

# Alexandria Back to Business Grants

هذا نموذج طلب تقديم نموذجي. لا يمكن تقديم هذا المستند. يجب إكمال طلبات منح مدينة الإسكندرية للعودة إلى العمل على الإنترنت. سوف يكون الطلب متاحًا من الساعة 8:00 صباح الخميس، 4 يونيو إلى الساعة 5:00 مساءً الاثنين 8 يونيو على <https://alexandriaecon.org/alx-b2b/application/>.

مرحبًا بكم في طلب التقدم إلى برنامج منح مدينة الإسكندرية للعودة إلى العمل (ALX B2B)، وهي مبادرة مقدمة من مؤسسة شراكة الإسكندرية للتنمية الاقتصادية (AEDP) ومدينة الإسكندرية بولاية فيرجينيا.

الهدف من هذا البرنامج هو تسريع انتعاش وربحية الشركات في مدينة الإسكندرية بولاية فرجينيا، والتي تأثرت سلبيًا بجائحة كوفيد-19. يهدف هذا البرنامج إلى دعم الشركات الصغيرة التي تثبت أنها تعرضت لخسارة في الإيرادات بنسبة 25% أو أكثر كسبب مباشر لمرض كوفيد-19، وأنه يمكنها التعافي من هذه الآثار والحفاظ على استدامتها. تقتصر الاستفادة من هذا البرنامج على الشركات التي تقع مقراتها في مدينة الإسكندرية بولاية فرجينيا. تتوفر معايير إضافية في طلب التقديم ويمكن مراجعتها على الرابط <https://alexandriaecon.org/alx-b2b/eligibility/>.

يجب استخدام منح مدينة الإسكندرية للعودة إلى العمل من أجل تعويض التكاليف و/أو الاستثمارات المتعلقة بإعادة فتح الشركة على النحو الذي يسمح به حاكم فرجينيا. يمكن الاطلاع على قائمة كاملة بالاستخدامات المقبولة لأموال المنح على الرابط <https://alexandriaecon.org/alx-b2b/>.

لا يمكن حفظ طلبات التقديم وإكمالها لاحقًا. إن طلب التقديم يستلزم تقديم بعض المستندات الضريبية والمالية المتعلقة بالشركة. نشجع المتقدمين على جمع المعلومات التالية قبل بدء التقديم:

- رقم التعريف الفيدرالي لصاحب العمل (FEIN) أو رقم الضمان الاجتماعي (SSN) للشركة
- رقم حساب رخصة الإسهال المهنية بمدينة الإسكندرية
- نموذج IRS 941 للربع الرابع من السنة التقويمية 2019
- بيان الأرباح والخسائر الشهري التفصيلي لشهر مارس وإبريل ومايو لعام 2019 ومارس وإبريل ومايو لعام 2020 (يمكن تقديم كشوف حسابات مصرفية مفصلة لنفس هذه الفترات الزمنية بدلاً من بيان الأرباح والخسائر التفصيلي)
- بالنسبة للشركات ذات الإيجار التجاري، تاريخ انتهاء الإيجار الحالي.

من المتوقع أن يتجاوز عدد المتقدمين للمنحة إجمالي التمويل المتاح حاليًا. سوف يتم إخطار جميع المتقدمين عند تقديم طلباتهم وعند اتخاذ قرارات المنح النهائية. سيوفر برنامج شراكة الإسكندرية للتنمية الاقتصادية (AEDP) تحديثات البرنامج العامة على موقعنا على الويب ([www.alexandriaecon.org](http://www.alexandriaecon.org)) ومن خلال تنبيهات الأخبار عبر البريد الإلكتروني حسب الحاجة.

إذا كان لدى مقدم الطلب أسئلة أثناء عملية التقديم، فعليه التواصل مع ممثل خدمة العملاء عبر الهاتف رقم 703-739-3820 أو البريد الإلكتروني [info@alexandriaecon.org](mailto:info@alexandriaecon.org).

شكرًا لك على إدارة أعمالك في مدينة الإسكندرية وعلى اهتمامك بهذا البرنامج.

## القسم الأول - معلومات الشركة الأساسية

يتطلب هذا القسم من الطلب معلومات أساسية عن الشركة ومالكها.

