الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة

استمارة طلب قرض الإصابة الاقتصادية الناجمة عن الكوارث كوفيد-19

تقوم SBA بجمع المعلومات المطلوبة من أجل تقديم قرض بموجب برنامج قروض الإصابات الاقتصادية الناجمة عن الكوارث من SBA إلى الكيانات المؤهلة المدرجة في السؤال 3-نوع المنظمة أدناه المتأثر بفيروس كورونا (COVID-19). ستُستخدم المعلومات في تحديد ما إذا كان مقدم الطلب مؤهلًا للحصول على قرض الإصابة الاقتصادية. إذا لم تقدم جميع المعلومات المطلوبة، فلا يمكن معالجة قرضك بالكامل.

إذا كانت لديك أسئلة حول هذا التطبيق أو مشاكل في تقديم المعلومات المطلوبة، فيرجى الاتصال بمركز خدمة العملاء على الرقم 1-800-659-2955 أو (TTY: 1-800-877-8339) DisasterCustomerService@sba.gov.

إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة أكبر لأي قسم من هذا التطبيق، يرجى إرفاق أوراق إضافية. ستقوم SBA بالاتصال بك عن طريق الهاتف أو البريد الإلكتروني لمناقشة طلب القرض الخاص بك.

متطلبات التقديم

يجب عليك إكمال وتقديم ما يلي:

- ☐ هذا الطلب (نموذج SBA 3501)، تم استكماله وتوقيعه
- ☐ معلومات دعم قروض الإصابات الاقتصادية الناجمة عن الكوارث (نموذج SAB 3502)
- ☐ الاعتماد الذاتي للتحقق من الكيان المؤهل للدفعة المقدمة لقرض الإصابات الاقتصادية الناجمة عن الكوارث الطارئة (نموذج SBA 3503)

للاستخدام الداخلي لـ SBA فقط
رقم تصريح الإصابة الاقتصادية:
رقم الطلب SBA:
تاريخ الاستلام:
بواسطة:
تاريخ تقديم الطلب:

SAMPLE

رقم تحكم الإدارة والميزانية (OMB) هو 3245-0406
تاريخ انتهاء الصلاحية: 2020/30/9

الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة

استمارة طلب قروض الإصابة الاقتصادية الناجمة عن الكوارث كوفيد-19

يرجى الملاحظة: الوقت المقدر لاستكمال هذا الجزء من الطلب هو 30 دقيقة. لست مطالبًا بالرد على هذه المجموعة أو أي مجموعة من المعلومات ما لم يعرض رقم اعتماد OMB صالحًا في الوقت الحالي. إذا كان لديك أي أسئلة أو تعليقات بشأن أي جوانب من مجموعة المعلومات هذه، يرجى الاتصال بفرع المعلومات في الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة، 409 3rd St، SW، Washington, DC 20416 ومسؤول مكتب لـ SBA، مكتب الإدارة والميزانية، مكتب المعلومات والشؤون التنظيمية، مبنى المكتب التنفيذي الجديد، 20503 Washington, DC.

معلومات المشروع

1. الاسم القانوني للمشروع:
2. الاسم تجاري: (أدخل اسم DBA إذا كان مختلفًا عن الاسم القانوني)
3. نوع المنظمة:

- ☐ تعاوني
- ☐ خطة ملكية الأسهم للموظفين (ESOP)
- ☐ المالك الوحيّد
- ☐ مقاول مستقل
- ☐ الأعمال القبلية
- ☐ شراكة
- ☐ مؤسسة
- ☐ شراكة محدودة
- ☐ منظمة غير ربحية
- ☐ كيان محدود المسؤولية (شركة ذات مسؤولية محدودة، شراكة محدودة المسؤولية)
- ☐ ائتمان
- ☐ آخر:

SAMPLE

4. رقم تعريف صاحب العمل الفيدرالي (EIN)، إن وجد، أو رقم الضمان الاجتماعي:

5. هاتف العمل:

6. العنوان البريدي:

الشارع:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

7. عنوان (عناوين) الملكية التجارية

العنوان الأول:

الشارع:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

العنوان الثاني:

الشارع:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

العنوان الثالث:

الشارع:

المدينة: الولاية: رمز بريدي:

