Paycheck Protection Program (Gehaltsscheckschutzprogramm)

Antragsformular 3508EZ auf Erlass des PPP-Darlehens

OMB Kontrollnummer 3245-0407
Ablaufdatum: 31.10.2020

Eingetragener Firmenname („Darlehensnehmer“)	Ggfs. DBA (Firmenname) oder Handelsname	
Firmenadresse	**Firmen-Steueridentifikationsnummer TIN (EIN, SSN)**	**Telefon geschäftlich**
		( ) -
	Kontaktperson	**E-Mail-Adresse**

SBA PPP-Darlehensnummer: _____ **Darlehensgeber PPP-Darlehensnummer:** _____

Betrag des PPP-Darlehens: _____ **Datum der Auszahlung des PPP-Darlehens:** _____

Mitarbeiter zum Zeitpunkt der Beantragung des Darlehens: _____ **Mitarbeiter zum Zeitpunkt der Beantragung des Erlasses:** _____

EIDL-Vorschussbetrag: _____ **EIDL-Antragsnummer:** _____

Zeitplan der Personalabrechnung: Die Häufigkeit, mit der die Löhne der Arbeitnehmer bezahlt werden, ist:

☐ **Wöchentlich** ☐ **Zweiwöchentlich** (jede zweite Woche) ☐ **Zweimal im Monat** ☐ **Monatlich** ☐ **Andere** _____

Abgedeckter Zeitraum: _____ bis _____

Abgedeckter Zeitraum bei alternativer Gehaltsabrechnung, falls zutreffend: _____ bis _____

Wenn der Darlehensnehmer (zusammen mit etwaigen Geschäftspartnern) PPP-Darlehen über 2 Millionen US-Dollar erhalten hat, prüfen Sie Folgendes: ☐

Berechnung des erlassenen Betrags:

Lohnkosten und nicht mit Lohn verbundene Kosten

Zeile 1. Lohnkosten: _____

Zeile 2. Zahlungen von Hypothekenzinsen des Unternehmens: _____

Zeile 3. Miet- oder Leasingzahlungen des Unternehmens: _____

Zeile 4. Zahlungen an Versorgungsunternehmen: _____

Potentielle erlassene Beträge

Zeile 5. Modifizierte Summe (multiplizieren Sie Zeile 6 mit Zeile 7): _____

Zeile 6. Betrag des PPP-Darlehens: _____

Zeile 7. Lohnkosten 60% Anforderung (dividieren Sie Zeile 1 durch 0.60): _____

Zu erlassener Betrag

Zeile 8. Zu erlassener Betrag (geben Sie den niedrigsten Betrag der Zeilen 5, 6 und 7 ein): _____

Hinweis: Für Zahlen und Dezimalstellen wird das Standardformat der USA verwendet

Mit Ihrer Unterschrift übernehmen Sie die folgenden Stellungnahmen und Bestätigungen im Namen des Darlehensnehmers:

Der bevollmächtigte Vertreter des Darlehensnehmers bestätigt alle der folgenden Punkte einzeln mit seinen **Initialen**.

_____ Der Dollarbetrag, für den ein Erlass beantragt wird:

- wurde für Kosten verwendet, die für einen Erlass in Frage kommen (Lohnkosten zur weiteren Beschäftigung von Mitarbeitern; Zahlungen von Hypothekenzinsen des Unternehmens; Miet- oder Leasingzahlungen des Unternehmens oder Zahlungen an Versorgungsunternehmen);
- beinhaltet Lohnkosten in Höhe von mindestens 60% des zu erlassenen Betrags;
- für einen abgedeckten Zeitraum von 24 Wochen überschreitet dieser nicht 2.5 Monate einer Vergütung des Jahres 2019 für einen Eigentümer-Mitarbeiter oder selbstständigen Erwerbstätigen/allgemeinen Partner, mit einem Höchstwert von 20,833 US-Dollar pro Person und
- wenn der Darlehensnehmer eine 8-wöchige Deckungsperiode gewählt hat, darf die Entschädigung für Eigentümer-Angestellte oder selbständige Einzelpersonen/persönlich haftende Gesellschafter im Jahr 2019 für 8 Wochen nicht überschritten werden, maximal 15,385 US-Dollar pro Person.

_____ Ich bin mir bewusst, dass, wenn die Geldmittel mit Absicht für unbefugte Zwecke verwendet werden, die Bundesregierung eine Rückerstattung der Darlehensbeträge fordern kann und/oder zivilrechtliche oder strafrechtliche Betrugsvorwürfe einleiten wird.

