



오스틴 레거시 사업 구제 보조금 신청서

신청자 연락처 정보

1. 귀하의 이름이 무엇입니까?
2. 귀하의 성이 무엇입니까?
3. 사업체 서 직함이 어떻게 되시나요?
4. 귀하의 사업체 이름이 무엇입니까?
5. 귀하의 사업체가 등록된 것과 다른 이름으로 운영된다면(다음 이름으로 사업 운영 중 - DBA), 그 이름을 제시하십시오.
6. 사업체가 위치한 거리 주소와 우편 번호는 무엇입니까? (우편 사서함 번호는 안됨)
 - a. 사업체가 여러 곳에 있을 경우 한 곳의 주소만을 제공하십시오.
7. 만약 사업체가 위치한 거리 주소와 우편 주소가 다를 경우, 해당 우편 주소와 우편 번호는 무엇입니까?
8. 이 신청 프로그램과 관련하여 귀하에게 연락하려면 어떤 이메일 주소를 사용해야 합니까?
9. 이 신청서와 관련하여 연락드리려면 어떤 전화번호를 사용해야 하나요?

귀하(신청자)에 관한 정보

10. 나이가 어떻게 되십니까?
 - a. 19 세 이하
 - b. 20-29 세
 - c. 30-39 세
 - d. 40-49 세
 - e. 50-59 세
 - f. 60 세 이상
 - g. 밝히고 싶지 않습니다.



11. 성별이 어떻게 되십니까?

- a. 여성
- b. 남성
- c. 여성도 남성도 아님
- d. 기타
- e. 밝히고 싶지 않습니다.

12. 귀하가 선호하는 대명사는 무엇입니까?

- a. 그녀/그녀를
- b. 그/그를
- c. 그들/그들을
- d. 기타 (구체적 명시)

13. 귀하의 인종/민족성은 무엇입니까?

- a. 아시아인
- b. 흑인 또는 아프리카계 미국인
- c. 히스패닉계 또는 라틴계
- d. 중동, 아랍, 또는 북아프리카인
- e. 미국 원주민 또는 알래스카 원주민
- f. 하와이 원주민 또는 다른 태평양 섬 사람
- g. 백인
- h. 다인종 또는 다민족성
- i. 위에 언급되지 않은 인종 또는 민족성
- j. 밝히고 싶지 않습니다.

귀하의 사업에 관한 정보

14. 귀하 사업체의 사업주 식별 번호(EIN)는 무엇입니까? 자세한 내용은 다음을 참조하세요:

<https://www.irs.gov/businesses/small-businesses-self-employed/employer-id-numbers>

15. 귀하 사업체의 소유 구조는 어떻게 됩니까? 참고: 비영리 단체 및 개인 기업은 오스틴 레거시 사업 구제 보조금 기금에 지원할 수 없습니다.

