임금 보호 프로그램
PPP 대출 상환 감면 신청서 2020년 6월 16일 개정

OMB 관리 번호 3245-0407
만료일: 2020/10/31

PPP 대출 상환 감면 계산 양식

법적 사업 이름 ("대출자")	해당하는 경우 DBA 또는 상표명	
회사 주소	**사업 TIN (EIN, SSN)**	**회사 전화번호**
		( ) -
	기본 연락처	**이메일 주소**

SBA PPP 대출 번호: _____ **대출 기관 PPP 대출 번호:** _____

PPP 대출 금액: _____ **PPP 대출금 지급 일자:** _____

대출 신청 당시의 직원 수: _____ **대출 상환 감면 신청 당시의 직원 수:** _____

EIDL 선불금: _____ **EIDL 신청 번호:** _____

급여 일정: 직원에게 급여가 제공되는 주기는:

☐ **매주** ☐ **격주** (2주마다 한 번) ☐ **월 2회** ☐ **매달** ☐ **기타** _____

커버 기간: _____ 부터 _____

해당 경우 대체 급여 커버 기간: _____ **부터** _____

대출자가 (해당 경우, 계열사 모두와 함께) 2백만 달러가 넘는 PPP 대출을 받은 경우에는 여기에 체크하십시오: ☐

상환 감면 금액 계산법:

급여 및 비급여 인건비

1 번 줄. 인건비 (PPP Schedule A 10 번 줄 금액 기재): _____

2 번 줄. 사업 대출 이자 납부 금액: _____

3 번 줄. 사업 임대 또는 임대차 (리스) 지불 금액: _____

4 번 줄. 사업 공공 요금: _____

정규직에 해당하는 직원(FTE, Full-Time Equivalency) 및 연봉/시급 삭감용 조정 사항

5 번 줄. 총 연봉/시급 삭감 금액 (PPP Schedule A 3 번 줄 금액 기재): _____

6 번 줄. 1 번, 2 번, 3 번 및 4 번 줄의 금액을 합한 것에서 5 번 줄에 기재한 금액을 제합니다. _____

7 번 줄. FTE 삭감 지수 (PPP Schedule A 13 번 줄의 숫자 기재): _____

상환 감면 가능성이 있는 금액

8 번 줄. 수정 합계 (6 번 줄에 7 번 줄을 곱한 것): _____

9 번 줄. PPP 대출 금액: _____

10 번 줄. 인건비 60% 요건 (1 번 줄을 0.60 으로 나눈 것): _____

상환 감면 금액

11 번 줄. 상환 감면 금액(8 번, 9 번 및 10 번 줄 중에서 가장 금액이 적은 것 기재): _____

참고 사항: 숫자와 소수점은 미국 내 표준 사용법을 따름

<u>아래에 서명함과 동시에 귀하께서는 대출자 대신 다음과 같은 내용을 대표하고 인증하시게 됩니다.</u>

대출자의 위임 대리인은 다음 각 문장 옆에 모두 **이니셜을 기재**해 해당 내용을 인증합니다.

_____ 요청 상환 감면 금액 _____ 달러는
- 상환 감면을 받을 자격이 있는 비용 지불에 사용되었음(직원 유지용 인건비, 사업 대출 이자 납부, 사업 임대 또는 임대차 비용 지불, 또는 사업 공공 요금).
- 정규직에 해당하는 직원 수 및 연봉/시급 급여 삭감에 따라 해당되는 삭감 비용을 모두 포함함.
- 상환 감면 금액의 최소 60%에 해당하는 급여 인건비를 포함함.
- 24주 치 커버 기간이 적용된다면 자가 소유자나 자영업자/무한 책임 사원의 경우 개인당 최대 $20,833에 해당하는 2019년도 보상 2.5개월 치를 초과하지 않음. 그리고
- 8주 치 커버 기간을 선택했다면 자가 소유자나 자영업자/무한 책임 사원의 경우 개인당 최대 $15,385에 해당하는 2019년도 보상 8주 치를 초과하지 않음.

