



संयुक्त राज्य अमेरिका लघु व्यवसाय प्रशासन पहचान चोरी की घोषणा

यदि आपको यू.एस. के ज़रूरत है तो इस फॉर्म को पूरा करें बकाया ऋण या पहचान चोरी के लिए अनुदान की समीक्षा के लिए लघु व्यवसाय प्रशासन शुरू करने से पहले, कृपया ध्यान दें कि इस घोषणा के लिए हाथ से किया गया हस्ताक्षर और साथ ही अटैचमेंट की ज़रूरत है।

इस फॉर्म में जानकारी प्रदान करना स्वैच्छिक है। हालांकि, यदि आप जानकारी प्रदान नहीं करते हैं तो पहचान चोरी की आपकी समस्या में आपकी सहायता करना ज़्यादा कठिन हो सकता है। प्रत्यक्ष SBA भौतिक और आर्थिक क्षति आपदा ऋण, जैसे कि COVID आर्थिक क्षति आपदा ऋण (EIDL) से संबंधित पहचान की चोरी की घोषणाओं के लिए, पूरा किया हुआ फॉर्म यहाँ ईमेल करें: IDTheftRecords@sba.gov. पेचेक संरक्षण कार्यक्रम (PPP) ऋणों से संबंधित पहचान चोरी की घोषणाओं के लिए, पूरा किया हुआ फॉर्म यहाँ ईमेल करें: PPPidtheftinquiries@sba.gov.

सेक्शन A – आप जिस परिस्थिति के बारे में रिपोर्ट कर रहे हैं, नीचे उस पर लागू होने वाले बॉक्स पर निशान लगाएँ

- मैं इस घोषणा को अपने लिए एकमात्र मालिक/व्यक्ति के रूप में या _____ के नाम से चल रहे व्यवसाय के अधिकृत प्रतिनिधि के रूप में प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।¹
- मैं अपने नाबालिग बच्चे की ओर से यह घोषणापत्र प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ (या मैं नाबालिग बच्चे का अभिभावक हूँ)।²
- पहचान चोरी से पीड़ित व्यक्ति की मौत हो चुकी है, और मैं उनके/उनकी जीवित जीवनसाथी, न्यायालय द्वारा नियुक्त व्यक्तिगत प्रतिनिधि, निष्पादक, या प्रशासक के रूप में यह घोषणा प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।³
- पहचान चोरी से पीड़ित व्यक्ति अक्षम है, और मैं पॉवर ऑफ़ अटॉर्नी, न्यायालय द्वारा नियुक्त अभिभावक, या संरक्षक के रूप में यह घोषणा प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।⁴



OMB कंट्रोल नंबर 3245-0418

समाप्ति तिथि: 08/31/2024

178 – Hindi - हिन्दी

सेक्शन B – प्रतिनिधि, संरक्षक, माता-पिता या अभिभावक से संपर्क करने की जानकारी

प्रतिनिधि का अंतिम नाम: _____ प्रथम नाम: _____

डाक भेजने के लिए वर्तमान स्ट्रीट पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड: _____

टेलीफोन नंबर: _____ वैकल्पिक टेलीफोन नंबर: _____

ई-मेल पता: _____

सेक्शन C – पहचान चोरी से पीड़ित व्यक्ति का नाम और संपर्क जानकारी

पीड़ित व्यक्ति का अंतिम नाम: _____ प्रथम नाम: _____

सामाजिक सुरक्षा संख्या (कृपया 9 अंकों की सामाजिक सुरक्षा संख्या प्रदान करें): _____

डाक भेजने के लिए वर्तमान स्ट्रीट पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड: _____

टेलीफोन नंबर: _____ वैकल्पिक टेलीफोन नंबर: _____

ई-मेल पता: _____

यदि लागू हो तो पूरा करें:

पीड़ित के व्यवसाय का नाम: _____

व्यवसाय के मालिक (मालिकों) का/के नाम: _____

टैक्सपेयर आइडेंटिफिकेशन नंबर (EIN, TIN, or ITIN): _____

डाक भेजने के लिए व्यवसाय का स्ट्रीट पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड: _____

सेक्शन D - घोषणा

कृपया आपके द्वारा इस फॉर्म में प्रदान की गई जानकारी की ध्यानपूर्वक समीक्षा करें। उसके बाद नीचे दिए गए स्टेटमेंट की समीक्षा करें, यदि उपयुक्त हो, दिए गए स्थानों पर हस्ताक्षर करें और तिथि लिखें। **कृपया याद रखें कि आपको इस घोषणा को हाथों से हस्ताक्षर करना है। इलेक्ट्रॉनिक हस्ताक्षर स्वीकार नहीं किए जाएंगे।** यदि किसी आइटम के लिए अतिरिक्त जगह की ज़रूरत है, तो कृपया अतिरिक्त पेज अटैच करें।

