

Neighborhood Grants Program / Programa de Becas para Vecindarios 2023

Community Foundation for Monterey County **Staff Summary and Recommendations***

Applicant:

Request: \$

Purpose: Program Name

Recommend: \$ or DENIAL

Rationale: 1-3 sentences

Recent NGP History:

Summary

-Mission/purpose statement

-Description of request including population/geographic areas served

-Budget details of request:

-Any other details

Character Limit: 3000

Project Name / Nombre del Proyecto

Project Name*

Provide a brief title (one phrase) that best describes this project.

Example: Neighborhood watch and community improvement project

Nombre de Proyecto*

Proporcionar un título breve (una frase) que mejor describe este proyecto

Ejemplo: Un grupo de vigilancia y proyecto para mejorar la comunidad

Character Limit: 100

Preferred Language / Idioma Preferido

In which language do you prefer to submit this grant application?*

En qué idioma prefiere someter la aplicación?

Desplácese hacia abajo pasando las preguntas en inglés y conteste las preguntas en español.

Choices

English/ingles

Spanish/español

Group Information

What year did the group start?

Character Limit: 4

In what city or neighborhood is the group located?

Character Limit: 100

How many volunteers are in the group?

Character Limit: 4

What is the purpose of the group?

Character Limit: 1500

What activities or events does the group organize?

Character Limit: 1000

How are decisions made?

Character Limit: 1000

Grant Request

Describe Your Request

Provide an overview of the proposed activities and state how the funds would be used.

Character Limit: 1500

Population Served

Describe the population to be served. Be as specific as possible, including age, ethnicity and geographic area. Include the total number of people to be served by this grant, if awarded.

Example: 25 Latino high school students in Castroville

Character Limit: 500

Amount Requested

Character Limit: 20

Project Budget

Project Budget Narrative

Provide a brief explanation of what your group needs funding for.

Character Limit: 1000

Project Budget

List the specific items your group is requesting funding for and the cost of each item.

Example:

1. \$500 for neighborhood watch signs (\$25 x 20 signs)
2. \$600 for art supplies (paint brushes, paint, drop cloths, etc.)
3. \$600 for team uniforms (\$40 x 15 team members)
4. \$200 for printing expenses (flyers, agendas, etc.)
5. \$600 for meeting expenses (\$50 x 12 months)

Character Limit: 750

Last Year's Group Income (Actual)

List how much funding your group received last year from the following sources.
(There are no right or wrong answers to these questions.)

Last year, how much income came from individual donations?

(Example: family, friends, co-workers, etc.)

Character Limit: 20

Last year, how much income came from fundraising?

(Example: car washes, bake sales, special events, etc.)

Character Limit: 20

Last year, how much income came from fees?

(Example: registration fee, service fee, program fee, etc.)

Character Limit: 20

Last year, how much income came from business donations?

(Example: local grocery store, merchants, etc.)

Character Limit: 20

Last year, how much income came from grants?

(Example: Neighborhood Grants Program, etc.)

Character Limit: 20

Last year, how much income came from other sources?

Character Limit: 20

This Year's Group Income (Anticipated)

Please list how much funding your group expects to receive this year from the following sources. (There are no right or wrong answers to these questions.)

This year, how much does your group anticipate earning from individual donations?

(Example: family, friends, co-workers, etc.)

Character Limit: 20

This year, how much does your group anticipate earning from fundraising?

(Example: car washes, bake sales, special events, etc.)

Character Limit: 20

This year, how much does your group anticipate earning from fees?

(Example: registration fee, service fee, program fee, etc.)

Character Limit: 20

This year, how much does your group anticipate earning from business donations?

(Example: local grocery store, merchants, etc.)

Character Limit: 20

This year, how much does your group anticipate earning from grants?

(Example: Neighborhood Grants Program, etc.)

Character Limit: 20

This year, how much does your group anticipate earning from other sources? Explain.

Character Limit: 250

Current Bank Account Balance

What is the balance of your most recent bank account statement?

