

# 오리건주 코로나 19 긴급 기업 지원금 신청서

오리건 주의회는 주지사과 협력하여 주 정부 일반 기금에서 5 백만 달러를 출연, 오리건주 비즈니스 개발부(Business Oregon)의 기존 프로그램에서 전용한 5 백만 달러와 통합하여 코로나 19 팬데믹과 관련한 경제 상황으로 피해를 입은 중소기업 중 CARES 법 또는 기타 팬데믹 관련 연방 긴급 지원금 프로그램을 통한 긴급 보조금을 지원받지 못한 사업체에 재정 지원을 제공할 목적으로 사용하기로 합의하였습니다.

기존 지원 프로그램의 혜택을 받지 못한 사업체를 지원하기 위한 본 주 정부 기금은 코로나 19 로 인해 타격을 받은 직원 25 인 이하 사업체를 대상으로 하며, 미국 중소기업청(Small Business Administration)의 급여보호프로그램(Paycheck Protection Program), 경제피해재난대출긴급선지급 프로그램(Economic Injury Disaster Loan Emergency Advance program) 등 CARES 법에 따른 연방 보조금이나 기타 기존 연방 긴급 팬데믹 보조금 프로그램 지원을 받지 못한 경우만 대상으로 합니다. 각 사업체는 지원금을 모든 비즈니스 관련 운영비 목적으로 사용할 수 있습니다.

이 신청서는 다음 자격 요건을 모두 갖춘 사업체를 대상으로 합니다.

- 사업체의 본사가 오리건주에 있으며 핵심 영업 활동이 오리건주에서 이루어짐.
- 오리건주 법률에 따라 주 내 영업 활동을 위해 오리건주 정부(Oregon Secretary of State)에 사업자등록이 필수인 경우 그에 따른 사업자등록이 되어 있어야 함.
- 사업체의 직원 수가 25 명 이하임.
- 사업체가 다음 둘 중 하나의 유형으로 타격을 받았음:
  - 행정명령 20-12 에 따라 영업이 금지된 영리 및 비영리 사업체(연방조세법 501(c)(3)항에 해당되는 사업체에 한정).
  - 2020 년 3 월 또는 2020 년 4 월의 월 매출이 2020 년 1 월 또는 2020 년 2 월과 비교하여 50%를 초과하여 감소하였음을 증명할 수 있는 영리 사업체. 2020 년 3 월 및 2020 년 4 월 사이의 월 매출이 2019 년 동기 대비 50%를 초과하여 감소하였음을 증명할 수 있는 비영리 사업체(연방조세법 501(c)(3)항에 해당되는 사업체에 한정).
- 다음을 포함하여 CARES 법에 따른 연방 보조금을 받지 못한 사업체:
  - 급여보호프로그램(Paycheck Protection Program, PPP);
  - 중소기업청(Small Business Administration, SBA) 경제피해재난대출긴급선지급 프로그램(Economic Injury Disaster Loan Emergency Advance program, EIDL); 또는

- 기타 기존 팬데믹 긴급 지원금.

다음에 해당하는 사업체는 본 프로그램을 신청하거나 지원금을 수령할 자격이 없습니다:

- 실제 영업활동을 하지 않는 부동산 홀딩 기업 및 기타 패시브 투자 소유 주체.
- 연방조세법 501(c)(3)항에 해당되지 않는 비영리 조직.
- 2020년 4월 1일까지 납부해야 하는 연방, 주, 지방세를 납부하지 않은 사업체.
- 모든 연방, 주, 지방 법률 및 규제를 준수하지 않는 사업체.
- 본 오리건주 코로나 19 긴급 기업 보조금 프로그램을 통해 보조금을 기 지원받은 사업체.
- 기타 이유로 상기 자격 요건을 충족하지 않는 사업체.

대상 자격을 갖춘 사업체에 대한 지원금은 보조금 형식으로 지급됩니다. 보조금 액수는 다음 두 기준에 따라 계산한 금액 중 큰 금액으로 정해집니다: 첫째, 코로나 19 사태 이전 임직원 수(2020년 2월 29일 현재); 둘째, 2020년 1월 1일부터 2월 29일까지 60일 간 기록된 고정 운영비 액수

- 임직원 수 1-5 명
  - \$2,500, 또는
  - 60일 고정비용(최대 \$5,000 까지).
- 임직원 수 6-10 명
  - \$5,000, 또는
  - 60일 고정비용(최대 \$10,000 까지).
- 임직원 수 11-15 명
  - \$7,500, 또는
  - 60일 고정비용(최대 \$15,000 까지).
- 임직원 수 16-20 명
  - \$10,000, 또는
  - 60일 고정비용(최대 \$20,000 까지).
- 임직원 수 20-25 명
  - \$12,500, 또는
  - 60일 고정비용(최대 \$25,000 까지).