_____ 나는 일부러 허가되지 않은 목적으로 자금을 사용한 경우 연방 정부가 대출금 상환 및/또는 민사나 형사 사기 고발을 진행할 수 있음을 이해합니다.

_____ 대출자는 대출 상환 감면을 요청하는 급여 및 비급여 비용 중 자격 충족 비용에 대한 지불 금액을 정확하게 확인하였습니다.

_____ 나는 대출 기관에 인건비, 2020 년 2 월 15 일 전 의무 및 서비스의 존재 (해당 경우), 사업 대출 이자 납부 금액 중 자격 충족 비용, 사업 임대 또는 임대차 지불 금액, 그리고 사업 공공 요금을 확인하는 필수 서류를 제출하였습니다.

_____ 이 신청서에 제공된 정보와 증명 서류 및 양식에 제공된 모든 정보는 중요한 측면에서 모두 정확하고 진실합니다. 나는 SBA 보증 대출 상환 감면을 획득하기 위해 일부러 허위 진술을 하는 행위가 18 U.S.C. 1001 과 3571 을 포함하는 법 아래 최대 5 년의 징역 및/또는 최대 $250,000 의 벌금, 또는 15 U.S.C. 645 아래 최대 2 년의 징역 및/또는 최대 $5,000 의 징역으로 처벌을 받을 수 있으며, 신청서가 연방 보험에 가입된 기관에 제출된 경우에는 18 U.S.C. 1014 를 포함하는 법 아래 최대 30 년 및/또는 최대 $1,000,000 의 벌금으로 처벌을 받을 수 있음을 이해합니다.

_____ 내가 대출 기관에 제출한 세금 서류는 대출자가 제출한 것/국세청 및/또는 주 세무청이나 노동청에 제출할 예정인 것과 동일합니다. 나는 또 대출 기관이 PPP 요건 준수와 모든 SBA 검토 목적으로 SBA 감사관실의 위임 대리인을 포함하는 SBA 위임 대리인과 세금 정보를 공유할 수 있음을 이해하고, 인정하며, 이에 동의합니다.

_____ 나는 SBA 가 대출자의 PPP 대출 자격과 대출 상환 감면 자격을 판단하기 위한 목적으로 추가 정보를 요청할 수 있으며, SBA 가 요청한 정보를 제공하지 못하는 경우 대출자가 PPP 대출을 받을 자격이 없었다는 결정이 내려지거나 대출자의 대출 상환 감면 신청서 거부에 이를 수 있음을 이해하고, 인정하며, 이에 동의합니다.

_____ PPP Schedule A 의 FTE 삭감 안전 규칙 1 의 박스에 체크한 경우, 해당 대출자는 2020 년 2 월 15 일과 커버 기간 마지막 사이에 보건복지부 장관, 질병 관리 예방 센터 본부장, 또는 산업 안전 보건 위원회가 COVID-19 관련 위생, 사회적 거리 두기, 또는 기타 직업이나 고객 안전 요건 기준의 유지와 관해 2020 년 3 월 1 일과 2020 년 12 월 31 일 사이에 설립한 요건이나 발행한 지침을 준수하기 위해 2020 년 2 월 15 일 전과 같은 수준의 사업 활동을 운영할 수 없었습니다.

대출자의 대출 상환 감면 자격은 SBA가 본 신청서의 날짜까지 발행한 지침과 PPP 규정에 따라 평가됩니다. SBA는 대출자가 PPP 대출을 받을 자격이 없었다고 판단하는 경우 대출 기관이 대출자의 대출 상환 감면 신청서를 거부하게 할 수 있습니다.

_____ _____
대출자의 위임 대리인 서명 날짜

_____ _____
정자체 이름 직함

PPP Schedule A

PPP Schedule A 용지, 표 1 총액

1 번 줄. PPP Schedule A 용지, 표 1 의 현금 보상(박스 1) 금액을 기재합니다: _____

2 번 줄. PPP Schedule A 용지, 표 1 의 평균 FTE(박스 2) 금액을 기재합니다: _____

3 번 줄. PPP Schedule A 용지, 표 1 의 연봉/시급 삭감 비용(박스 3)을 기재합니다: _____
PPP Schedule A 용지, 표 1 에 나열된 각 직원의 커버 기간 또는 대체 급여 커버 기간 동안의 평균 연봉이나 시급이 2020 년 1 월 1 일에서 2020 년 3 월 31 일 사이 해당 직원의 평균 연봉이나 시급의 최소 75%에 해당하는 금액이었다면 여기에 체크하고 ☐ 3 번 줄에 **0** 을 기재하십시오