Character Limit: 20

Group Leaders

Group Primary Leaders

Provide a list of your group's primary leaders (at least five).

Include first and last name, mailing address, city, State and zip, and phone.

Character Limit: 1000

Organization Agreement

We, the undersigned, certify that the practices of this organization conform to the non-discrimination policy as follows. This organization does not discriminate in its employment practices, volunteer opportunities or delivery of programs on the basis of race, religion, gender, national origin, age, disability, veteran status, marital status, sexual orientation, or any other characteristic protected by law.

We, the undersigned, hereby state that the information presented in this application is complete and factual. By typing our names below and submitting this application, we confirm our authority and have notified and secured approval from all parties. We hereby agree that funds, if granted, will be used only for the purpose described above unless written approval from the Community Foundation for Monterey County is received.

Character Limit: 250

GRANT AGREEMENT

A grant from the Community Foundation for Monterey County (CFMC) is to be used only for the purposes described herein and is subject to the grantee's acceptance of the conditions specified below. Reviewing the grant agreement now will expedite payment if a grant is approved.

Grant Period: 11-month grant

Final Report Due: 11 months after the grant period begins

Purpose and Use of Funds: Grant funds must be spent within **11** months of the grant date and for the purposes stated in the grant proposal and specified above. Grant funds may not be used for any expenses incurred prior to the grant date.

Character Limit: 250

Do you understand the terms and requirements of this grant?

If you have any questions, contact Joel Hernandez Laguna, Community Impact Officer, immediately, 831.375.9712 or 754.5880 x133 joelh@cfmco.org

Choices

Yes

Name of Main Contact Person

Character Limit: 100

Name of Another Group Leader

(Second person, different than above)

Character Limit: 100

Title

Character Limit: 100

Use this space for any optional comments or explanations regarding this grant application.

Character Limit: 1000

Aplicación

Información del Grupo

¿En qué año comenzó el grupo?

Character Limit: 4

¿En cuál ciudad o vecindario se encuentra el grupo?

Character Limit: 100

¿Cuántos voluntarios se encuentran en el grupo?

Character Limit: 4

¿Cuál es el propósito del grupo?

Character Limit: 1500

¿Cuáles actividades o eventos organiza el grupo?

Character Limit: 1000

¿Cómo toman decisiones el grupo?

Character Limit: 1000

Solicitud de Beca

Describe Su Solicitud

Proporcione una descripción general de las actividades propuestas y explique como se usarán los fondos.

Character Limit: 1500

Población que sera Servida

Describe la población que van a servir. Sea lo más específico posible, incluya edad, etnicidad y área geográfica. Incluya el número total de personas que beneficiarán con esta beca, si otorgada.

Ejemplo: 25 estudiantes de la secundaria de Castroville

Character Limit: 500

Cantidad Solicitando

Character Limit: 20

Presupuesto del Proyecto

Narrativa de Presupuesto del Proyecto

Proporcione una breve explicación de lo que su grupo necesita financiación para

Character Limit: 1000

Presupuesto del Proyecto

Proporcione una lista de los gastos específicos que su grupo está solicitando y el costo de cada artículo.

Ejemplo:

1. \$500 para letreros para el comité de vigilancia (\$25 x 20 letreros)
2. \$600 para manualidades (pinceles, pintura, telas, etc.)
3. \$600 para los uniformes del equipo (\$40 x 15 miembros del equipo)
4. \$200 por gastos de impresión (folletos, agendas, etc.)
5. \$600 para gastos de reuniones (\$50 x 12 meses)

Character Limit: 750

Ingresos del Grupo del Año Pasado

Ingresos del Grupo (Actuales)

Indique cuánto financiamiento su grupo recibió el año pasado de las siguientes recursos. (No hay respuesta correcta o incorrecta a estas preguntas.)

¿En el año pasado, cuánto ingreso recibieron de donaciones individuales?

Ejemplo: familia, amigos, compañeros de trabajo, etc.

Character Limit: 20

¿En el año pasado, cuánto ingreso recibieron de recaudación de fondos?