임직원 수는 오리건주 고용부 132번 문서 양식으로 2019년 4Q 또는 2020년 1Q에 보고된 임직원 숫자만 해당됩니다.

모든 제출, 검토, 승인 및/또는 거절된 지원서에 포함된 사업체 정보, 소유자 정보 및 인구통계 정보는 주 정부에 보고됩니다. 보고 대상 정보의 예는 다음을 포함하며, 이에 한정되지 않습니다.

- 회사명

- 고용주식별번호(Employer Identification Number, EIN)
- 오리건주 사업자식별번호(Oregon Business Identification Number, BIN)
- 사업체 주소
- 업종/NAICS
- 지원금 수여액
- 법률상 사업체 분류
- 2020년 2월 29일 기준 임직원 수
- 본 지원금 수령에 따라 유지할 것으로 예상되는 임직원 수

## 섹션 1: 사업체 정보

회사명

사업체 유형

1인 사업자

합작회사

법인

유한책임회사(LLC)

501(c)(3)

전화번호

주소

시

주

우편번호

카운티

고용주식별번호(연방 EIN)

사업자등록번호(Business Identification Number, 오리건주 고용부 발행)

NAICS 코드(사업체가 가장 최근에 제출한 연방 세금보고에 기재된 코드)

제공 제품 또는 서비스 설명:

### 섹션 1A: 사업체 연락처 정보

성명

직위

전화번호

이메일



## 신청 금액

보조금 수령의 결과로 귀하의 사업체에서 몇 개의 일자리를 유지할 수 있습니까?(2020년 2월 29일 이후 상실한 일자리 중 보조금 수령으로 인해 복구 가능한 일자리 개수를 포함하세요.)

### 임직원 수:

다음 중 2020년 2월 29일 현재 임직원 인원수에 해당하는 박스를 체크하세요.

1-5 명

- \$2,500(증명 불필요)
- 최대 \$5,000 까지(60일 고정비용 증명 필요)

6-10 명

- \$5,000(증명 불필요)
- 최대 \$10,000 까지(60일 고정비용 증명 필요)

11-15 명

- \$7,500(증명 불필요)
- 최대 \$15,000 까지(60일 고정비용 증명 필요)

16-20 명

- \$10,000(증명 불필요)
- 최대 \$12,000 까지(60일 고정비용 증명 필요)

21-25 명

- \$12,500(증명 불필요)
- 최대 \$25,000 까지(60일 고정비용 증명 필요)

**대상 비용 및 고용 증명(해당되는 경우)**

(첨부한 문서에 모두 체크하세요)

임대/리스 계약서 사본

가장 최근의 사업체 공공요금 청구서 사본

전기	상/하수도	천연가스
전화	쓰레기	인터넷
휴대전화	사업체 모기지 명세서	

기타:

오리건주 고용부 132 번 서류 양식(Oregon Employment Department Form 132)

\* 임직원 수 5 인을 초과하는 사업체의 경우 2019 년 Q4 또는 2020 년 Q2 의 오리건주 고용부 132 번 서류 양식의 사본을 제출하십시오(임직원 성명 및 사회보장번호 삭제)

### 섹션 3: 증명 및 대표

모든 첨부 문서 및 증빙 서류를 포함한 본 신청서의 내용은 하기 서명자가 아는 한 완전하고 정확하며 최신 정보입니다. 본 신청서는 서명자의 자격 요건을 적절하게 반영합니다. 수령 보조금은 오직 신청 사업체의 운영 및 영업 재개 목적으로만 사용할 것입니다. 다음 각 진술 중 본 사업체에 해당되는 것에 모두 이니셜을 표시하십시오.

- 신청 사업체는 코로나 19 사태의 직접적인 결과로 타격을 받았습니다.
- 신청 사업체는 2020 년 2 월 29 일 현재 임직원 수가 25 인 이하입니다.
- 신청 사업체는
  - 주지사 행정명령 20-12 에 따라 비필수 업종으로 지정되었거나 또는,
  - 코로나 19 사태로 인해 50% 이상 매출이 감소했습니다.
- 신청 사업체는 신청일 현재 2020 년 CARES 법에 따른 연방 지원금(급여보호 프로그램 또는 긴급 피해 재난 대출 보조 프로그램)의 구제 또는 그 이후 제정된 모든 연방 긴급 팬데믹 지원금 중 어느 것도 받지 못하였습니다.
- 신청 사업체는 신청일 현재 모든 연방, 주, 지방세 명부에 유효하게 등록되어 있습니다.
- 신청 사업체는 오리건주에 본사를 두고 있으며 핵심 영업활동이 오리건주에서 이루어집니다.
- 신청 사업체가 사업자등록 필수 대상자인 경우 오리건주 정부(Oregon Secretary of State)에 주 내 영업활동이 현재 등록되어 있습니다.
- 신청자의 사업체는 모든 연방, 주, 지방 법률을 준수합니다.
- 신청자의 사업체는 자격 여부를 결정 및 확인하기 위해 필요한 모든 영업, 재무, 소유권 정보를 제공하는 데에 동의합니다.
- 신청 사업체는 보조금을 영업 유지 및/또는 재개 비용과 관련한 목적으로만 사용하며 오리건주 코로나 19 긴급 기업 보조금 프로그램의 지원금을 개인적인 목적으로 사용하지 않을 것입니다.
- 행정명령으로 폐쇄 명령을 받은 경우를 제외하고, 신청 사업체는 현재 영업 중 또는 영업을 재개하였습니다.

