



**City Council Discretionary Funds Grant Program**

Nombre de la organización/agencia: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Breve descripción de la organización y los servicios/programas que se brindan dentro de la Ciudad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Presupuesto anual del año en curso: \_\_\_\_\_

Resumen del presupuesto del año actual identificando ingresos y gastos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Requisito de auditoría anual (S/N): \_\_\_\_\_

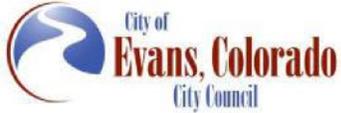
Proporcione una lista de la junta directiva, funcionarios clave y voluntarios activos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo se selecciona la Junta y por quién?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Monto de la solicitud de subvención (\$): \_\_\_\_\_



¿Estos fondos de subvención apoyarán un programa existente o se utilizarán para iniciar un nuevo programa?: \_\_\_\_\_

Describa en detalle cómo se utilizarán los fondos de la subvención:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Describe in detail why we need this program:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cuántas personas se beneficiarán de estos fondos de subvención: \_\_\_\_\_

¿Cuántos residentes de Evans recibieron servicios de este programa durante el año pasado?

\_\_\_\_\_

¿Dónde se ubicarán estos servicios? \_\_\_\_\_

¿La subvención cubrirá todos los costos del programa (S/N)? \_\_\_\_\_

En caso negativo, ¿de dónde procederá el saldo de los fondos?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adjuntos requeridos: (1) Copia de documentación sin fines de lucro; (2) Estado financiero del año fiscal completado más recientemente; (3) Los beneficiarios del año anterior deben proporcionar documentación de cómo se utilizaron los fondos de la subvención.

Esta solicitud fue completada por: \_\_\_\_\_

Firma autorizada: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_