- b. 합명 회사
- c. 유한 책임 회사(LLC)
- d. 법인
- e. 기타 법인



16. 이 보조금 프로그램에 대한 자격을 얻으려면 신청자가 레거시 사업의 정의를 충족해야 합니다. 이 보조금 프로그램의 목적상, 레거시 사업은 다음과 같이 정의됩니다: 현재 오스틴 시의회 구역 내에 있는 지역에서 적어도 20 년 동안 공개적으로 대면하는 물리적(오프라인 가게) 사업체에서 운영된 사업입니다. 레거시 사업은 20 년 동안 위치를 변경했을 수 있지만, 20 년 동안 현재 오스틴 시의회 구에 있는 지역에 위치하고/하거나 본사를 두고 있어야 합니다. 저는 저의 사업이 앞서 정의된 레거시 사업의 요구 사항과 정의를 충족함을 증명합니다.
17. 이 프로그램의 목적상, 기업은 다음의 사업 유형에 따라 운영되어야 합니다. 아래에서 사업 유형을 선택하십시오. 귀하의 사업체는 아래 나열된 유형 중 하나로 운영되지 않는 경우 보조금 지원을 받을 수 없습니다.
- a) **미술관/박물관:** 예술인, 예술가 집단 또는 예술 문화 단체가 제작한 다양한 매체의 예술 작품을 전시, 공연 및/또는 판매하는 것이 주된 기능과 임무인 일반 관중이 접근 가능한 시설입니다.
 - b) **예술 회관:** 이 부분에 정의된 공연장/극장 또는 박물관/미술관입니다.
 - c) **술집:** 점포 내에서 소비하기 위한 주류 제조 및/또는 소매 판매에 종사하는 기업입니다. 총 수입의 최소 49% 이상을 현장 주류 판매에서 얻어야 합니다.
 - d) **라이브 음악 공연장:** 라이브 음악 프로그램을 기획하는 것이 사업의 주요 기능이고/이거나 사업장이 라이브 음악 용도이며, 공연장이 모든 공연에 대한 판매 수익의 일부, 보증 또는 상호 이익이 되는 기타 공식 계약을 통해 작업 대금을 받을 수 있는 아티스트의 자격을 명확하게 확립하는 장소입니다. 라이브 음악 공연장은 라이브 음악 소비자 및/또는 라이브 음악 프로그램을 위한 용도로, 다음 중 적어도 5 개가 존재하는 것으로 표시된 사업의 주요 요소입니다.
 - 1. 정의된 공연 및 관중 공간;
 - 2. 음량 조정 책상, 장내 방송(PA) 설비 및 조명 장치;
 - 3. 백 라인;
 - 4. 다음 중 최소 2 명: (i) 음향 엔지니어, (ii) 부커, (iii) 기획자, (iv) 무대 관리자 또는 (v) 보안 요원;
 - 5. 티켓 발매 또는 정문 입장료를 통해 일부 음악 공연에 대한 부가 비용을 보상합니다;
 - 6. 인쇄물 및 전자 출판물의 공연물 목록을 통해 특정 행위를 광고합니다;
 - 7. 운영 시간이 공연 시간과 일치합니다; 또는
 - 8. 적어도 일주일에 5 일은 라이브 음악 공연을 기획합니다.
 - e) **공연장/극장:** 오스틴에 본사를 둔 한 시설로, 예술가 또는 예술 및 문화 단체가 제작한 라이브 공연, 연극, 라이브 음악, 영화 상영 또는 기타 예술 작품 공연을 공연하는 것이 주요 기능과 임무이며 일반 대중이 이용할 수 있는 곳입니다.

- f) **식당:** 내부 소비, 외부 소비 또는 즉시 소비할 수 있는 상태로 식품 및 음료의 준비 및 소매 판매에 사용중인 시설입니다. 총 수입의 최소 51%는 조제 식품 판매에서 얻어야 합니다.

18. 몇 년도에 사업을 시작했습니까? (언제부터 대중에게 상품이나 서비스를 제공하기 시작했습니까?)

19. 귀하 사업체의 사업 소유자를 대표하는 인종(들)/민족성은 무엇입니까? (각 인종/민족성별 소유권 지분을 100%에 이르는 백분율로 나타냅니다.)

- a. 아시아인
- b. 흑인 또는 아프리카계 미국인
- c. 히스패닉계 또는 라틴계
- d. 중동, 아랍, 또는 북아프리카인
- e. 미국 원주민 또는 알래스카 원주민
- f. 하와이 원주민 또는 다른 태평양 섬 사람
- g. 백인
- h. 다인종 또는 다민족성
- i. 위에 언급되지 않은 인종 또는 민족성
- j. 밝히고 싶지 않습니다

20. 귀하의 사업 소유자들을 대표하는 성별은 무엇입니까?

- a. 여성
- b. 남성
- c. 여성도 남성도 아님
- d. 기타
- e. 밝히고 싶지 않습니다.

21. 귀하의 사업체는 어느 시의회 구역에 있습니까?