_____ Der Darlehensnehmer hat die Gehälter oder Stundenlöhne für einen Mitarbeiter während des gedeckten Zeitraums oder des abgedeckten Zeitraums für alternative Gehaltsabrechnungen im Vergleich zum Zeitraum zwischen dem 1. Januar 2020 und dem 31. März 2020 nicht um mehr als 25 Prozent gesenkt. Für die Zwecke dieser Zertifizierung umfasst der Begriff „Arbeitnehmer“ nur diejenigen Arbeitnehmer, die während eines einzigen Zeitraums im Jahr 2019 keine Löhne oder Gehälter zu einem Jahreslohn in Höhe von mehr als 100,000 US-Dollar erhalten haben.

_____ Der Darlehensnehmer hat die Zahlungen für die in Frage kommenden Lohnkosten und nicht mit Lohn verbundenen Kosten, für die der Darlehensgeber einen Erlass beantragt, genau überprüft.

_____ Ich habe dem Darlehensgeber die erforderliche Dokumentation mit den Lohnkosten, dem Vorhandensein von Verpflichtungen und Dienstleistungen (falls zutreffend) vor dem 15. Februar 2020 zukommen lassen, einschließlich in Frage kommende Zahlungen von Hypothekenzinsen, Miet- oder Leasingzahlungen des Unternehmens und Zahlungen an Versorgungsunternehmen.

_____ Die in diesem Antrag und die in allen weiteren Unterlagen und Formularen in allen materiellen Belangen angegebenen Informationen sind richtig und korrekt. Ich verstehe, dass wissentliche Falschangaben, um einen Erlass eines von der SBA garantierten Darlehens zu erhalten, nach dem Gesetz mit Freiheitsstrafe, gemäß 18 USC 1001 und 3571 mit bis zu fünf Jahren Gefängnis und/oder einer Geldstrafe von bis zu 250,000 US-Dollar; gemäß 15 USC 645 mit bis zu zwei Jahren Gefängnis und/oder einer Geldstrafe von bis zu 5,000 US-Dollar; und, falls sie einer bundesstaatlich abgesicherten Institution vorgelegt werden, gemäß 18 USC 1014 mit bis zu dreißig Jahren Gefängnis und/oder einer Geldstrafe von bis zu 1,000,000 US-Dollar, zu belangen sind.

_____ Die Steuerunterlagen, die ich dem Darlehensgeber überreicht habe, sind mit denjenigen identisch, die der Darlehensnehmer der IRS und/oder dem staatlichem Finanzamt oder dem Personalamt eingereicht hat/einreichen wird. Ich verstehe, bestätige und stimme auch zu, dass der Darlehensgeber die Steuerinformationen mit den bevollmächtigten Vertretern der SBA, einschließlich den bevollmächtigten Vertretern des Büros des SBA-Generalinspekteurs teilen kann, um sicher zu stellen, dass die PPP-Vorschriften und alle SBA-Überprüfungen eingehalten werden.

_____ Ich verstehe, bestätige und stimme zu, dass die SBA weitere Informationen zur Beurteilung der Eignung des Darlehensnehmers für das PPP-Darlehen oder für den Darlehenserlass beantragen kann und dass das Versäumnis des Darlehensnehmers, solche von der SBA beantragten Informationen bereitzustellen, dazu führen kann, dass der Darlehensnehmer für das PPP-Darlehen nicht in Frage kommt oder dass ein Erlass des Darlehens abgelehnt wird.

Darüber hinaus muss der Bevollmächtigte des Darlehensnehmers durch paraphieren von **mindestens EINEN** der beiden folgenden Punkte bestätigen, dass:

_____ Der Darlehensnehmer hat die Anzahl der Beschäftigten oder die durchschnittlich bezahlte Arbeitszeit der Beschäftigten zwischen dem 1. Januar 2020 und dem Ende des gedeckten Zeitraums nicht verringert (mit Ausnahme von Kürzungen, die sich aus der Unfähigkeit ergeben, Personen einzustellen, die am 15. Februar 2020 Beschäftigte waren, wenn der Darlehensnehmer am oder vor dem 31. Dezember 2020 keine ähnlich qualifizierten Mitarbeiter für unbesetzte Stellen einstellen konnte und die reduzierte Arbeitszeit eines Mitarbeiters, die ein Darlehensnehmer zur Wiederherstellung angeboten hatte, abgelehnt wurde).

_____ Der Darlehensnehmer konnte zwischen dem 15. Februar 2020 und dem Ende des abgedeckten Zeitraums nicht auf dem gleichen Niveau der Geschäftstätigkeit wie vor dem 15. Februar 2020 operieren, da die zwischen dem 1. März 2020 und dem 31. Dezember 2020 durch den Minister für Gesundheit und menschliche Dienste, dem Direktor der Zentren für die Kontrolle und Prävention von Krankheiten oder die Arbeitsschutzbehörde im Zusammenhang mit der Einhaltung von Hygienestandards, sozialer Distanzierung oder anderen Arbeits- oder Kundensicherheitsanforderungen im Zusammenhang mit COVID-19 festgelegten Anforderungen oder Leitlinien eingehalten wurden.