8. اذكر اسم الفرد الذي يجب الاتصال به للحصول على المعلومات اللازمة لمعالجة الطلب:

رقم الهاتف:

معلومات الاتصال البديلة:

- ☐ رقم الهاتف
- ☐ البريد الإلكتروني
- ☐ رقم الفاكس
- ☐ معلومات الاتصال الأخرى

9. النشاط التجاري (على سبيل المثال، مطعم، بيع بالتجزئة):

10. عدد الموظفين قبل الكارثة:

11. تاريخ تأسيس الشركة (الشهر/اليوم /السنة):

12. الإدارة الحالية منذ:

13. المبلغ بالدولار الأمريكي حجم الخسارة المقدرة بالدولار:

SAMPLE

14. معلومات المالك. اكمل لكل:

a. مالك أو

b. شريك محدود يمتلك 20٪ أو أكثر من الفائدة وكل شريك عام، أو

c. مساهم أو كيان يملك 20٪ أو أكثر من الأسهم التصويتية.

إذا كنت بحاجة إلى مساحة أكبر، فقم بتضمين وثائق على صفحات المعلومات الإضافية.

المالك رقم 1:

الاسم القانوني:

العنوان/المكتب:

النسبة المملوكة:

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الحماية الاجتماعية*:

تاريخ الولادة:

مكان الولادة:

المدينة*: الولاية*:

رقم الهاتف:

مواطن أمريكي؟ ☐نعم. ☐لا

العنوان البريدي

الشارع:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

المالك رقم 2:

الاسم القانوني:

العنوان/المكتب:

النسبة المملوكة:

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الحماية الاجتماعية*:

تاريخ الولادة:

مكان الولادة*:

SAMPLE

المدينة: الولاية:

رقم الهاتف:

مواطن أمريكي؟ ☐نعم. ☐لا

العنوان البريدي

الشارع:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

اسم مالك الكيان التجاري:

EIN:

نوع العمل:

نسبة الملكية %:

العنوان البريدي

الشارع:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الهاتف:

15. شركة مقدم الطلب وكل مالك مدرج في هذا الطلب، يرجى الإجابة على الأسئلة التالية، مع ذكر التواريخ والتفاصيل حول أي سؤال يتم الإجابة عنه بنعم (أرفق أوراق إضافية حسب الحاجة).

a. في العام الماضي، هل أدينت الشركة أو مالك مدرج بجناية تم ارتكابها أثناء أو فيما يتعلق بأعمال شغب أو اضطراب مدني أو كارثة أخرى معلنة، أو شارك في أي وقت مضى في إنتاج أو توزيع أي منتج أو خدمة أُقر بأنه فاحشة من قبل محكمة مختصة؟

☐نعم.
☐لا

b. هل مقدم الطلب أو أي مالك مدرج في القائمة موقوف حاليًا أو ممنوع من التعاقد مع الحكومة الفيدرالية أو تلقي منح أو قروض فيدرالية؟

☐نعم.
☐لا

16. فيما يتعلق بك أو أي مالك مدرج في هذا التطبيق:

a. هل تخضع حاليًا لقرار اتهام أو معلومات إجرامية أو توجيه اتهام أو وسائل أخرى يتم بموجبها تواجه اتهامات جنائية رسمية في أي ولاية قضائية؟

SAMPLE

b. خلال السنوات الخمس الماضية، بالنسبة لأي جناية، هل:

- تم إدانتك؛ أو
- اعترفت بالذنب؛ أو
- اخترت عدم الإجابة؛ أو
- تم وضعك في مرحلة ما قبل المحاكمة؛ أو
- تم وضعك على أي شكل من أشكال الإفراج المشروط أو الاختبار (بما في ذلك الاختبار قبل الحكم)؟

☐نعم.
☐لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أدخل اسم الفرد:

17. إذا ساعدك أي شخص في إكمال هذا الطلب، سواء كنت تدفع رسومًا لهذه الخدمة أم لا، يرجى تقديم المعلومات التالية:

اسم الفرد:

عنوان الشخص الممثل

الشارع:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

اسم الشركة:

رقم الهاتف:

عنوان الشركة:

الشارع:

المدينة: الولاية: الرمز البريدي:

الرسوم بالدولار الأمريكي المدفوعة أو المتفق عليها:

☐ أمنح SBA الإذن لمناقشة أي جزء من هذا الطلب مع الممثل المذكور أعلاه.

