



PROCESO DE SOLICITUD DE SUBVENCIONES COMUNITARIAS DE EVENTS DC

INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| Nombre de la Organización: | |
| Dirección: | |
| Número Telefónico: | Fax: |
| Sitio Web: | Identificación de Impuestos: |
| Fecha de Aplicación: | Valor de Subvención Solicitado: \$ |

INFORMACIÓN DEL PERSONAL Y JUNTA DIRECTIVA

Presente la siguiente información para cada persona del personal principal de la organización (adjunte hojas adicionales si es necesario)

| Nombre Completo: | Cargo: | Teléfono: | Email: |
|------------------|--------|-----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Enumere la junta directiva, los funcionarios y/o los miembros del comité de la organización (adjunte hojas adicionales si es necesario).

| Nombre Completo: | Posición en la Junta | Afiliación con la Organización: |
|------------------|----------------------|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN

Número de Empleados:

Empleados de Tiempo Completo: _____ Empleados de Medio Tiempo: _____

Voluntarios: _____

Proporcione descripción de la organización que incluya: una breve historia, misión, metas/objetivos y actividades/eventos organizados y/o apoyados por la organización:

NO ES PARA
PRESENTAR

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA Y/O PROYECTO

Indique el nombre del proyecto y/o programa para el cual está buscando financiamiento por medio de esta subvención: _____

Describa el programa y/o proyecto que se financiará a través de esta subvención y enumere las metas y objetivos del programa y/o proyecto:

NO ES PARA
PRESENTAR

Beneficios del Programa

Para un programa y/o proyecto NUEVO : Describa los beneficios proyectados y el impacto del programa y/o proyecto.

Para un programa y/o proyecto EXISTENTE: Describa los beneficios y el impacto que han obtenido con la ejecución de su programa y/o proyecto..

NO ES PARA
PRESENTAR

Identifique los Distritos (Wards) beneficiados por esta subvención (seleccione todos los que apliquen):

Ward 1 Ward 2 Ward 3 Ward 4 Ward 5 Ward 6 Ward 7 Ward 8

Describa el plan de implementación que usará para llevar a cabo el programa y/o proyecto financiado por esta subvención. Específicamente, describa los pasos y las acciones que realizará para lograr los objetivos establecidos dentro de los plazos propuestos. Incluya un calendario o cronograma.

NO ES PARA

Describa las herramientas y técnicas de marketing que se utilizarán para dar a conocer el programa/proyecto financiado por esta subvención.

PRESENTAR

Describa cómo se evaluará el éxito del programa/proyecto que será financiado por esta subvención. Identifique cómo se cumplirán y medirán sus metas y objetivos.

NO ES PARA

Si aplica, describa cómo su organización colabora o planea colaborar con otras organizaciones para lograr sus metas y objetivos.

PRESENTAR

INFORMACIÓN DE PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Presupuesto General de la Organización para el Año Fiscal: _____

Ingresos Totales Projectados de la Organización para el Año Fiscal en Curso: _____

Total de Gastos Projectados de la Organización para el Año Fiscal en Curso: _____

Nota: Adjunte los siguientes documentos:

- Un resumen detallado del presupuesto general de su organización, incluyendo ingresos y gastos;
- El presupuesto para el uso de los fondos de esta subvención y una descripción de cómo se utilizarán;
- La copia de la licencia comercial activa emitida por el Departamento de Licencias y Protección al Consumidor (DLCP, por sus siglas en inglés) del Distrito de Columbia, anteriormente DCRA - División de Corporaciones (que indique que la licencia comercial está "activa" en el momento de la solicitud y durante el periodo de subvención FY24);
- Una copia de la auditoría financiera anual, del año fiscal más reciente, realizada por un contador público certificado. Si la organización no ha realizado una auditoría financiera anual, debe presentar copia del Formulario 990 del IRS para el año fiscal más reciente;
- Una copia de la carta de determinación del IRS que confirma el estado 501(c)(3) de la organización; y
- Una copia del certificado de la Oficina del Director Financiero del Distrito de Columbia, de la Oficina de Impuestos e Ingresos (DC Office of the Chief Financial Officer, Office of Tax and Revenue - (OTR)) confirmando que la organización está exenta de impuestos sobre la renta y franquicias en el Distrito de Columbia.

Enumere todas las agencias gubernamentales del Distrito de Columbia y las empresas u organizaciones del sector privado de las que su organización ha recibido subvenciones en los últimos 2 años.

| Nombre de la Organización | Año de Concesión | Valor Concedido | Programa/Proyecto |
|---------------------------|------------------|-----------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Aceptación de las pautas de financiación (marque la casilla a continuación):

Entiendo que el valor de la subvención oscilará entre \$2,500 y \$25,000. Reconozco que, según la cantidad de subvenciones otorgadas en cada ciclo y los tipos y la naturaleza de los programas que se financian, es posible que mi organización no reciba el monto total de los fondos solicitados. Acepto y confirmo que el proyecto/programa de mi organización puede continuar, incluso si no se recibe el monto total de la subvención solicitada, y entiendo que los beneficiarios no podrán cambiar el alcance del proyecto/programa que se financia una vez que se haya otorgado la subvención.

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Certifico, que la información contenida en esta solicitud es precisa y que estoy autorizado a realizar esta solicitud. Acepto los términos y condiciones del Programa de Subvenciones Comunitarias de Events DC como se describe en las pautas para los solicitantes.

Firma del Funcionario Autorizado

Nombre (en letra imprenta) del funcionario autorizado

Cargo

Fecha

**NO ES PARA
PRESENTAR**