Die Eignung des Darlehensnehmers für einen Darlehenserlass wird entsprechend der PPP-Regelungen und des von der SBA ausgestellten Leitfadens bis zum Datum dieses Antrags überprüft. Die SBA kann einem Darlehensgeber die Anweisung geben, den Antrag eines Darlehensnehmers auf einen Darlehenserlass abzulehnen, wenn die SBA davon ausgeht, dass der Darlehensnehmer nicht für das PPP-Darlehen berechtigt ist.

_____ _____

Unterschrift des bevollmächtigten Vertreters des Darlehensnehmers | Datum

_____ _____

Name in Druckbuchstaben | Titel

Hinweis: Für Zahlen und Dezimalstellen wird das Standardformat der USA verwendet

PPP Borrower Demographic Information Form (Demografisches Informationsformular für PPP-Kreditnehmer) (optional)

Anweisungen

1. **Zweck**. Daten über Veteranen/Geschlecht/Rasse/Ethnie werden ausschließlich für Programmmeldungen erfasst.
2. **Beschreibung**. In diesem Formular werden Informationen über die Geschäftsinhaber des Darlehensnehmers gefordert. Ergänzen Sie je nach Bedarf weitere Blätter.
3. **Definition Geschäftsinhaber**. Der Begriff „Geschäftsinhaber" bedeutet:
   - Bei einem selbstständigen Erwerbstätigen, unabhängigen Zulieferer oder einem Einzelunternehmer der selbstständige Erwerbstätige, unabhängige Zulieferer oder Einzelunternehmer.
   - Bei einer Partnerschaft alle aktiven Teilhaber und alle beschränkt haftenden Teilhaber, die 20% oder mehr des Eigenkapitals des Darlehensnehmers besitzen, oder Partner, die an der Leitung des Unternehmens des Darlehensnehmers beteiligt sind.
   - Bei einem Unternehmen alle Eigentümer von 20% oder mehr des Darlehensnehmers und jeder leitende Angestellte und Direktor.
   - Bei einer Gesellschaft mit beschränkter Haftung alle Gesellschafter, die 20% oder mehr des Darlehensnehmers besitzen, und jeder leitende Angestellte und Direktor.
   - Alle vom Darlehensnehmer beauftragten Personen, die die alltäglichen Operationen des Darlehensnehmers verwalten („wichtige Mitarbeiter").
   - Jeder Treugeber (im Englischen Trustor) (wenn der Darlehensnehmer im Besitz einer Treuhandgesellschaft ist).
   - Bei einer gemeinnützigen Organisation die leitenden Angestellten und Direktoren des Darlehensnehmers.
4. **Name des Geschäftsinhabers**. Geben Sie den vollständigen Namen des Geschäftsinhabers an.
5. **Position**. Definieren Sie die Position des Geschäftsinhabers, z. B. selbstständiger Erwerbstätiger, unabhängiger Zulieferer, Einzelunternehmer, allgemeiner Partner, Eigentümer, leitender Angestellter, Direktor, Gesellschafter oder wichtige Mitarbeiter.

Name des Geschäftsinhabers		Position
Veteran	1=Nicht Veteran; 2=Veteran; 3=Kriegsinvalide; 4=Ehepartner eines Veterans; X=Nicht angegeben	
Geschlecht	M=männlich; F=weiblich; X=nicht angegeben	
Rasse (es kann mehr als eine angegeben werden)	1=Amerikanischer Indianer oder Einheimischer aus Alaska; 2=Asiat; 3=Schwarz oder Afroamerikaner; 4=Einheimischer Hawaiianer oder Pazifikinsulaner; 5=Weiß; X=Nicht angegeben	
Ethnie	H=Hispano oder Latino; N=Nicht Hispano oder Latino; X=Nicht angegeben	

Die Angabe ist freiwillig und wird die Entscheidung des Darlehenserlasses nicht beeinflussen

Paperwork Reduction Act (Gesetz zur Vermeidung unnötiger Formulare) - Sie müssen nicht auf diese Sammlung von Informationen antworten, es sei denn, sie zeigt eine aktuell gültige OMB-Kontrollnummer an. Die geschätzte Zeit für das Ausfüllen dieses Antrags beträgt, einschließlich des Zusammentragens der benötigten Daten, 180 Minuten. Kommentare zu dieser Zeit oder zu angefragten Informationen können gesendet werden an: Small Business Administration, Director, Records Management Division, 409 3rd St., SW, Washington DC 20416., und/oder SBA Desk Officer, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Washington DC 20503. **BITTE SENDEN SIE KEINE FORMULARE AN DIESE ADRESSEN.**