PPP Schedule A 용지, 표 2 총액

4 번 줄. PPP Schedule A 용지, 표 2 의 현금 보상(박스 4) 금액을 기재합니다: _____

5 번 줄. PPP Schedule A 용지, 표 2 의 평균 FTE(박스 5) 금액을 기재합니다: _____

커버 기간 또는 대체 급여 커버 기간 동안의 현금 외 보상 인건비

6 번 줄. 대출자가 직원 건강 보험의 고용주 기여분에 지불한 총비용: _____

7 번 줄. 대출자가 직원 퇴직 연금의 고용주 기여분에 지불한 총비용: _____

8 번 줄. 대출자가 직원 보상 금액에 따라 직원에게 부과된 고용주 주 및 지방세에 지불한 총비용: _____

소유주 보상

9 번 줄. 자가 소유자/자영업자/무한 책임 사원에게 지불한 총비용: _____
이 금액을 PPP Schedule A 용지 표 1 이나 2 에 포함하지 마십시오. 하나 이상의 인물이 포함된 경우 각 인물의 이름과 지불 금액을 나열한 표를 따로 첨부하십시오.

총 인건비

10 번 줄. 인건비 (1 번, 4 번, 6 번, 7 번, 8 번 및 9 번 줄을 합한 것): _____

정규직에 해당하는 직원(FTE, Full-Time Equivalency) 삭감 계산
다음 세 가지 기준 중 하나라도 충족한다면 올바른 박스에 체크하고, 11번 줄과 12번 줄을 건너뛴 후, 13번 줄에 **1.0**을 기재하시기 바랍니다. 아닌 경우에는 11번, 12번 및 13번 줄을 기재하십시오.

직원 수나 평균 유급 시간 삭감 없음: 2020년 1월 1일에서 커버 기간 끝의 기간 동안 직원 수나 직원의 평균 급여 시간을 삭감하지 않았다면 여기에 체크하십시오 ☐.

FTE 삭감 안전 규칙: 2020년 2월 15일과 커버 기간 마지막 사이에 보건복지부 장관, 질병 관리 예방 센터 본부장, 또는 산업 안전 보건 위원회가 COVID-19 관련 위생, 사회적 거리 두기, 또는 기타 근로자나 고객 안전 요건 기준의 유지와 관해 2020년 3월 1일과 2020년 12월 31일 사이에 설립한 요건이나 발행한 지침을 준수하기 위해 2020년 2월 15일 전과 같은 수준의 사업 활동을 운영할 수 없었던 경우 여기에 체크하십시오 ☐.

FTE 삭감 안전 규칙 2: FTE 삭감 안전 규칙 2(PPP Schedule A 용지 참고)를 충족하는 경우 여기에 체크하십시오 ☐.

11 번 줄. 대출자가 선택한 참고 기간 동안의 평균 FTE: _____

12 번 줄. 총 평균 FTE (2 번 및 5 번 줄을 합한 것): _____

13 번 줄. FTE 삭감 지수 (12 번 줄을 11 번 줄로 나눈 것) 또는 위 기준 중 하나라도 충족하는 경우 1.0 기재: _____

PPP Schedule A 용지

표 1: 다음에 해당하는 직원을 나열합니다.

- 대출자가 커버 기간 또는 대체 급여 커버 기간 동안 고용했으며 주요 소재지가 미국인 사람, 그리고
- 2019년 내 모든 급여 기간을 합한 결과 대출자에게서 연 $100,000 이하의 보상을 받았거나 2019년에 근무하지 않았던 사람.

직원 이름	직원 식별자	현금 보상	평균 FTE	연봉/시급 삭감:
FTE 삭감 예외 사항:				
총합:		**1번 박스**	**2번 박스**	**3번 박스**

표 2: 다음에 해당하는 직원을 나열합니다.

- 대출자가 커버 기간 또는 대체 급여 커버 기간 동안 고용했으며 주요 소재지가 미국인 사람, 그리고
- 2019년 급여 기간 중 대출자에게서 연 $100,000를 초과하는 비율의 보상을 받음.

직원 이름	직원 식별자	현금 보상	평균 FTE
총합:		**4번 박스**	**5번 박스**

줄이 더 필요하면 추가 표를 첨부하십시오.

