رقم تحكم الإدارة والميزانية 3245-0407
تاريخ انتهاء الصلاحية: 2020/10/31

نموذج حساب الإعفاء من القرض من برنامج حماية الرواتب

الاسم القانوني للنشاط التجاري ("المقترض")		العمل التجاري أو اسم النشاط التجاري، إن وجد
عنوان العمل	رقم تعريف دافعي الضرائب للأعمال التجارية (رقم تعريف صاحب العمل (EIN) ورقم الضمان الاجتماعي (SSN))	هاتف العمل
		( ) -
	جهة الاتصال الرئيسية	عنوان البريد الإلكتروني

قرض برنامج حماية الرواتب بالهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة رقم: _____ **قرض برنامج حماية الرواتب للمقرض رقم:** _____

مبلغ قرض برنامج حماية الرواتب: _____ **تاريخ صرف قرض برنامج حماية الرواتب:** _____

عدد الموظفون عند تقديم طلب القرض: _____ **عدد الموظفين في وقت طلب الإعفاء:** _____

المبلغ المسبق لقرض علاج أضرار الكوارث الاقتصادية: _____ **طلب قرض علاج أضرار الكوارث الاقتصادية رقم:** _____

جدول الرواتب: معدل تكرار دفع الرواتب للموظفين هو:

☐ **أسبوعيًا** ☐ **كل أسبوعين** (أسبوع بعد أسبوع) ☐ **مرتان شهريًا** ☐ **شهريًا** ☐ **أخرى** _____

الفترة المشمولة: _____ إلى _____

فترة تغطية كشوف المرتبات البديلة، إن وجدت: _____ **إلى** _____

إذا حصل المقترض (مع الشركات التابعة، إن وجدت) على قروض برنامج حماية الرواتب تزيد عن 2 مليون دولار، ضع علامة هنا: ☐

حساب مبلغ الإعفاء:

تكاليف كشوف المرتبات والتكاليف غير المتعلقة بكشوف المرتبات

السطر 1. تكاليف كشوف المرتبات (أدخل المبلغ من الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، السطر 10): _____

السطر 2. مدفوعات فوائد الرهن العقاري للأعمال: _____

السطر 3. إيجار الأعمال أو مدفوعات الإيجار: _____

السطر 4. مدفوعات المرافق التجارية: _____

تسويات للتخفيضات في الأجور على أساس الدوام الكامل وعلى الأجور/الأجر على أساس العمل بالساعة

السطر 5. إجمالي تخفيض الأجور/الأجر بالساعة (أدخل المبلغ من جدول أ ببرنامج حماية الرواتب، السطر 3): _____

السطر 6. اجمع المبالغ على الأسطر 1 و2 و3 و4، ثم اطرح المبلغ الذي تم إدخاله في السطر 5: _____

السطر 7. ناتج قسمة تخفيض العمل على أساس دوام كامل (أدخل الرقم من جدول أ ببرنامج حماية الرواتب، السطر 13): _____

مبالغ الإعفاء المحتملة

السطر 8. الإجمالي المعدل (اضرب السطر 6 في السطر 7): _____

السطر 9. مبلغ قرض برنامج حماية الرواتب: _____

السطر 10. متطلبات تكلفة الرواتب 60٪ (اقسم السطر 1 على 0.60): _____

مبلغ الإعفاء

السطر 11. مبلغ الإعفاء (أدخل أصغر قيمة من الأسطر 8 و 9 و 10): _____

ملاحظة: تتبع الأرقام والأرقام العشرية الاستخدام القياسي في الولايات المتحدة

<u>من خلال التوقيع أدناه، يمكنك تقديم الإقرارات والشهادات التالية نيابة عن المقترض:</u>

ويصادق الممثل المعتمد للمقترض على جميع ما يلي بالتوقيع **بالأحرف الأولى** بجوار كل منها.

