

## KACCGA 비즈니스 지원금 경진대회

### 신청 마감일:

**신청안내:** 신청서의 모든 항목을 빠짐없이 정확하게 작성해 주시기 바랍니다. 작성이 완료된 신청서와 필요한 증빙서류를 담당자에게 함께 제출해 주십시오. 신청 내용이나 제출 서류가 미비할 경우 심사가 지연되거나 심사 대상에서 제외될 수 있습니다.

### Section 1: 사업체 정보

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 사업체의 법적 명칭           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 소유주 이름               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 업종                   | <input type="checkbox"/> Restaurant <input type="checkbox"/> Retail <input type="checkbox"/> Manufacturing<br><input type="checkbox"/> Education <input type="checkbox"/> Professional Service <input type="checkbox"/> Construction<br><input type="checkbox"/> Technology <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| 사업체 형태               | <input type="checkbox"/> Sole Proprietorship <input type="checkbox"/> LLC <input type="checkbox"/> C-Corp<br><input type="checkbox"/> S-Corp <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Non-Profit                                                                                             |
| Federal EIN / Tax ID |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 주소                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 전화번호                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 이메일 주소               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 회사 웹사이트 / 소셜미디어 링크   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 설립일                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 직원수                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

### Section 2: 신청자 및 주요 소유주 정보

지분을 20% 이상 소유한 주요 소유주의 정보를 기재해 주십시오.

#### 주 신청자 (Principal 1)

법적 성명: \_\_\_\_\_

직함 / 직위: \_\_\_\_\_

지분율(%): \_\_\_\_\_%

거주지 주소: \_\_\_\_\_

시, 주, 우편번호: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_

생년월일: \_\_\_\_\_

**추가 소유주 (Principal 2 – 해당되는 경우)**

법적 성명: \_\_\_\_\_

직함 / 직위: \_\_\_\_\_

지분율 (%): \_\_\_\_\_%

전화번호: \_\_\_\_\_

이메일 주소: 

## Section 3: 사업 개요

귀하의 사업에 대해 소개해 주십시오

현재 운영하고 있는 사업의 내용, 제공하는 제품 또는 서비스, 주요 고객층, 그리고 다른 사업체와 차별화 되는 귀사의 특징이나 강점을 설명해 주십시오.

[illegible]



## 현재 사업 단계

- ☐ 아이디어 / 구상 단계
- ☐ 제품 개발 단계 / 매출 발생 전
- ☐ 영업 중이며 매출 발생 중 – 운영 기간 1 년 미만
- ☐ 영업 중 – 운영 기간 1 년 이상

## Section 4: 지원금 신청 세부사항

### 지원금 사용 계획

지원금을 사업 운영의 각 분야에 어떻게 배분하여 사용할 계획인지 구체적으로 설명해 주십시오.

---

---

---

---



이 지원금이 귀하의 사업에 어떤 도움이 될지 설명해 주십시오

조지아한인상공회의소  
KOREAN AMERICAN CHAMBER OF COMMERCE OF GEORGIA

---

---

---

## Section 5: 지역사회 기여

이 지원금을 받게 될 경우 귀하의 사업에 어떤 도움이 되며, 조지아 한인 비즈니스 커뮤니티에는 어떤 긍정적인 영향을 줄 수 있는지 설명해 주십시오.

---

---

---

---



## Section 6: 확인 및 동의

아래에 서명함으로써 신청자는 다음 사항을 확인하고 이에 동의합니다:

1. 본 신청서 및 증빙 서류에 기재된 모든 정보는 사실에 부합하며, 정확하고 빠짐없이 작성되었음을 확인 합니다.
2. 신청한 지원금은 제 3 절에 명시된 사업 목적에 한하여 사용합니다.
3. 신청자는 KACCGA Business Grant 가 제출된 정보를 확인하고, 법이 허용하는 범위 내에서 필요한 신용조회 또는 신원 조사를 실시하는 데 동의합니다.
4. 신청자는 KACCGA 의 요청이 있을경우 KACCGA 가 주최하는 홍보 행사에 참여하는 데 동의합니다.
5. 본 대회의 수상자는 KACCGA 에 가입하여 최소 1 년간 회원 자격을 유지해야 합니다.

주 신청자 서명: \_\_\_\_\_

성명: \_\_\_\_\_

직함: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_