اسم مالك (ملاك) الشركة\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

الاسم الاول

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

الاسم الأخير

رقم هاتف مالك الشركة\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

رقم الهاتف

عنوان البريد الإلكتروني لمالك الشركة\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

عنوان البريد الإلكتروني لمالك الشركة

هل أنت مالك الشركة؟\*

نعم

لا

الاسم القانوني الكامل للشركة\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

اسم الشركة

الاسم التجاري للشركة (إذا كان اسم الشركة هو نفس الاسم القانوني الكامل، فأجب بكلمة لا ينطبق)\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

الاسم التجاري للشركة

عنوان الشركة المحلي\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

عنوان الشارع

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

الرمز البريدي

رقم التعريف الفيدرالي لصاحب العمل (FEIN) أو رقم الضمان الاجتماعي (SSN) للشركة\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

رقم التعريف الفيدرالي لصاحب العمل أو رقم الضمان الاجتماعي

رقم حساب رخصة الإشغال المهنية بمدينة الإسكندرية (6 أرقام)

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

رقم حساب رخصة الإشغال المهنية بمدينة الإسكندرية

## القسم الثاني - الأهلية للبرنامج

يجب أن تستوفي الشركة جميع المعايير المدرجة أدناه كي تكون مؤهلة للحصول على منحة مدينة الإسكندرية للعودة إلى العمل (ALX B2B). يجب تضمين الوثائق الداعمة، عند الطلب، مع الطلب. تعد جميع المعلومات التي يتم الحصول عليها كجزء من هذا البرنامج سرية ومحمية بموجب الأقسام 6.3705-2.2 و 3-1.58 من قانون فرجينيا ولن تتم مشاركتها مع جهات أخرى لا يتولى برنامج المنح هذا إدارتها.

هل الشركة مرخصة لمزاولة الأعمال في مدينة الإسكندرية؟\*

نعم

لا

لتكون مؤهلاً لهذا البرنامج، يجب أن تمارس الشركة نشاطها فعلياً قبل 1 مارس 2019\* يرجى تقديم تاريخ بدء الشركة لنشاطها في مدينة الإسكندرية.

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

التاريخ

هل الشركة كيان ربحي؟\*

نعم

لا

هل سددت الشركات جميع المدفوعات الضريبية لمدينة الإسكندرية، بولاية فرجينيا؟ (لا يشمل ذلك أي ضرائب تجارية مؤجلة للعام الحالي أو إقرارات ضريبية بموجب تعليق النشاط المؤقت بالمدينة في الفترة بين 1 فبراير و30 يونيو 2020)\*

نعم

لا

هل الشركة مملوكة ومدارة محلياً؟\* (يستثنى هذا البرنامج المواقع المملوكة للشركات أو الفروع أو الشركات التابعة والامتيازات التجارية ما لم تكن مملوكة ومدارة محلياً)

نعم

لا

هل تنوي الشركة مواصلة نشاطها في موقع داخل حدود مدينة الإسكندرية بولاية فرجينيا بعد 31 ديسمبر 2020؟\*

نعم

لا

بالنسبة للشركات التي تشغل مساحة مؤجرة، متى تنتهي مدة الإيجار الحالي؟ (أجب بكلمة لا ينطبق إذا كانت الشركة تمتلك المقر الخاص بها)\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

تاريخ انتهاء الإيجار

لكي تكون الشركة مؤهلة لهذا البرنامج، فيجب أن يعمل بها ما لا يقل عن اثنين من الموظفين ولا يزيد عن 100 موظف. لأغراض هذا البرنامج، قد يتم تضمين مالك (ملاك) الشركة في عدد الموظفين العاملين حتى لو لم يكن مدرجاً في كشف الرواتب.

كم عدد ملاك الشركة؟\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.  
عدد الملاك

كم عدد الموظفين بنموذج W-2، والعاملين بدوام كامل وجزئي، الذين عينتهم الشركة اعتبارًا من 31 ديسمبر 2019؟ (يجب عدم إدراج مالك (ملاك) الشركة أو المتعاقدون المستقلون بنموذج IRS 1099 في هذه الإجابة)\*

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.  
عدد العاملين بنموذج W-2

يُرجى إرفاق نسخة من نموذج IRS 941 للربع الرابع من السنة التقويمية 2019 للشركة والتي سيتم استخدامها للتحقق من عدد الموظفين بنموذج W-2 العاملين في الشركة اعتبارًا من 31 ديسمبر 2019.\*

خيار تحميل ملف

لكي تكون الشركة مؤهلة لهذا البرنامج، يجب عليها انخفاض إجمالي إيراداتها بنسبة 25% أو أكثر (أي الإيرادات/المبيعات قبل أي مصروفات). يرجى تقديم إجمالي الإيرادات للأشهر التالية:

مارس 2019	<u>انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.</u>	مارس 2020	<u>انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.</u>
إبريل 2019	<u>انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.</u>	إبريل 2020	<u>انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.</u>
مايو 2019	<u>انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.</u>	مايو 2020	<u>انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.</u>

يُرجى إرفاق بيان الأرباح والخسائر الشهري التفصيلي لشهر مارس وإبريل ومايو لعام 2019 ومارس وإبريل ومايو لعام 2020 للشركة والذي سيتم استخدامه للتحقق من انخفاض إيرادات الشركة بنسبة 25% أو أكبر على مدار عام. إذا تعذر تقديم بيان الأرباح والخسائر التفصيلي، فيرجى تقديم كشوف حسابات مصرفية مفصلة لشهر مارس وإبريل ومايو لعام 2019 وشهر مارس وإبريل ومايو لعام 2020\*