_____ المبلغ بالدولار المطلوب الإعفاء عنه:

- تم استخدامه لدفع التكاليف المؤهلة للحصول على الإعفاء (تكاليف الرواتب للاحتفاظ بالموظفين؛ مدفوعات فوائد الرهن العقاري التجارية؛ مدفوعات الإيجار أو الإيجار التجارية؛ أو مدفوعات المرافق التجارية)؛
- يشمل جميع التخفيضات المعمول بها بسبب التخفيضات في عدد الموظفين بمكافئ الدوام الكامل وتخفيضات الرواتب / الأجور لكل ساعة؛
- يشمل تكاليف الرواتب بما يعادل 60% على الأقل من مبلغ الإعفاء؛
- في حالة تطبيق فترة مشمولة تبلغ 24 أسبوعًا، لا تتجاوز قيمة التعويض الذي يبلغ 2.5 شهرًا لعام 2019 لأي مالك - موظف أو فرد/ شريك عام يعمل لحسابه الخاص، وهو مبلغ لا يتجاوز 20833 دولاراً للفرد بحد أقصى؛ و
- في حالة تحديد المقترض فترة مشمولة تبلغ 8 أسابيع، لا تتجاوز قيمة التعويض الذي يبلغ 8 أسابيع لعام 2019 لأي مالك - موظف أو فرد/ شريك عام يعمل لحسابه الخاص، وهو مبلغ لا يتجاوز 15385 دولاراً للفرد بحد أقصى.

_____ أفهم أنه إذا تم استخدام الأموال عن قصد لأغراض غير مصرح بها، فقد تسعى الحكومة الفيدرالية إلى استرداد مبالغ القروض و / أو رسوم الاحتيال المدنية أو الجنائية.

_____ وقد تحقق المقترض بدقة من المدفوعات المتعلقة بكشوف المرتبات المستحقة والتكاليف غير المتعلقة بكشوف المرتبات والتي يطلب المقترض الحصول على إعفاء منها.

_____ لقد قدمت إلى المقرض الوثائق المطلوبة التي تتحقق من تكاليف الرواتب، ووجود الالتزامات والخدمات (حسب الاقتضاء) قبل 15 فبراير 2020، ومدفوعات فائدة الرهن العقاري التجاري المؤهلة، ومدفوعات إيجار الأعمال أو الإيجار، ومدفوعات الخدمات التجارية.

_____ المعلومات المقدمة في هذا الطلب والمعلومات المقدمة في جميع المستندات والنماذج الداعمة صحيحة من جميع النواحي المادية. أفهم أن الإدلاء بإفادة كاذبة عن قصد للحصول على إعفاء من قرض مضمون من الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة يُعاقب عليه بموجب القانون، بما في ذلك قانون الولايات المتحدة 18 رقم 1001 و 3571، بالسجن لمدة لا تزيد عن خمس سنوات و/او غرامة تصل إلى 250000 دولارا بموجب قانون الولايات المتحدة 15 رقم 645 بالسجن لمدة لا تزيد عن سنتين و/أو غرامة لا تزيد عن 5000 دولارا وإذا تم تقديمها لمؤسسة مؤمن عليها فيدرالياً، بموجب قانون الولايات المتحدة 18 رقم 1014 بالسجن لمدة لا تزيد عن ثلاثين سنة و/أو غرامة لا تزيد عن 1000000 دولار.

_____ تتوافق المستندات الضريبية التي قدمتها إلى المقرض مع تلك التي قدمها / سيقدمها المقترض إلى مصلحة الضرائب و / أو الضرائب الحكومية أو وكالة القوى العاملة. كما أفهم وأقر وأوافق على أنه يمكن للمقرض مشاركة المعلومات الضريبية مع الممثلين المعتمدين للهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة، بما في ذلك الممثلين المعتمدين لمكتب المفتش العام للهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة، بغرض ضمان الامتثال لمتطلبات قروض برنامج حماية الرواتب وجميع مراجعات الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة.

_____ أفهم وأقر وأوافق على أنه يجوز للهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة طلب معلومات إضافية لأغراض تقييم أهلية المقترض للحصول على قرض برنامج حماية الرواتب وإعفاء القرض، وأن فشل المقترض في تقديم المعلومات التي طلبتها الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة قد يؤدي إلى تحديد أن المقترض كان غير مؤهل للحصول على قرض برنامج حماية الرواتب أو رفض طلب الإعفاء من قرض المقترض.

