account

3

We just sent you a text

Please confirm your phone number. We just sent a confirmation code to the phone number registered to your account, ending in 90

Type your 6-digit security code here

Confirm

Didn't receive the code? Resend code

4



Unlock Your Account

Please answer your security questions to unlock your account.

What was your High School mascot? *

Enter answer for question 1

What is your first pet's name? *

Enter answer for question 2

What is your nickname? *

Enter answer for question 3

Unlock Account

5. ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਸਹੀ ਜਵਾਬ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਅਨਲੌਕ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਲਿੰਕ ਤੁਹਾਡੀ ਈਮੇਲ 'ਤੇ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
6. ਆਪਣੇ ਖਾਤਾ ਨੂੰ ਅਨਲੌਕ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਲਿੰਕ 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।
7. ਆਪਣੇ ਖਾਤਾ ਨੂੰ ਅਨਲੌਕ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੇ ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਸਵਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ **Lendistry** ਦੇ ਪੋਰਟਲ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਇਸਨੂੰ ਰੀਸੈਟ ਕਰਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹੋਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਪੁਰਜ਼ੋਰ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਖਾਤਾ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਲੌਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਆਪਣਾ ਪਾਸਵਰਡ ਰੀਸੈਟ ਕਰੋ।

The California Small Business and Nonprofit COVID-19 Supplemental Paid Sick Leave Relief Grant Program is administered by the California Office of the Small Business Advocate (CalOSBA).

ਗਾਹਕ ਅਨੁਭਵ ਕੇਂਦਰ

1-888-208-0015

ਸੋਮਵਾਰ – ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ

ਸਵੇਰੇ 7:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7:00 ਵਜੇ PDT ਤੱਕ

ਤੇਜ਼ ਲਿੰਕਸ

[ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਸੰਖੇਪ ਜਾਣਕਾਰੀ](#)

[ਯੋਗਤਾ ਲੋੜਾਂ](#)

[ਅਯੋਗ ਵਪਾਰ](#)

[ਲੋੜੀਂਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼](#)

[ਬਿਨੇਕਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ](#)

[ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਉਦਾਹਰਨ](#)

[ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਸਝਾਅ](#)

[ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਕਿਵੇਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨੀ ਹੈ](#)

[ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ](#)

[ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ](#)

[ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਿਵੇਂ ਕਰੀਏ](#)



CALIFORNIA
Supplemental Paid
Sick Leave Grant

APPLICATION PORTAL POWERED BY LENDISTRY