☐ **لا** أمنح SBA الإذن لمناقشة أي جزء من هذا الطلب مع الممثل المذكور أعلاه.

18. معلومات ACH

اسم البنك:

رقم التحويل:

رقم الحساب:

SAMPLE

رقم تحكم الإدارة والميزانية (OMB) هو 3245-0406
تاريخ انتهاء الصلاحية: 2020/30/9

الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة

قروض الإصابة الاقتصادية الناجمة عن الكوارث

الاتفاقات والشهادات

نيابة عن الموقعين أدناه بشكل فردي وعن شركة مقدم الطلب:

أنا/نحن نفوض شركة التأمين الخاصة بي، أو البنك، أو المؤسسة المالية، أو الدائنين الآخرين لإصدار جميع السجلات والمعلومات اللازمة لمعالجة هذا الطلب إلى SBA ولكي تحصل SBA على معلومات ائتمانية حول الأفراد الذين يكملون هذا الطلب.

إذا تمت الموافقة على قرضي/قرضنا، فقد تكون هناك حاجة إلى معلومات إضافية قبل إغلاق القرض. سيتم إخطار/إخطارنا كتابيًا بالمعلومات المطلوبة للحصول على أموال القروض الخاصة بي/بنا. أنا/نحن بموجب هذا نفوض SBA للتحقق من معلومات التوظيف السابقة والحالية وتاريخ الراتب حسب الحاجة لمعالجة وخدمة قرض الكوارث.

أنا/نحن نفوض SBA، وفقًا لما يقتضيه قانون الخصوصية، بالكشف عن أي معلومات تم جمعها فيما يتعلق بهذا التطبيق إلى المنظمات الفيدرالية أو التابعة للولاية أو المحلية أو القبلية أو المنظمات غير الربحية (مثل جيش الخلاص التابع للصليب الأحمر، خدمات الكوارث مينونايت، شركاء موارد SAB) بغرض مساعدتي في طلب SBA الخاص بي/بنا، وتقييم الأهلية للحصول على مساعدة إضافية، أو إخطاري بتوافر هذه المساعدة.

لن نستبعد أنا/نحن من المشاركة أو منع مزايا، أو خلاف ذلك التعرض للتمييز بموجب أي برنامج أو نشاط أتلقى/نتلقى فيه مساعدة مالية فيدرالية من SBA أو أي شخص على أساس العمر أو اللون أو الإعاقة أو الحالة الاجتماعية أو الأصل القومي أو العرق أو الدين أو الجنس.

أنا/نحن سنقدم تقريرًا إلى مكتب SBA للمفتش العام، 20416 Washington, DC، أي موظف فيدرالي يقدم، مقابل تعويض من أي نوع، المساعدة في الموافقة على هذا القرض. أنا/نحن لم ندفع لأي شخص مرتبط بالحكومة الفيدرالية للمساعدة في الحصول على هذا القرض.

شهادة للحصول على معلومات صادقة: بالتوقيع على هذا الطلب، فإنك تقر بأن جميع المعلومات في طلبك والمقدمة مع طلبك حقيقية وصحيحة على حد علمك، وأنك ستقدم معلومات حقيقية في المستقبل.

تحذير: أي شخص يسيء استخدام عائدات قرض الكوارث من SBA بشكل خاطئ يكون مسؤولاً مدنيًا أمام المدير بمبلغ يساوي مرة ونصف مقدار المبلغ الأصلي للقرض بموجب 15 USC. 636(b). بالإضافة إلى ذلك، قد ينتج عن أي بيان كاذب أو تضليل إلى SBA عقوبات جنائية أو مدنية أو إدارية بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: 1) الغرامات والسجن، أو كليهما، تحت 15 USC. 645, 18 U.S.C. 1001, 18 U.S.C 1040, 18 U.S.C. 1014, 18 U.S.C. 3571 وأي قوانين أخرى سارية؛ 2) ثلاثة أضعاف الأضرار والعقوبات المدنية بموجب قانون المطالبات الكاذبة، 31 U.S.C. 3729؛ 3) تعويضات مزدوجة وعقوبات مدنية بموجب قانون برنامج التعويضات المدنية للاحتيال، 31 U.S.C. 3802؛ و 4) تعليق و/أو حظر جميع معاملات المشتريات وغير المشتريات الفيدرالية. قد تزيد الغرامات القانونية إذا تم تعديلها من خلال قانون تحسين قانون تعديل التضخم للعقوبات المدنية الفيدرالية قانون التحسينات لعام 2015.