지원금의 올바른 사용 목적을 준수하지 않거나 지원금 수령 자격을 갖추기 위해 사업체 및 그 영업활동에 관해 중대한 허위 진술을 하는 경우 수령금은 채무를 구성하며 회수 대상이 됩니다. 오리건주는 신청자가 제출한 정보의 정확성과 사실 확인을 위해 신청자에게 추가 증빙을 요청할 권리가 있습니다.

주 정부의 판단에 따라 신청서에 허위 정보가 존재하여 채무가 성립된 경우 수령금은 박탈 및 회수 대상이 됩니다. 수령금을 반환하지 않거나 채무를 이행하지 않은 경우 제 3 자 추심 서비스 또는

오리건주 세무국을 통한 추심 등 법률에서 허용하는 모든 추심 행위를 이행할 수 있습니다. 신청자는 주 정부의 상기 추심 행위 이행에 동의합니다.

본 지원금은 오리건주에서 제공하므로, Business Oregon 및 그 산하 주 정부 기관은 향후 프로그램 및 서비스의 프로모션 활동에 귀하의 사업체를 이용할 수 있습니다.

## 일반 증명

본인은 본인이 아는 선에서 본 신청서에 포함된 모든 정보와 첨부 문서 및 증빙이 유효하며 정확함을 증명합니다. 또한, 본인이 아는 선에서 다음 내용이 사실임을 증명합니다.

1. 본 신청서는 회사의 유권 소유자, 적합한 대표 권한을 갖춘 관리자, 및/또는 회사의 정관, LLC 정관, 또는 내규에 따라 검토 및 승인되었으며,
2. 서명자의 권한이 확인되었습니다.

## 다음 중 하나를 체크하세요.

예, 본인은 신청 사업체의 정관, LLC 정관, 또는 내규에서 부여한 권한에 따라 신청 사업체를 대표하여 본 신청서를 제출할 권한이 있습니다. (예: 대표, 사무장, CEO, 이사장 등)

아니오, 본인은 신청 사업체의 정관, LLC 정관, 또는 내규에서 부여한 권한에 따라 신청 사업체를 대표하여 본 신청서를 제출할 권한이 없으며, 따라서 신청 사업체를 대리하여 서명할 권한을 증빙하는 서류를 첨부하였습니다.

적절한 서명 권한이 증명된 신청서만 접수 가능합니다.

서명

날짜

인쇄체 성명

인쇄체 직위

# 오리건주 코로나 19 긴급 기업 지원금 프로그램 신청서



## 참여자 인구통계 설문

\*20% 이상의 지분을 소유한 사업체 소유자는 본 설문을 반드시 작성해야 합니다.

다음 인구통계 관련 설문을 자발적으로 작성해 주시기 바랍니다. 질문에 대한 응답은 프로그램의 결과를 추적하고 모든 오리건 주민의 경제적 기회를 개선하는 데에 도움이 됩니다. 응답은 전체 통계 형태로만 보고됩니다. 귀하의 인종, 민족 및/또는 성별을 공개하지 않기를 원하실 경우 “답변을 원하지 않음”을 선택하시면 됩니다. 지원금 수여 여부는 이미 결정되었으므로 본 인구통계 정보의 제출 또는 제출 거부로 인해 불이익을 받지 않습니다. 본 정보는 오리곤 공공기록법(Oregon Public Records Law)에 따라 공개 대상이 될 수 있음에 유의하십시오.

귀하의 성명은 무엇입니까?

귀하는 몇 사업체 지분을 몇 퍼센트 소유하고 계십니까?

귀하는 다음 중 어느 인종에 해당하십니까(하나만 선택)?

- 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민
- 남아시아인
- 흑인
- 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
- 백인
- 기타
- 답변을 원하지 않음

귀하는 다음 중 어느 민족에 해당하십니까(하나만 선택)?

- 히스패닉/라틴계
- 히스패닉/라틴계 이외
- 답변을 원하지 않음

# 오리건주 코로나 19 긴급 기업 지원금 프로그램 신청서



귀하의 성별은 무엇입니까(하나만 선택)?

여성

남성

기타

답변을 원하지 않음

사업체 소유주 서명