I, _____, निवास स्थान _____

इस प्रकार, झूठी गवाही के दंड के तहत निम्नानुसार घोषणा की जाती है:

कृपया जांचें और उपयुक्त रूप से पूरा करें:

_____ के बारे में या लगभग इसके आसपास, मेरा यह आरोप है कि किसी ने मेरी अनुमति या जानकारी के बिना यू.एस. में मेरे नाम पर ऋण (एक या अधिक) प्राप्त करने के लिए मेरे व्यक्तिगत पहचान जानकारी (PII) या मेरे व्यवसाय की पहचान संबंधी जानकारी का उपयोग किया है। लघु व्यवसाय प्रशासन या PPP लेंडर की ओर से। कृपया ऋण के बारे में कोई ज्ञात जानकारी (ऋण या आवेदन संख्या, राशि या कोई अन्य विवरण) शामिल करें।

बताएं कि आपको कैसे पता चला कि आपकी पहचान का उपयोग इस/एकाधिक ऋण प्राप्त करने के लिए किया गया था:

इस प्रकार मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरे (या मेरे व्यवसाय) द्वारा ऋण का अनुरोध नहीं किया गया था और न ही मैंने किसी को मेरे (या मेरे व्यवसाय) के लिए आवेदन जमा करने के लिए अधिकृत किया था।

इस प्रकार मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि ऋण की कोई भी राशि मेरे (या मेरे व्यवसाय) द्वारा या मेरे लाभ या किसी अन्य उद्देश्य के लिए उपयोग नहीं की गई जिससे मुझे (या मेरे व्यवसाय) को लाभ हो।

क्या आप क्रेडिट कार्ड प्राप्त करने, या राज्य या संघीय आयकर रिटर्न दाखिल करने सहित कोई अन्य धन उधार लेने के लिए अपनी पहचान के किसी अन्य उपयोग के बारे में जानते हैं, यदि ऐसा है तो कृपया जानकारी प्रदान करें:

आपके लिए इस फॉर्म के साथ पुलिस रिपोर्ट की आधिकारिक कॉपी या FTC, FBI या यूनाइटेड स्टेट्स सीक्रेट सर्विस जैसी संघीय कानून प्रवर्तन एजेंसी के पास दायर की गई आधिकारिक रिपोर्ट को अटैच करना और भेजना आवश्यक है।

आपको इस फॉर्म के साथ एक मान्य ड्राइवर लाइसेंस की कॉपी अटैच करना और भेजना होगा, यू.एस. पासपोर्ट, यू.एस. सैन्य आईडी, या किसी राज्य या संघीय एजेंसी द्वारा जारी अन्य मान्य आईडी।

में 28 U.S.C. § 1746. के अनुसार झूठी गवाही के दंड के तहत घोषित करता/करती हूँ कि इस घोषणा में प्रदान की गई जानकारी मेरी व्यक्तिगत जानकारी पर आधारित है और सत्य और सही है।⁶

तिथि

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

गोपनीयता अधिनियम (5 U.S.C. § 552a)

इस फॉर्म में प्रदान की गई जानकारी गोपनीयता अधिनियम, 5 U.S.C 552a द्वारा सुरक्षित है जो संघीय सरकार को व्यक्ति की सहमति के बिना किसी व्यक्ति के बारे में व्यक्तिगत जानकारी का खुलासा करने से रोकता है। गोपनीयता अधिनियम रिकॉर्ड नोटिस के अपने System of Records Notices, 69 F.R. में स्पष्ट रूप से वर्णित इस अधिनियम द्वारा संरक्षित जानकारी का कुछ “नियमित उपयोग” करने के लिए SBA को अधिकृत करता है। 58598. यह फॉर्म या इस फॉर्म में दी गई जानकारी संघीय, राज्य और/या स्थानीय कानून प्रवर्तन एजेंसियों को उपलब्ध कराई जा सकती है, जिन पर कानून के ऐसे उल्लंघनों की जांच, अभियोजन, प्रवर्तन या रोकथाम के लिए जिम्मेदारी है या अन्यथा शामिल हैं।

