



Programa de Subvenciones de Fondos Discrecionales del Concejo Municipal

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 en curso 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 Directiva 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:

Describa en detalle por qué necesitamos este programa:

¿Cuántas personas se beneficiarán de estos fondos de subvención?: _____

¿Cuántos residentes de Evans han recibido servicios de este programa durante el año pasado?: _____

¿Dónde se basarán estos servicios?: _____

¿La subvención cubrirá todos los costos del programa (S/N)?: _____

Si no es así, ¿de dónde saldrá el saldo de los fondos?

Archivos adjuntos requeridos:

1. Copia de la documentación de la organización sin ánimo de lucro.
2. Estado financiero para el último año fiscal completado.

Esta solicitud fue completada por: _____

Firma autorizada: _____ Fecha: _____