التوقيع: التاريخ:

اسم الموقع:

اللقب:

SAMPLE

رقم تحكم الإدارة والميزانية (OMB) هو 3245-0406
تاريخ انتهاء الصلاحية: 2020/30/9

الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة

استمارة طلب قروض الإصابة الاقتصادية الناجمة عن الكوارث كوفيد-19

أدخل المعلومات الإضافية هنا. يرجى الرجوع إلى القسم والعنوان.

SAMPLE

رقم تحكم الإدارة والميزانية (OMB) هو 3245-0406
تاريخ انتهاء الصلاحية: 2020/30/9

الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة

البيانات المطلوبة بموجب القوانين والأوامر التنفيذية

ملحوظة: يرجى القراءة والاحتفاظ بها لسجلاتك

للامتثال للتشريع الذي أقره الكونغرس والأوامر التنفيذية الصادرة عن الرئيس، يجب على الوكالات التنفيذية الفيدرالية، بما في ذلك هيئة المشروعات الصغيرة (SBA)، إبلاغك ببعض المعلومات. يمكنك العثور على اللوائح والسياسات التي تنفذ هذه القوانين والأوامر التنفيذية في الباب 13، مدونة اللوائح الفيدرالية (CFR)، الفصل 1، أو إجراءات التشغيل القياسية (SOPs) الخاصة بنا. من أجل تقديم الإشعارات المطلوبة، فيما يلي ملخص موجز لمختلف القوانين والأوامر التنفيذية التي تؤثر على برامج قروض SBA. يمكن العثور على مسرد للمصطلحات في Disasterloan.sba.gov.

قانون حرية المعلومات (5 U.S.C. § 552)

ينص هذا القانون، مع بعض الاستثناءات، على أنه يجب علينا جعل السجلات أو أجزاء من السجلات الواردة في ملفاتنا متاحة للأشخاص الذين يطلبونها. يتضمن هذا بشكل عام معلومات إحصائية مجمعة حول برامج القروض الخاصة بالكوارث ومعلومات أخرى مثل أسماء المقترضين (ومسؤوليهم أو مديريهم أو حملة الأسهم أو الشركاء)، ومبالغ القروض عند الاستحقاق، والضمانات المعلنة، والغرض العام من القروض. نحن لا نوفر بشكل روتيني لأطراف ثالثة بيانات الملكية الخاصة بك دون إخطارك أولاً، المطلوب بموجب الأمر التنفيذي 12600، أو المعلومات التي من شأنها أن تسبب ضررًا تنافسيًا أو تشكل غزوًا غير مبرر للخصوصية الشخصية.

يجب أن تصف طلبات قانون حرية المعلومات (FOIA) السجلات المحددة التي تريدها. للحصول على معلومات حول قانون حرية المعلومات، اتصل برئيس مكتب حرية المعلومات 409 3rd Street، SW، 5900 Suite، Washington, DC 20416، أو عبر البريد الإلكتروني على foia@sba.gov.

قانون الخصوصية (5 U.S.C. § 552a)

يمكن لأي شخص طلب رؤية أو الحصول على نسخ من أي معلومات شخصية لدينا في ملفك. أي معلومات شخصية في ملفك يتم استردادها بواسطة معرّفات فردية، مثل الاسم أو رقم الضمان الاجتماعي محمية بموجب قانون الخصوصية، مما يعني أن طلبات الحصول على معلومات عنك قد يتم رفضها ما لم نحصل على إذن كتابي منك لإفشاء المعلومات لمقدم الطلب أو ما لم تخضع المعلومات للكشف بموجب قانون حرية المعلومات. يحتوي قسم الاتفاقيات والشهادات من هذا النموذج على إذن خطي لنا بالكشف عن المعلومات الناتجة عن هذه المجموعة إلى خدمات الإغاثة في حالات الكوارث المحلية أو الخاصة.