_____ إذا وضع المقترض علامة على مربع الملاذ الآمن 1 لخفض العمل بدوام كامل في جدول أ ببرنامج حماية الرواتب، فإن المقترض لم يتمكن من العمل بين الفترة 15 فبراير 2020 ونهاية الفترة المشمولة بنفس مستوى النشاط التجاري الذي كان عليه قبل 15 فبراير 2020 بسبب الالتزام بالمتطلبات المحددة أو التوجيهات الصادرة بين الفترة 1 مارس 2020 و 31 ديسمبر 2020 من قبل وزير الصحة والخدمات البشرية أو مدير مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها أو إدارة السلامة والصحة المهنية، فيما يتعلق بالحفاظ على معايير المرافق الصحية أو التباعد الاجتماعي أو أي متطلبات أخرى تتعلق بسلامة العمل أو العملاء ترتبط بفيروس كوفيد 19.

سيتم تقييم أهلية المقترض للحصول على الإعفاء من القروض وفقًا للوائح برنامج حماية الرواتب والتوجيهات الصادرة عن الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة حتى تاريخ هذا الطلب. قد توجه الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة إلى المقرض لرفض طلب الإعفاء من قرض المقترض إذا قررت الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة أن المقترض غير مؤهل للحصول على قرض برنامج حماية الرواتب.

_____ _____

توقيع الممثل المعتمد للمقترض التاريخ

_____ _____

الاسم المطبوع اللقب

جدول أ ببرنامج حماية الرواتب

ورقة عمل جدول أ ببرنامج حماية الرواتب، إجمال جدول 1

السطر 1. إدخال التعويض النقدي (المربع 1) من ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، الجدول 1: _____

السطر 2. أدخل متوسط وقت التوظيف بدوام كامل (المربع 2) من ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، الجدول 1: _____

السطر 3. أدخل "تخفيض الأجر بالراتب/الأجر بالساعة" (المربع 3) من ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، الجدول 1:
إذا كان متوسط الراتب السنوي أو الأجر بالساعة لكل موظف مدرج في ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، الجدول 1 خلال الفترة المشمولة أو فترة تغطية كشوف المرتبات البديلة كان 75% على الأقل من متوسط الراتب السنوي للموظف أو أجر الساعة بين 1 يناير 2020 و 31 مارس 2020، ضع علامة هنا ☐ وأدخل **0** في السطر 3

ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، إجمالي جدول 2

السطر 4. أدخل التعويض النقدي (المربع 4) من ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، الجدول 2: _____

السطر 5. أدخل متوسط العمل بدوام كامل (المربع 5) من الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، الجدول 2: _____

تعويض تكاليف الرواتب غير النقدية خلال الفترة المشمولة أو فترة تغطية المرتبات البديلة

السطر 6. المبلغ الإجمالي الذي دفعه المقترض لمساهمات صاحب العمل للتأمين الصحي للموظفين: _____

السطر 7. إجمالي المبلغ الذي دفعه المقترض لمساهمات صاحب العمل في خطط تقاعد الموظف: _____

السطر 8. إجمالي المبلغ الذي يدفعه المقترض لضريبة الدولة وصاحب العمل المقدرة على الموظف التعويضات: _____

تعويض المالكين

السطر 9. إجمالي المبلغ المدفوع لمالكي الموظفين / الأفراد العاملين لحسابهم الخاص / الشركاء العامين: _____
قد لا يتم تضمين هذا المبلغ في ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب، الجدول 1 أو 2. إذا كان هناك أكثر من فرد واحد مضمنًا، فقم بإرفاق جدول منفصل يسرد أسماء ومدفوعات كل منها.

إجمالي تكاليف الرواتب

السطر 10.تكاليف الرواتب (أضف الأسطر 1 و 4 و 6 و 7 و 8 و 9): _____

حساب تخفيض معادل العمل بدوام كامل

في حالة استيفاء **أيًا** من المعايير الثلاثة التالية، حدد المربع المناسب، وتخطي السطرين 11 و 12، وأدخل **1.0** في السطر 13؛ وبطريقة أخرى، أكمل الأسطر 11 و 12 و 13:

لا يوجد تخفيض في عدد الموظفين أو متوسط الساعات المدفوعة: إذا لم تقم بتخفيض عدد الموظفين أو متوسط ساعات العمل المدفوعة للموظفين بين 1 يناير 2020 ونهاية الفترة المشمولة، فضع علامة هنا ☐.