गोपनीयता अधिनियम के प्रावधानों के तहत, आपको सामाजिक सुरक्षा नंबर प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है। हालांकि, यदि आप जानकारी प्रदान नहीं करते हैं तो पहचान चोरी की आपकी समस्या में आपकी सहायता करना ज्यादा कठिन हो सकता है। ध्यान दें: गोपनीयता अधिनियम के तहत सूचना के संग्रह, उपयोग और प्रकटीकरण से संबंधित किसी भी सवाल के लिए Chief, FOI/ PA Office, 409 3rd Street, SW, Suite 5900, Washington, DC

20416 पर संपर्क करें या गोपनीयता अधिनियम और सूचना की स्वतंत्रता अधिनियम से संबंधित एजेंसी की प्रक्रियाओं के बारे में जानकारी के लिए foia@sba.gov पर ई-मेल करें।

कृपया ध्यान दें: कागजी कार्रवाई कटौती अधिनियम के अंतर्गत- आपको जानकारी के इस संग्रह का जवाब देने की आवश्यकता नहीं है जब तक कि यह वर्तमान में मान्य ओएमबी नियंत्रण नंबर प्रदर्शित नहीं करता है। दिशा-निर्देशों की समीक्षा करने, आवश्यक डेटा एकत्र करने और फॉर्म को पूरा करने और समीक्षा करने के लिए समय सहित, इस फॉर्म को पूरा करने का अनुमानित समय 15 मिनट का है। समय अनुमानों पर टिप्पणियाँ या प्रश्न यू.एस. लघु व्यवसाय प्रशासन, निदेशक, अभिलेख प्रबंधन प्रभाग, 409 3rd St, SW, Washington DC 20416, और/या SBA डेस्क अधिकारी, प्रबंधन और बजट कार्यालय, New Executive Office Building, Rm. 10202, Washington DC 20503. **कृपया इन पतों पर यह फॉर्म न भेजें।**

¹ यदि आप अपने व्यवसाय के लिए यह फॉर्म सबमिट कर रहे हैं, तो इस बॉक्स को चिह्नित करके और घोषणा पर हस्ताक्षर करके, आप यह संकेत दे रहे हैं कि आप व्यवसाय के अधिकृत प्रतिनिधि हैं या व्यवसाय के कानूनी मालिक हैं।

² इस बॉक्स को चिह्नित करके और घोषणा पर हस्ताक्षर करके, आप संकेत दे रहे हैं कि आप नाबालिग की ओर से सबमिट करने और हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत प्रतिनिधि (माता-पिता, अभिभावक या कानूनी अभिभावक के रूप में) हैं।

³ इस बॉक्स को चिह्नित करके और घोषणा पर हस्ताक्षर करके, आप यह संकेत दे रहे हैं कि आप जीवित पति या पत्नी, न्यायालय द्वारा नियुक्त या व्यक्तिगत प्रतिनिधि, निष्पादक, या प्रशासक हैं और आप घोषणा को सबमिट करने और हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत हैं।

⁴ इस बॉक्स को चिह्नित करके और घोषणा पर हस्ताक्षर करके, आप यह संकेत दे रहे हैं कि आपके पास पावर ऑफ अटॉर्नी है या आप न्यायालय द्वारा नियुक्त अभिभावक हैं, या संरक्षक हैं और आप घोषणा को सबमिट करने और हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत हैं।

⁵ यदि पहचान की चोरी से पीड़ित व्यक्ति के अलावा कोई अन्य व्यक्ति घोषणा प्रस्तुत कर रहा है, तो पूरा करें।

⁶ चेतावनी: इसके अलावा, SBA के किसी भी गलत बयान या गलत बयानी के परिणामस्वरूप आपराधिक, नागरिक या प्रशासनिक प्रतिबंध शामिल हो सकते हैं, लेकिन इन तक सीमित नहीं हैं: 1) जुर्माना और कारावास या दोनों, 15 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 1001, 18 U.S.C. 1014, 18 U.S.C. 1040, 18 U.S.C. 3571 और किसी अन्य लागू कानून के तहत; 2) झूठा दावा अधिनियम, 31 U.S.C. 3729 के तहत तिगुना क्षति और नागरिक दंड; 3729; 3) कार्यक्रम धोखाधड़ी सिविल उपचार अधिनियम, 31 U.S.C. के तहत दोहरी क्षति और नागरिक दंड; 3802; और 4) सभी संघीय अधिप्राप्ति और गैर-अधिप्राप्ति लेनदेन से निलंबन और/या विचलन। 2015 के संघीय नागरिक दंड मुद्रास्फीति समायोजन अधिनियम सुधार अधिनियम द्वारा संशोधित किए जाने पर वैधानिक जुर्माना बढ़ सकता है।