귀하의 시의회 구역을 여기서 확인하세요: <http://www.austintexas.gov/GIS/CouncilDistrictMap/>

- a. 1 구역 (임시 시장: 나타샤 하퍼 매디슨)
- b. 2 구역 (의원: 바네사 푸엔테스)
- c. 3 구역 (의원: 피오 렌테리아)
- d. 4 구역 (의원: 그렉 카사르)
- e. 5 구역 (의원: 앤 키친)
- f. 6 구역 (의원: 매켄지 켈리)
- g. 7 구역 (의원: 레슬리 풀)
- h. 8 구역 (의원: 페이지 엘리스)



- i. 9 구역 (의원: 캐티 토보)
- j. 10 구역 (의원: 엘리슨 앨터)
- k. 오스틴 시의회 구역 밖 (부적격)

코로나-19 가 귀하의 사업에 끼친 영향

- 22. 2019 년 역년 사업체 급여 지출 총액은 얼마였습니까?
- 23. 2020 년 3 월부터 2021 년 1 월까지 귀사에서 지출한 급여 총액은 얼마입니까?
- 24. 귀하의 사업체는 다음 년도에 득실이 없거나 또는 흑자를 달성했습니까:
 - 1. 2018 년에?
 - 2. 2019 년에?
- 25. 귀하의 회사의 근로자들에게 지급되는 평균 임금은 얼마입니까?
 - 1. 시간당 \$10 미만입니다.
 - 2. 시간당 10 달러에서 15 달러 사이입니다.
 - 3. 시간당 15 달러 이상입니다.
- 26. 다음 년도에 3 월부터 12 월까지 총 수입 또는 총 수익은 얼마였습니까?
 - 1. 2019 년
 - 2. 2020 년
- 27. 현재 보유하고 있는 영업 자금은 몇 개월치입니까?
 - 1. 1 개월 미만
 - 2. 1 개월에서 3 개월 사이
 - 3. 3 개월 이상
- 28. 귀하의 회사는 임대료나 주택담보대출 상환금이 몇 달이나 연체되었습니까?
 - 1. 연체 없이 지불하고 있습니다
 - 2. 1~2 개월 정도 연체되었습니다
 - 3. 2 개월 이상 연체되었습니다
- 29. 코로나-19 및 관련 둔화 현상으로 인해 귀사는 다음과 같은 손실을 경험했습니다. (해당되는 모든 사항에 체크하세요)
 - a. 매출 감소
 - b. 사업 비용 증가



- c. 임대료 또는 주택담보대출 상환이 불가능한 상태
- d. 행사 취소
- e. 공급망 주문 이행의 어려움
- f. 직원의 급여/월급 삭감
- g. 직원의 퇴사
- h. 차별
- i. 환불되지 않는 보증금, 임대 및 기타 계약금으로 인한 손실

30. 코로나-19 전염병에 대응하여 귀사는 다른 복구 자금을 지원받았습니까? (해당 사항을 모두 체크하십시오.)

- a. 경제 피해 재해 대출(EIDL)
- b. 급료 보호 프로그램(PPP)
- c. 기타 연방 CASE 법 자금
- d. 오스틴 시 응급 상황 보조금(RISE)
- e. 오스틴 음악 재해 구제 기금
- f. 오스틴의 창의적 우주 재난 구호 프로그램
- g. 오스틴 경제적 피해 연결 용자 프로그램
- h. 오스틴 중소기업 구호 보조금
- h. 언급되지 않은 기타 코로나-19 정부 복구 기금: 구체적으로 명시해주세요 -----
- i. 앞서 언급된 것 중에 없음

보조금 신청

31. 다음 중 귀사에 적용되는 범주가 있습니까?

- a. 다단계 마케팅(네트워킹 마케팅, 피라미드 판매)에 종사하는 사업
- b. 도박 활동으로부터 그들의 연간 수입의 3분의 1 이상을 얻는 사업
- c. 성인 오락을 포함하는 서비스를 고객에게 제공하는 사업
- d. 주요 활동에 로비가 포함되는 사업
- e. 정부 기관 사업
- f. 비영리 단체 사업
- g. 언급된 범주 중 어느 범주도 제 사업에 적용되지 않습니다.
- h. 저는 오스틴 시 상근 정규직 직원입니다.

32. 만약 보조금을 받는다면, 귀사는 보조금을 받을 수 있는 은행 계좌를 가지고 있습니까? (은행 계좌는 적격성의 필수 요소가 아닙니다.)