قانون الملاذ الآمن 1 لتقليل مخاطر التوظيف بدوام كامل: إذا لم تتمكن من العمل بين الفترة 15 فبراير 2020 ونهاية الفترة المشمولة بنفس مستوى النشاط التجاري الذي كان عليه قبل 15 فبراير 2020 بسبب الالتزام بالمتطلبات المحددة أو التوجيهات الصادرة بين 1 مارس 2020 و 31 ديسمبر 2020 من قبل وزير الصحة والخدمات البشرية أو مدير مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها أو إدارة السلامة والصحة المهنية، فيما يتعلق بالحفاظ على معايير المرافق الصحية أو التباعد الاجتماعي أو أي متطلبات أخرى تتعلق بسلامة العمل أو العملاء ترتبط بفيروس كوفيد 19 ☐.

قانون الملاذ الآمن 2 لتقليل مخاطر التوظيف بدوام كامل: إذا انطبق عليك قانون الملاذ الآمن 2 لتقليل مخاطر التوظيف بدوام كامل (انظر ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب)، ضع علامة هنا ☐.

السطر 11. متوسط العمل بدوام كامل خلال الفترة المرجعية المختارة للمقترض: _____

السطر 12. إجمالي متوسط الدوام الكامل (أضف السطر 2 و 5): _____

السطر 13. حاصل تخفيض العمل بدوام كامل (اقسم السطر 12 على السطر 11) أو أدخل 1.0 إذا تم استيفاء أي معيار من المعايير السابقة: _____

ورقة عمل الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب

الجدول 1: إدراج الموظفين الذين:

- تم توظيفهم من قِبل المقترض في أي وقت خلال الفترة المشمولة أو فترة تغطية كشوف المرتبات البديلة التي يقع محل إقامتهم الرئيسي في الولايات المتحدة ؛ و
- يتلقون تعويض من المقترض بمعدل سنوي أقل من أو يساوي 100,000 دولار أمريكي لكل فترات الأجور في عام 2019 أو لم يتم توظيفهم من قِبل المقترض في أي وقت بعام 2019.

اسم الموظف	معرّف الموظف	التعويض النقدي	متوسط العمل بدوام كامل	تخفيض الراتب / أجر الساعة
استثناءات تخفيض العمل بدوام كامل:				
الإجماليات:		**المربع 1**	**المربع 2**	**المربع 3**

الجدول 2: إدراج الموظفين الذين:

- تم توظيفهم من قِبل المقترض في أي وقت خلال الفترة المشمولة أو فترة تغطية كشوف المرتبات البديلة التي يقع محل إقامتهم الرئيسي في الولايات المتحدة ؛ و
- حصلوا على تعويض من المقترض بمعدل سنوي يزيد عن 100,000 دولار أمريكي عن أي فترة دفع في عام 2019.

اسم الموظف	معرّف الموظف	التعويض النقدي	متوسط العمل بدوام كامل
الإجماليات:		**المربع 4**	**المربع 5**

قم بإرفاق جداول إضافية إذا كانت هناك حاجة إلى صفوف إضافية.

قانون الملاذ الآمن 2 لتقليل مخاطر التوظيف بدوام كامل:

الخطوة 1. أدخل متوسط معادل الدوام الكامل للمقترض بين 15 فبراير 2020 و 26 أبريل 2020. اتبع نفس الطريقة التي تم استخدامها لحساب متوسط الدوام الكامل في جداول ورقة عمل جدول أ ببرنامج حماية الرواتب. اجمع قيم جميع الموظفين وأدخل: _____.

الخطوة 2. أدخل إجمالي الموظفين بدوام كامل للمقترض في فترة دفع المقترض بما في ذلك 15 فبراير 2020. اتبع نفس الطريقة التي تم استخدامها في الخطوة 1: _____.

الخطوة 3. إذا كان إدخال الخطوة 2 أكبر من الخطوة 1، فانتقل إلى الخطوة 4. وبخلاف ذلك، لا يتم تطبيق قانون الملاذ الآمن 2 لتقليل مخاطر التوظيف بدوام كامل ويستلزم على المقترض إكمال السطر 2 من الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب من خلال قسمة السطر 13 على السطر 12 والسطر 11 من هذا الجدول.

الخطوة 4. أدخل إجمالي فترة العمل بدوام كامل للمقترض في وقت سابق من 31 ديسمبر 2020، وتاريخ تقديم هذا الطلب: _____.

