**UNITED WAY DE WESTCHESTER Y PUTNAM**

 **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN** **DE IMPACTO** **COMUNITARIO**

United Way of Westchester y Putnam Community Impact Fund apoya a organizaciones locales sin fines de lucro que atienden las necesidades de las poblaciones desfavorecidas, marginadas o ALICE (aquellos que están empleados pero viven de cheque en cheque) en los condados de Westchester o Putnam. United Way ofrece subvenciones entre $5,000 y $10,000. Los fondos se pueden usar de dos maneras: 1) para apoyar programas en las áreas de educación, estabilidad financiera o salud que benefician a las poblaciones desfavorecidas, marginadas o ALICE en los condados de Westchester o Putnam, o 2) para apoyar los gastos operativos de organizaciones locales sin fines de lucro en Westchester o el condado de Putnam cuya misión se relaciona con mejorar la educación, la estabilidad financiera, o la salud de las poblaciones desfavorecidas, marginadas o ALICE.

La fecha límite de presentación, que incluye la solicitud y los archivos adjuntos requeridos, es a las 5 p.m. del 20 de mayo de 2024. Se puede enviar en línea en uwwp.org/ community-impact-grant o por correo electrónico a ckelliher@uwwp.org.

### INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_­

Director Profesional y Título: \_\_\_\_

Formulario completado por: \_\_\_\_\_

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

### ACCESORIOS

Envíe la copia más reciente de cada uno de los siguientes:

1. 501(c)(3) Certificado de Estado de Exención de Impuestos

2. Declaración de impuestos 990 más reciente o estado financiero auditado
3. Lista de la Junta Directiva, incluya un desglose por raza y género de la junta colectiva, es decir, no necesita
 identificar a los miembros individuales.
4. Proporcione un desglose por raza y género de su personal e indique si su organización está dirigida por un líder
 BIPOC
5. Presupuesto de la organización
6. Presupuesto para un programa específico (si corresponde)

### INFORMACIÓN

1. Describa la misión de su organización:
2. Describa el programa/servicio para el cual se utilizará la subvención. Si es para fines operativos generales, explique por qué está buscando ese tipo de apoyo.
3. Si su agencia (proveedor de servicios, en el caso de los agentes fiscales) se dirige / busca servir a poblaciones específicas de clientes, marque con un círculo las tres principales poblaciones objetivo de la lista a continuación. Si las poblaciones objetivo son distintas de las enumeradas, marque con un círculo "OT". Si su agencia no se dirige a poblaciones en particular, marque con un círculo "NT".

DVDvíctimas de violencia doméstica SN Seniors

FCFamilies con niños MD Mentally disabled

CH Niños PD Discapacitados físicos

LG LGBTQ+ NA Native Americanos

UD Ciudadanos indocumentados AA Negros/Afroamericanos

PWPeople with AIDS/HIV LA Latino/Latina/Latinx

SMSingle hombres SW Mujeres solteras

UMUnaccompanied Minors SA Abuso de sustancias

VTVeterans NT No poblaciones objetivo

Otras poblaciones objetivo

1. Proporcione una breve descripción de la(s) zona(s) geográfica(s) en la(s) que se prestan los servicios y el número propuesto de clientes a ser atendidos. Si ha marcado con un círculo "NT" o "OT" en la pregunta 3, describa brevemente a los que se sirve. Incluya cualquier dato relevante que ayude a respaldar la necesidad de los servicios (se).
2. Describa cómo el programa/servicio abordará las necesidades de las poblaciones desfavorecidas, marginadas o ALICE (aquellos que son empleados por viven de cheque en cheque). Ejemplos de servicios considerados pero no limitados a: proporcionar alimentos, ropa, vivienda u otras necesidades esenciales a las familias. Sibusca apoyo operativo general, explique cómo su organización sirve a estas poblaciones.
3. ¿Qué tan visible es este programa/servicio en la comunidad? ¿Cómo promoverá / publicitará el apoyo de United Way?
4. Cantidad solicitada a United Way of Westchester y Putnam:$
5. Presupuesto total de la actividad para la que se solicitan fondos: $

**United Way of Westchester and Putnam tiene una política aprobada por la Junta que demuestra su compromiso de financiar organizaciones que brindan servicios y ofrecen oportunidades de empleo y voluntariado a todos, sin discriminar por edad, género, raza, religión, orientación sexual, etnia, origen nacional o discapacidad. Esta política no pretende impedir que las agencias ofrezcan programas no discriminatorios a segmentos específicos de la población. Al firmar esta solicitud, su organización certifica su comprensión y cumplimiento de esta política.**

Yo/Nosotros certificamos que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

­ \_\_\_\_\_\_

Director Profesional SignatureDate