Ejemplo: lavacoches, venta de pasteles, eventos especiales, etc.)?

Character Limit: 20

¿En el año pasado, cuánto ingreso recibieron de cuotas?

Ejemplo: cuota de inscripción, cuota de servicio, cuota del programa, etc.

Character Limit: 20

¿En el año pasado, cuánto ingreso recibieron de donaciones de negocios?

Ejemplo: tiendas local, comerciantes, supermercados, etc.

Character Limit: 20

¿En el año pasado, cuánto ingresos recibieron de becas?

Ejemplo: Programa de Becas para Vecindarios, etc.

Character Limit: 20

¿En el año pasado, cuánto ingreso recibieron de otros recursos?

Character Limit: 20

Ingresos del Grupo Anticipados para Este Año

Por favor indique cuánto financiamiento su grupo espera recibir este año de los siguientes recursos. (No hay respuesta correcta o incorrecta a estas preguntas.)

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de donaciones individuales?

Ejemplo: familia, amigos, compañeros de trabajo, etc.

Character Limit: 20

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de recaudación de fondos?

Ejemplo: lavacoches, venta de pasteles, eventos especiales, etc.

Character Limit: 20

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de cuotas?

Ejemplo: cuota de inscripción, cuota de servicio, cuota del programa, etc.

Character Limit: 20

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de las donaciones de negocios?

Ejemplo: tiendas local, comerciantes, supermercados, etc.

Character Limit: 20

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de becas?

Ejemplo: Programa de Becas de Vecindarios, etc.

Character Limit: 20

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de otras fuentes? Explica.

Character Limit: 250

¿Cuál es el balance más reciente de su cuenta bancaria?

Character Limit: 20

Líderes del Grupo

Proporcionar una lista de los líderes principales de su grupo (mínimo cinco).

Incluye primer nombre y apellido, dirección de correo, ciudad, estado y código postal, y número de teléfono.

Character Limit: 1000

Acuerdo de Organización

Nosotros, los abajo firmantes, certificamos que las prácticas de esta organización se ajustan a la política de no discriminación de la siguiente manera. Esta organización no discrimina en sus prácticas de empleo, oportunidades de voluntariado o entrega de programas por motivos de raza, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad, estado de veterano, estado civil, orientación sexual o cualquier otra característica protegida por la ley.

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que la información presentada en esta solicitud es completa y verdadera. Al escribir nuestros nombres a continuación y enviar esta solicitud, confirmamos nuestra autoridad y hemos notificado y obtenido la aprobación de todas las partes. Por la presente acordamos que los fondos, si se otorgan, se utilizarán únicamente para el propósito descrito anteriormente, a menos que se reciba una aprobación por escrito de la Fundación Comunitaria para el Condado de Monterey.

ACUERDO DE BECA

Una beca de la Fundación Comunitaria para el Condado de Monterey (CFMC, por sus siglas en inglés) se usará solo para los fines descritos en este documento y está sujeta a la aceptación por parte del concesionario de las condiciones especificadas a continuación. Revisar el acuerdo de beca ahora acelerará el pago **SI** se aprueba una beca.

Período de la beca: beca de 11 meses

Reporte Final: 11 meses despues _____

Propósito y uso de los fondos: Los fondos de la beca se deben gastar dentro de los 11 meses posteriores a la fecha de la concesión y para los fines indicados en la propuesta de la beca y especificados anteriormente. Los fondos de la beca no pueden utilizarse para ningún gasto incurrido antes de la fecha de la concesión.

¿Entiende los términos y requisitos de esta beca?

Si tiene preguntas, por favor de contactar a Joel Hernandez Laguna, Oficial de Programa, 831.375.9712 or 754.5880 x133, joelh@cfmco.org

Choices

Sí

Nombre de la Persona de Contacto Principal

Character Limit: 100

Nombre de Otro Lider del Grupo

(Segunda persona, diferente de arriba)

Character Limit: 100

Título

Character Limit: 100

Use este espacio para cualquier comentario o explicación opcional con respecto a esta solicitud.

Character Limit: 1000