- a. 네



b. 아니오

33. 오스틴 시 소수자 소유 기업체 및 여성 소유 기업체(MBE/WBE) 조달 프로그램에 참가하는 데 도움이 필요하십니까? MBE/WBE 프로그램은 오스틴 시 행정 담당관의 지출 권한 이상으로 도시 계약에 대한 특별 조달 목표를 설정함으로써 소수 민족과 여성의 도시 계약 참여를 장려합니다.

a. 네

b. 아니오

34. 신청서에 기술된 사업체를 대표하여 이 신청서를 제출할 권한이 있습니까?

a. 네

b. 아니오

35. 저는 이 신청서에 제공된 모든 정보가 제출 시점 현재 사실이며 정확하다는 것을 증명합니다.

36. [오스틴 레거시 사업 구제 보조금](#) 기금은 오스틴 기업에 재정 지원을 제공하기 위해 조성된 것이며, 제공받는 사람에게 기본적 필요에 자금을 사용하도록 재량권을 제공한다는 것을 이해합니다. 자금을 받음으로써, 저는 오스틴 시(담당자, 임명 또는 선출된 공무원, 직원, 중개인, 대리인, 후임자 및 할당인을 포함)와 피플 펀드와 텍사스의 BCL(임원, 이사, 수탁자, 회원 변호사 및 계열사를 포함)에 대하여 모든 비용, 부채, 손해, 청구, 소송, 조치, 그리고 소송 원인에 대하여 직접적으로 또는 간접적으로 이러한 보조금 기금의 신청, 수령 또는 사용으로부터 발생하는 범위까지 구체적이고 완전하게 피해로부터 면제하고 면책합니다.

- 저는 제 사업이 코로나-19 완화 및 보호 설비 비용을 발생시켰거나 발생시키거나 발생시킬 수도 있음을 증명합니다.
- 제 사업이 코로나-19 공중 보건 명령에 따라 생존을 위한 충분한 수익을 창출하기 위해 대체 운영 모델로 전환하는 데 어려움을 겪고 있음을 증명합니다.
- 저는 이 프로그램을 통한 지원이 사업이 실패하지 않도록 타당하게 보장한다는 것을 증명합니다.
- 저는 제 사업이 도시의 특별한 문화와 브랜드에 대한 사업 고유의 기여를 유지하기 위해 노력하고 있다는 것을 증명합니다.
- 저는 www.austintexas.gov/covid19 에서 온라인으로 볼 수 있는 도시의 코로나-19 안전 지침을 충족하거나 그 이상의 방식으로 사업을 운영하고 있음을 증명합니다.
- 저는 제 사업이 오스틴 시 또는 다른 정부 기관과 계약하는 것이 금지되어 있지 않다는 것을 증명합니다.
- 제 사업이 오스틴 시에 세금 납부를 체납하지 않았음을 증명합니다.
- 보조금 수령 전에 기술 지원 평가에 참여하는 데 동의합니다.
- 저는 사업주 및 신청자로서 지역, 주 및 연방법에 따라 시설 및 사업 운영에 적용되는 근로자 안전 보호 및 근로자 권리를 준수할 것임을 증명합니다. 저는 프로그램 참여자가 보조금 수령으로부터 1 년 동안 시에서 결정한 입증 결과, 참여자에 의해 치유되지 않고 부당 노동 행위, 근로자 안전 위반, 위반 행위, 차별 금지법



또는 기타 적용 가능한 근로자 권리법 위반으로 인해 근로자의 권리를 침해한 사실이 발견될 경우 시 당국이 프로그램 지침 위반 사항을 찾을 수 있다는 사실을 이해합니다.

- 저는 사업주 및 신청자로서 오스틴 시의 사업 운영 및 작업 환경에 대한 괴롭힘 방지 및 차별 방지 관행을 지원하는 정책을 준수하는데 동의한다는 것을 증명합니다. 미준수의 증거가 보조금 지급을 종료하고 상환을 요구하는 근거가 될 수 있다는 것을 이해합니다. 재량에 따라 시에서 수취인과 협력하여 규정을 준수하기 위한 계획과 일정을 개발할 수 있다는 것을 알고 있습니다.
- 저는 오스틴 시에서 제공하는 [필수 비차별 및 괴롭힘 방지 정책](#) 및 관행 문서를 읽었으며 이를 준수하며 이러한 정책 준수에 동의함을 증명합니다.

기술 지원 평가 문서

기업은 자금 지원을 받을 자격을 위해 기술 지원 평가를 완료해야 합니다.

