

## US 메트로 은행 Grant 신청서

사업체는 다음카운티 중 하나에서 운영되어야 합니다: 캘리포니아주의 로스앤젤레스와 오렌지, 또는 워싱턴주의 스노호미시, 킹 그리고 피어스 카운티. 신청 자격 기준: 사업체는 정규직 직원이 최대 10 명 이하여야 합니다.

### 자격 요건 확인 (예/아니오 선택하십시오)

1. 귀하가 US Metro Bank 또는 그 계열사의 이사, 임원, 직원 또는 독립 계약자입니까?

예  아니오

2. 귀하가 US Metro Bank 직원의 가족 구성원입니까? (예: 배우자, 부모, 자녀)

예  아니오

3. 귀하가 해당 사업체의 과반 소유주이거나 주요 의사결정자입니까?

예  아니오

4. 귀하의 사업체는 2024/2025 과세 연도에 연 매출이 500,000 달러 이하였습니까?

예  아니오

5. Are you able to provide legal entity documents such as your business articles of formation? 귀하가 사업체 설립 문서(예: 법인 설립 문서) 를 제출할 수 있습니까?

예  아니오

### 사업주 연락처 정보

성명(이름 & 성): \_\_\_\_\_

사업체명: \_\_\_\_\_

사업체 주소: \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

웹사이트 또는 URL: \_\_\_\_\_

세금 ID 번호: \_\_\_\_\_

소셜 미디어(LinkedIn, Facebook, Instagram, Twitter): \_\_\_\_\_

## 사업체 정보

### 1. 사업체 형태 (하나만 선택하십시오)

개인사업자 / 자영업

S 법인

C 법인

유한책임회사 (LLC)

기타: \_\_\_\_\_

2. 산업 분야 \_\_\_\_\_

### 3. 귀하의 사업체는 현재 파산 상태입니까?

예     아니오

### 4. 직원 수(본인 포함 합니다)

정규직 직원: \_\_\_\_\_

시간제 직원: \_\_\_\_\_

## 일반 신청자 정보

### 1. 귀하의 사업체는 귀하의 주요 개인 소득원입니까?

예     아니오

### 2. 고용 상태 (하나만 선택하십시오)

사업 외 회사에서 풀타임 근무

- 풀타임 사업주
- 사업 외 회사에서 파트타임 근무
- 파트타임 사업주
- 여러 파트타임 직업 또는 사업에 종사

### 사업체 설명

귀하의 사업체에 대한 간단한 설명을 작성해 주세요:

---

---

---

---

---

**2026 년 사업 운영에 대한 우려 사항 각 항목에 대해 하나 선택:**

#### 수익 창출(이익 확보)

- 걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

#### 수익 창출(비용 총당)

- 걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

#### 현금 흐름

- 걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

#### 대출 접근성

- 걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

#### 부채/신용카드 또는 대출 상황

- 걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

#### 직원 채용

- 걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

**직원 유지**

걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

**소프트웨어/기술 변화 따라가기**

걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

**대기업과의 경쟁**

걱정되지 않음  별로 걱정되지 않음  걱정됨  매우 걱정됨  심하게 걱정됨

**사업 운영에 사용하는 기술 (해당하는 항목을 모두 선택하십시오.)**

결제 단말기

전자상거래 결제 솔루션

리워드 프로그램

내부 운영 관리 소프트웨어(급여·회계 관리 시스템)

마케팅 소프트웨어(이메일 캠페인, 고객 홍보)

기타: \_\_\_\_\_

현재 사용중인 POS 시스템 \_\_\_\_\_

온라인 결제 서비스 제공업체: \_\_\_\_\_

기타 기술: \_\_\_\_\_

**이 프로그램에 대해 어떻게 알게 되셨습니까?**

US Metro Bank  지인 소개  뉴스 매체  디지털 광고  기타: \_\_\_\_\_

**지원금 영향 설명**

이 지원금이 귀하의 사업에 어떤 영향을 줄지 직접 작성해 주세요:

---

---

## 참여 동의서/ 참여 의향

다음 질문은 귀하의 Fiserv/Clover 이니셔티브 참여 의향을 확인하기 위한 것입니다. 참여는 선택 사항이며 신청 결과에 영향을 미치지 않으며 법적 구속력도 없습니다.

### 1. 미디어 참여 동의

선택될 경우, 서면 및 영상 콘텐츠에 소개되는 것에 동의하십니까?

Yes     No

### 2. 인터뷰 또는 설문 참여

선택될 경우, US Metro Bank 와의 인터뷰 또는 설문조사에 참여하실 의향이 있으십니까?

Yes     No

### 연락 방법 동의

US Metro Bank 는 귀하에게 관심 있을 만한 상품, 서비스, 프로모션에 대해 전화 또는 이메일로 연락드릴 수 있습니다. 어떠한 경우에도 제 3 자가 귀하에게 연락하는 일은 없습니다. 아래에서 선호하는 연락 방식을 선택해 주십시오. 개인정보 보호 고지

Phone     Email

### 필수 이메일 제출

다음 자료를 [grantapply@usmetrobank.com](mailto:grantapply@usmetrobank.com) 으로 제출해야 합니다:

- 사업자 등록증 또는 법인 설립 서류(사업 시작일이 명시된 문서여야 합니다)
- 2 분 분량의 영상(MP4, MOV, AVI 형식) – 영상에는 다음 내용 포함에 포함되어야 합니다:
  - 사업주 소개
  - 사업 비전 및 목표
  - 보조금 지원금이 사업 성장에 어떻게 기여할 것인지
  - 지역사회에 긍정적인 영향을 주기 위한 귀하의 노력과 의지