الخطوة 5. إذا كان الإدخال للخطوة 4 أكبر من أو يساوي الخطوة 2، فأدخل 1.0 في السطر 13 من الجدول أ ببرنامج حماية الرواتب؛ تم تلبية متطلبات قانون الملاذ الآمن 2 لتقليل مخاطر التوظيف بدوام كامل. وبخلاف ذلك، لا يتم تطبيق قانون الملاذ الآمن 2 لتقليل مخاطر التوظيف بدوام كامل ويجب على المقترض إكمال السطر 2 من جدول أ ببرنامج حماية الرواتب من خلال قسمة السطر 13 على السطر 12 والسطر 11 من هذا الجدول.

نموذج المعلومات الديموغرافية لمقترض برنامج حماية الرواتب (اختياري)

تعليمات

1. **الغرض.** يتم جمع بيانات قدامى المحاربين/الجنس/العرق/الأصل لأغراض الإبلاغ عن البرامج فقط.
2. **الوصف.** يطلب هذا النموذج معلومات حول كل من مسئولي المقترض. قم بإضافة أوراق إضافية إذا لزم الأمر.
3. **تعريف المسؤول.** مصطلح "المسؤول" يعني:
   - بالنسبة للأفراد الذين يعملون لحسابهم الخاص أو المقاول المستقل أو المالك الوحيد أو الفرد الذي يعمل لحسابه الخاص أو المقاول المستقل أو المالك الوحيد.
   - بالنسبة إلى الشراكة، يمتلك جميع الشركاء العامين وجميع الشركاء المحدودين 20% أو أكثر من أسهم المقترض، أو أي شريك يشارك في إدارة أعمال المقترض.
   - بالنسبة إلى شركة ما، فإن جميع مالكي الشركة الذين يبلغ عددهم 20% أو أكثر من المقترض، وكل مسؤول ومدير.
   - بالنسبة إلى شركة ذات مسؤولية محدودة، يمتلك جميع الأعضاء 20% أو أكثر من المقترض، وكل مسؤول ومدير.
   - أي فرد يستأجره المقترض لإدارة العمليات اليومية للمقترض ("الموظف الرئيسي").
   - أي أمين (إذا كان المقترض مملوكًا لصندوق ائتمان).
   - بالنسبة إلى مؤسسة غير ربحية، المسؤولين والمديرين في المقترض.
4. **اسم المسؤول.** أدخل الاسم الكامل للمسؤول.
5. **المنصب.** تحديد وظيفة الموظف؛ على سبيل المثال، الفرد الذي يعمل لحسابه الخاص؛ أو المتعاقد المستقل؛ أو المالك الوحيد؛ أو الشريك العام؛ أو المالك؛ أو الموظف؛ أو المدير؛ أو العضو؛ أو الموظف الرئيسي.

اسم المسؤول		المنصب
محارب قديم	1 = غير محارب قديم. 2 = محارب قديم ؛ 3 = محارب قديم معوق؛ 4 = زوج محارب قديم؛ X = غير مفصح عنه	
الجنس	M = ذكر F = أنثى ؛ X = غير مفصح عنه	
العرق (يمكن تحديد أكثر من 1)	1 = أمريكي من أصل هندي أو أحد سكان من ألاسكا الأصليون؛ 2 = آسيوي 3 = أسود أو أمريكي من أصل أفريقي ؛ 4 = أحد سكان هاواي أو جزر المحيط الهادئ الأصليين؛ 5 = أبيض ؛ X = عدم الإفشاء	
الأصل العرقي	H = من أصل إسباني أو لاتيني ؛ N = ليس من أصل إسباني أو لاتيني ؛ X = غير مفصح عنه	

الإفصاح طوعي ولن يكون له تأثير على قرار الإعفاء من القرض

قانون تقليل الأعمال الورقية - لا يُطلب منك الرد على مجموعة المعلومات هذه إلا إذا كانت تعرض رقم تحكم صالح حاليًا لمكتب الإدارة والميزانية. الوقت المقدر لاستكمال هذا الطلب، بما في ذلك جمع البيانات اللازمة، هو 180 دقيقة. وينبغي إرسال التعليقات عن هذا الوقت أو المعلومات المطلوبة إلى الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة، ومدير شعبة إدارة السجلات، على العنوان (20416 rd St., SW, Washington DC3 409,) و/أو موظف مكتب الإدارة والميزانية، مبنى المكتب التنفيذي الجديد، واشنطن العاصمة 20503. **يرجى ألا ترسل نماذج إلى هذه العناوين.**