يخول قانون الخصوصية SBA للقيام ببعض "الاستخدامات الروتينية" للمعلومات المحمية بموجب هذا القانون. أحد الاستخدامات الروتينية لنظام سجلات SBA للقروض هو أنه عندما تشير هذه المعلومات إلى انتهاك أو انتهاك محتمل للقانون، سواء كان مدنيًا أو جنائيًا أو إداريًا بطبيعته، يجوز لـ SBA إحالته إلى الوكالة المناسبة، سواء كانت فيدرالية أو حكومية أو محلية أو أجنبية، المسؤول عن أو متورط بطريقة أخرى في التحقيق أو المقاضاة أو الإنفاذ أو منع مثل هذه الانتهاكات. الاستخدام الروتيني الآخر للمعلومات الشخصية هو المساعدة في الحصول على تقارير مكتب الائتمان، بشأن المتقدمين للحصول على قروض الكوارث والضامنين لأغراض إنشاء وخدمة وتصفية قروض الكوارث. انظر، 69 F.R. 58598 و58617 (وتعديلها من وقت لآخر) للخلفية الإضافية والاستخدامات الروتينية الأخرى.

بموجب أحكام قانون الخصوصية، لا يُطلب منك تقديم أرقام الضمان الاجتماعي. (ولكن انظر المعلومات الواردة في قانون تحصيل الديون

SAMPLE

أدناه) نحن نستخدم أرقام الضمان الاجتماعي للتمييز بين الأشخاص الذين لديهم أسماء متشابهة أو نفس الاسم بالنسبة لقرارات الائتمان ولأغراض تحصيل الديون. قد لا يؤثر الفشل في تقديم هذا الرقم على أي حق أو منفعة أو امتياز يحق لك بموجب القانون، ولكن الحصول على الرقم يجعل من السهل علينا التعرف بدقة أكبر على من تنطبق معلومات الائتمان العكسية والاحتفاظ بسجلات قروض دقيقة.

ملحوظة: يجوز لأي شخص مهتم بجمع المعلومات واستخدامها والكشف عنها، وفقًا لقانون الخصوصية، الاتصال برئيس مكتب حرية المعلومات/PA أو 409 3rd Street SW أو 5900 Suite أو Washington، DC 20416 أو عبر البريد الإلكتروني على foia@sba.gov للحصول على معلومات حول إجراءات الوكالة المتعلقة بقانون الخصوصية وقانون حرية المعلومات.

قانون تحصيل الديون لعام 1982؛ قانون تخفيض العجز لعام 1984؛ قانون تحسين تحصيل الديون لعام 1996 ومواد أخرى (31 U.S.C. 3701 ET SEQ.)

تتطلب هذه القوانين منا أن نجمع بقوة أي مدفوعات للقرض المتأخر وتطلب منك تقديم رقم تعريف دافع الضرائب الخاص بك إلينا عند التقدم للحصول على قرض. إذا تلقيت قرضًا ولم تقم بسداد مدفوعات عند استحقاقها، فقد نتخذ إجراء أو أكثر من الإجراءات التالية (قد لا تكون هذه القائمة شاملة):

- الإبلاغ عن التأخير في مكاتب إعداد التقارير الائتمانية.
- تعويض المبالغ المستردة من ضريبة الدخل الخاصة بك أو المبالغ الأخرى المستحقة للحكومة الفيدرالية.
- إحالة الحساب إلى وكالة تحصيل خاصة أو وكالة أخرى تدير مركز تحصيل الديون.
- تعليق أو منعك من التعامل مع الحكومة الفيدرالية.
- إحالة القرض الخاص بك إلى وزارة العدل.
- تنفيذ حبس الرهن الضمني أو اتخاذ إجراءات أخرى مسموح بها على أدوات القرض.
- حجز الأجور.
- بيع الدين الخاص بك.
- التقاضي أو حبس الرهن.

الحق في قانون الخصوصية المالية لعام 1978 (12 U.S.C. § 3401 ET SEQ.)

يخطرك هذا، وفقًا لما يقتضيه قانون الحق في الخصوصية المالية لعام 1978 (القانون)، بحقنا في الوصول إلى السجلات المالية التي تحتفظ بها المؤسسات المالية التي كانت أو تعمل معك أو مع شركتك. وهذا يشمل المؤسسات المالية المشاركة في القروض أو ضمانات القروض.

