

## PAQUETE DE ADMISION COVID-19 PARA SUBVENCIONES DE ORGANIZACIONES SIN FINES DE LUCRO

### Fondo Comunitario para Alivio de Desastres

El **Paquete de Admisión para Subvenciones de Organizaciones Sin Fines de Lucro** consiste en solo dos partes.

1. Completar el Formulario de Admisión para Subvenciones y Narrativa (Formulario PDF) incluido en este paquete.  
Complete la pagina de Narrativa en breve, describiendo el rol que su organización esta tomando en responder a las necesidades de nuestra comunidad debido a los efectos de la pandemia Covid-19. La narrativa debe brevemente dirigirse a lo siguiente:
  - Describa la(s) ubicación(es) y tipo de servicios proveídos a individuos y familias al plazo corto/inmediato
  - Describa cualquier cambio que se ha hecho a su modelo de negocio para poder continuar a proveer servicios.
  - Liste los colaboradores asociados y explique la relación si aplica.
  - Describa los gastos conocidos de este servicio (extendido) o los ingresos perdidos (niveles de servicio actual). Describa cuales gastos estimados han sido absorbidos por su organización o han sido subsidiados por otras agencias.
2. Incluya estados financieros más recientes (i.e. última declaración de ingresos y balance general)

#### Procedimientos de Presentación

Paquetes de admisión para subvenciones se aceptan electrónicamente en nuestro sitio web.

1. Complete los formularios debajo y titule el documento  
NombredeOrg\_CDRF\_DDMMAAAA, ex. GoSkateMove\_CDR\_031820.pdf
2. Valla al sitio: <https://sbfoundation.sharefile.com/r-r5c81eb435c84046a>
3. Llena la información de ingreso que lo llevara a la pagina de “Drag files here/Browse files” (“Arrastrar archivos aquí/buscar archivos”).
4. Arrastre y suelte o busque archivos para adjuntar su 1) formulario de admisión para subvenciones completado y su narrativa breve, 2) estados financieros más recientes (última declaración de ingresos y balance general) y 3) cualquier documento justificativo, i.e. fotografías (opcional).
  - a. Use el botón “+ Add more” (Incluir más) a la derecha de arriba de la pantalla para continuar agregando archivos
  - b. Al terminar, seleccione “upload” (cargar) a la izquierda de abajo de la pantalla. Esto someterá su subvención.

#### Información de Contacto

Para preguntas sobre este paquete de admisión para subvenciones, favor de comunicarse con Rubayi Estes, Jefa Oficial Interina de Programas, al (805) 880-9351 o [restes@sbfoundation.org](mailto:restes@sbfoundation.org).

Para mas preguntas con respecto a asistencia técnica y apoyo, favor de contactar a Nick Munday, Gerente de TI, al (805) 880-9381 o [nmunday@sbfoundation.org](mailto:nmunday@sbfoundation.org).

# Formulario de Admisión para Subvenciones

Favor de llenar completamente el formulario y guardarlo como "NombredeOrg\_CDRF\_MMDDAAAA"  
y cargelo al archivo [CDRF ShareFile](#).

Fecha de entrega: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nombre de organización:** \_\_\_\_\_

Declaración de objetivos/misión de la organización:

Dirección de envió: \_\_\_\_\_

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_ Titulo de Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Director Ejecutivo: \_\_\_\_\_ Correo electrónico (D.E.): \_\_\_\_\_

¿Esta organización está registrada bajo la Sección 501(c)(3)? Si No\* Número de Identificación Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

**\*Si la organización no está registrada bajo la sección 501(c)(3), favor de proporcionar la siguiente información:**

Nombre de Organización Actuando Como Patrocinador Fiscal: \_\_\_\_\_

Dirección de envió de Patrocinador Fiscal: \_\_\_\_\_

NIF de Patrocinador Fiscal: \_\_\_\_\_

## Información de Propuesta

Título del Proyecto: \_\_\_\_\_

Descripción del proyecto en 1-3 oraciones:

**¿Cuál de las siguientes áreas geográficas impactara esta petición? zFavor marque todas las que aplican.**

Carpinteria	Goleta/Isla Vista	Guadalupe	Lompoc
Santa Barbara	Santa Maria	Santa Ynez Valley	Other: _____

¿Dónde se utilizarán los fondos? \_\_\_\_\_ % Condado del Norte \_\_\_\_\_ % Condado del Sur \_\_\_\_\_ % Región del Centro del Condado

Monto solicitado: \_\_\_\_\_ ¿Este es un proyecto nuevo? Si No

Presupuesto total del proyecto: \_\_\_\_\_ Duración prevista del proyecto: \_\_\_\_\_

Presupuesto total de su organización: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio del proyecto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## **NARRATIVE**

**Siga las instrucciones anteriores para completar esta página (max. 750 )**

*Marque para autorizar a la Fundación Santa Bárbara a compartir el proyecto contenido en esta solicitud con posibles donantes y patrocinadores.*