FTE 삭감 안전 규칙 2:

1단계. 2020년 2월 15일과 2020년 4월 26일 사이 대출자의 총 평균 FTE를 기재합니다. PPP Schedule A 용지에서 평균 FTE 계산에 사용한 것과 동일한 방법을 사용하십시오. 모든 직원의 값을 합합니다: _____

2단계. 2020년 2월 15일을 포함하는 급여 기간 내 총 FTE를 기재합니다. 1단계에서 사용한 것과 같은 방법을 따릅니다: _____.

3단계. 2단계에 기재한 값이 1단계에 기재한 값보다 크면 4단계로 넘어갑니다. 아니면 FTE 삭감 안전 규칙 2를 적용할 수 없으며, 대출자는 PPP Schedule A의 12번 줄을 11번 줄로 나누어서 13번 줄을 계산해야 합니다.

4단계. 2020년 12월 31일과 본 신청서 제출 날짜 중 더 빠른 쪽의 대출자 총 FTE를 기재합니다: _____.

5단계. 4단계의 입력 값이 2단계의 입력 값보다 크거나 이와 같으면 FTE 삭감 안전 규칙 2가 충족되었으며 PPP Schedule A 13번 줄에 1.0을 기재합니다. 아니면 FTE 삭감 안전 규칙 2를 적용할 수 없으며, 대출자는 PPP Schedule A의 12번 줄을 11번 줄로 나누어서 13번 줄을 계산해야 합니다.

PPP 대출자 인구 통계 정보 양식 (선택 사항)

지침

1. **목적.** 재향 군인/성별(젠더)/인종/민족 데이터는 프로그램 보고 목적으로만 수집됩니다.
2. **설명.** 이 양식은 대출자의 주체에 대한 정보를 요청합니다. 필요한 경우 추가 종이를 첨부하시기 바랍니다.
3. **주체의 정의.** "주체"의 뜻은 다음과 같습니다.
   - 자영업자나 독립 계약자, 또는 단독 소유주의 경우 자영업자, 독립 계약자, 또는 단독 소유주 자신.
   - 동업자의 경우 대출자의 지분 20% 이상을 보유한 모든 무한 책임 사원과 유한 책임 사원, 또는 대출자의 사업 관리에 참여하는 동업자.
   - 기업의 경우 대출자의 지분 20% 이상을 보유한 소유주 모두와 각 임원 및 책임자.
   - 유한 책임 회사의 경우 대출자의 지분 20% 이상을 보유한 구성원 모두와 각 임원 및 책임자.
   - 대출자의 일일 사업 운영을 관리하도록 고용된 모든 인물("주요 직원").
   - 신탁 설정자/위탁자(대출자가 신탁 소유인 경우).
   - 비영리 단체의 경우 대출자의 임원 책임자.
4. **주체 이름.** 주체의 이름과 성을 기재합니다.
5. **직책.** 예를 들어 자영업자, 독립 계약자, 단독 소유주, 무한 책임 사원, 소유주/주인, 책임자, 임원/회원, 또는 주요 직원 등 주체의 직책을 설명합니다.

주체 이름		직책
재향 군인	1=재향 군인이 아님, 2=재향 군인, 3=복무 중 장애를 얻은 재향 군인, 4=재향 군인의 배우자, X=공개하지 않음	
성별 (젠더)	M=남성, F=여성, X=공개하지 않음	
인종 (하나 이상 선택 가능)	1=아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민, 2=아시아인, 3=흑인 또는 아프리카계 미국인, 4=하와이 원주민 또는 태평양 제도민, 5=백인, X=공개하지 않음	
민족	H=히스패닉 또는 라틴계, N=히스패닉 또는 라틴계 외, X=공개하지 않음	

정보 공개는 자발적이며 대출 상환 감면 결정에 영향을 주지 않습니다

서류절감법 - 현재 유효한 OMB 관리 번호가 표시되지 않은 정보 수집 용지에는 응답하지 않으셔도 됩니다. 이 신청서 작성에 소요되는 예상 시간은 데이터 수집을 포함해 180분입니다. 현재 상황이나 요청 정보에 대한 의견은 다음 주소로 전달하시기 바랍니다. Small Business Administration, Director, Records Management Division, 409 3rd St., SW, Washington DC 20416, and/or SBA Desk Officer, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Washington DC 20503. **해당 주소로 양식을 보내지 마십시오.**