ينص القانون على أنه يجوز لنا الوصول إلى سجلاتك المالية عند النظر في أو إدارة قرض حكومي أو مساعدة ضمان القرض لك. يجب أن نعطي مؤسسة مالية شهادة امتثالنا للقانون عندما نطلب أولاً الوصول إلى سجلاتك المالية. ليس هناك أية شهادات أخرى مطلوبة للوصول في وقت لاحق. تستمر حقوق الوصول الخاصة بنا لمدة أي قرض معتمد أو ضمان قرض. لسنا ملزمين بإعطائك أي إشعار إضافي بحقوق الوصول الخاصة بنا أثناء مدة القرض أو ضمان القرض.

يجوز لنا أن ننقل إلى أي سلطة حكومية أخرى أي سجلات مالية مدرجة في طلب قرض أو عن قرض معتمد أو ضمان قرض حسب الضرورة لمعالجة أو ضمان أو تصفية أو حجز قرض أو ضمان قرض. لن نسمح بأي تحويل لسجلاتك المالية إلى سلطة حكومية أخرى باستثناء ما يقتضيه القانون أو يسمح به.

SAMPLE

السياسة المتعلقة بالممثلين وتعليقاتهم

عندما تتقدم بطلب للحصول على قرض SBA، يمكنك استخدام محام أو محاسب أو مهندس أو مقيم أو ممثل آخر للمساعدة في إعداد وتقديم الطلب إلينا. لا يشترط أن يكون لديك تمثيل. إذا تمت الموافقة على الطلب، فقد تحتاج إلى محام للمساعدة في إعداد إغلاق المستندات.

لا يوجد "ممثلون مفوضون" لـ SBA، بخلاف موظفينا العاديين الذين يعملون بأجر. إن دفع رسوم أو إكراميات لموظفينا غير قانوني وسيخضع المتورطين للمحاكمة.

تمنع لوائح SBA الممثلين من اقتراح أو فرض أي رسوم على الخدمات التي يتم تنفيذها فيما يتعلق بقرضك ما لم نعتبر الخدمات اللازمة والمبلغ معقولًا. تحظر اللوائح أيضًا فرض رسوم على أي التزام أو مكافأة أو وسيط أو عمولة أو إحالة أو رسوم مماثلة. لن نوافق على دفع أي مكافأة أو رسوم سمسرة أو عمولة. أيضًا، لن نوافق على رسوم تحديد الوضع أو المكتشف لاستخدام أو محاولة استخدام التأثير في عملية طلب قرض SBA.

يجب أن تكون رسوم الممثلين معقولة للخدمات المقدمة فيما يتعلق بالطلب أو الإغلاق وبناءً على الوقت والجهد المطلوبين، ومؤهلات الممثل، وطبيعة ومدى العمل المنجز.

يجب على الممثلين تنفيذ اتفاقية تعويض.

في القسم المناسب من التطبيق، يجب عليك ذكر أسماء جميع الموظفين العاملين لديك أو نيابة عنك. يجب عليك أيضًا إخطار مكتب الكوارث التابع لـ SBA كتابيًا بأسماء ورسوم أي ممثل توظفه بعد تقديم طلبك.

إذا كانت لديك أي أسئلة تتعلق بدفع الرسوم أو معقولية الرسوم، فاتصل بالمكتب الميداني الذي قدمت فيه أو ستقدم فيه طلبك.

قانون السلامة والصحة المهنية (29 U.S.C. 3651 ET SEQ.)

يخول هذا التشريع إدارة السلامة والصحة المهنية (OSHA) في وزارة العمل لمطالبة الشركات بتعديل المرافق والإجراءات لحماية الموظفين عند الاقتضاء. إذا لم تقم شركتك بذلك، فقد تتم معاقبتك، أو إجبارك على الإغلاق أو منعك من بدء العمليات في منشأة جديدة. ولهذا السبب، قد نطلب منك معلومات لتحديد ما إذا كانت شركتك تمتثل للوائح إدارة السلامة والصحة المهنية وقد تستمر في العمل بعد الموافقة على القرض أو صرفه. يجب أن تصرح لنا بأنه تم تحديد متطلبات إدارة السلامة والصحة المهنية (OSHA) التي تنطبق على شركتك وأنك، على حد علمك، تمتثل

SAMPLE