خيار تحميل ملف

هل تمضي الشركة حاليًا في إجراءات الإفلاس؟\*

نعم

لا

### القسم الثالث - استخدام التمويل

يجب استخدام الأموال المقدمة من برنامج منح مدينة الإسكندرية للعودة إلى العمل من أجل تعويض التكاليف المتعلقة بالاستثمارات المطلوبة لإعادة فتح أو تمويل الشركة بأمان، بالإضافة إلى النفقات التشغيلية. تشمل الاستخدامات المقبولة لأموال المنح ما يلي:

- شراء معدات الحماية الشخصية (PPE)
- المعدات والمستلزمات الأخرى لتعزيز الصحة والسلامة
- تكنولوجيا تسهيل التجارة الإلكترونية و/أو العمليات التجارية الافتراضية (تكاليف التكنولوجيا التي تم شراؤها في أو بعد 1 يناير 2020 قد تكون مؤهلة للسداد)
- الخدمات الاحترافية المتعلقة بتصميم وإنشاء/تغيير بيئة الأعمال المبنية اللازمة لتعزيز التباعد المادي والاجتماعي، فضلاً عن التكاليف الفعلية للتعديلات
- تكاليف الإيجار أو الرهن العقاري اللازمة لإعادة فتح الشركة.

يرجى تقديم وصف موجز لكيف تنوي الشركة استخدام أموال منحة مدينة الإسكندرية للعودة إلى العمل.\*  
انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

#### القسم الرابع - معلومات إضافية

مطلوب من المتقدمين الإجابة عن الأسئلة الديموغرافية التالية التي سيتم استخدامها فقط لإعداد تقارير البرنامج. سيتم الإبلاغ عن جميع البيانات بشكل مجمع. لا يؤثر رفض الإجابة عن هذه الأسئلة على أهلية مقدم الطلب للانضمام إلى البرنامج.

الأصل العرقي/القومي لمالك الشركة

- أبيض (ليس من أصل إسباني أو لاتيني)
- أمريكي أسود أو من أصل إفريقي (ليس من أصل إسباني أو لاتيني)
- من أصل إسباني أو لاتيني
- آسيوي (ليس من أصل إسباني أو لاتيني)
- من الهنود الحمر/سكان ألaska الأصليين (ليس من أصل إسباني أو لاتيني)
- سكان جزر هاواي الأصليون أو جزر المحيط الهادئ الأخرى (ليس من أصل إسباني أو لاتيني)
- أفضل عدم الإفصاح

ما النوع الاجتماعي الذي يصف صاحب الشركة على النحو الأفضل؟

- ذكر
- أنثى
- أنثى متحولة جنسياً
- ذكر متحول جنسياً
- نوع متغير/غير مطابق
- غير مدرج
- أفضل عدم الإفصاح

ما عمر مالك الشركة؟

- 20-29
- 30-39
- 40-49
- 50-59
- 60-69
- 70-79
- 80 أو أكثر

كم عدد سنوات نشاط مالك الشركة؟

- 0-5  
 6-10  
 11-15  
 16-20  
 20 أو أكثر

هل سبق أن خدم مالك الشركة فعليًا في القوات المسلحة الأمريكية أو قوات الاحتياط أو الحرس الوطني؟

- نعم  
 لا  
 أفضل عدم الإفصاح

هل مالك الشركة مسجل في ولاية فرجينيا ومدينة الإسكندرية باعتباره مالك نشاط تجاري صغير مملوك للنساء أو الأقلية (SWaM)؟

- نعم  
 لا

قد نحتاج إلى الاتصال بك لمعالجة طلبك. ما اللغة التي تفضل التواصل بها؟

- الإنجليزية  
 الإسبانية  
 الأمهرية  
 العربية  
 أخرى انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

ما إجمالي المساحة التي تشغلها الشركة بالأقدام المربعة؟

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.  
إجمالي المساحة بالأقدام المربعة

هل تقدمت الشركة بطلب للحصول على إعانة فيدرالية للشركات الصغيرة من خلال برنامج قرض كوارث الإصابات الاقتصادية (EIDL)؟ (ملاحظة: لا تؤثر الإجابة على الأهلية لهذا البرنامج)\*

- نعم  
 لا

هل تمت الموافقة على طلب الشركة للحصول على مزايا برنامج قرض كوارث الإصابات الاقتصادية الفيدرالي\*؟

- نعم  
 لا  
 معلق

هل تقدمت الشركة بطلب للحصول على إغاثة فيدرالية للشركات الصغيرة من خلال برنامج حماية صكوك الرواتب (PPP)؟  
(ملاحظة: لا تؤثر الإجابة على الأهلية لهذا البرنامج)\*

نعم

لا

هل تمت الموافقة على طلب الشركة للحصول على مزايا برنامج حماية صكوك الرواتب الفيدرالي؟\*

نعم

لا

معلق

نهاية طلب التقديم

SAMPLE