

## PROGRAMA DE BECAS PARA LOS VECINDARIOS FORMULARIO (10-15-11)

### I. INFORMACION DEL GRUPO

A. Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

**Persona de Contacto Principal:** Suministre su dirección de correo aquí y su dirección de domicilio en la Sección III. Toda información pertinente a la beca será mandada a la dirección de correo suministrada abajo.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono de Domicilio: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

B. ¿Aproximadamente en que mes y año comenzó a trabajar su grupo? \_\_\_\_\_

C. ¿Cuál de los siguientes mejor describe su grupo? (Marque todos los que le apliquen)

- Asociación/Grupo Vecindario       Parque de Casas Móviles  
 Agencia sin Fines de Lucro     Campamento Laboral       Otro (*describe*)

D. ¿Consta su grupo legalmente como sociedad anónima?  No       Sí  
¿Si su respuesta es 'sí', cuál es su número de ID para impuestos? \_\_\_\_\_

¿Tiene su grupo una carta del IRS confirmando su organización como una caritativa?  Sí  
 No

¿Si aún está siendo revisada su aplicación, cual fue la fecha en que se presentó con el IRS?  
\_\_\_\_\_

E. ¿Cuáles son las edades de los miembros de su grupo que *toman las decisiones* de parte del grupo?  
Marque todas las que apliquen

- Adolescentes (edades 13-18)       Adultos (edades 25-64)  
 Jóvenes (edades 19-24)       Mayores (edades 65 para arriba)

F. ¿Tiene su grupo su propia cuenta de cheques?  Sí       No

¿Si respondió 'sí', cual es el nombre (y sucursal) del banco? \_\_\_\_\_

### II.

### III. INFORMACION DE PROYECTO/ACTIVIDADES

A. ¿Qué cantidad de fondos de beca solicitará su grupo para este proyecto/actividad? \$ \_\_\_\_\_

B. ¿Hay una fecha o época del año específico en cual planea hacer el proyecto?

No       Si: ¿Fechas de inicio y finalización? \_\_\_\_\_

C. Tipo de proyecto o actividades propuestas:

Proyecto/actividad nueva       Proyecto/actividad en curso       Evento de una sola vez

E. ¿En qué ciudad, pueblo, o vecindad (incluyendo las calles y código(s) postal(es)) ocurrirá el proyecto/actividad?  
*Por favor limite su respuesta a 50 palabras.*

F. ¿Cómo ha cubierto el grupo sus gastos anteriormente? *Por favor limite su respuesta a 50 palabras.*

G. Anote o describa el proyecto o las actividades que su grupo planea hacer. *Por favor limite su respuesta a 100 palabras.*

H. Anote o describa las cosas que su grupo planea comprar con esta beca (ej. Materiales, provisiones, equipos, etc.) *Por favor limite su respuesta a 50 palabras.*

I. Por favor marque el área principal en el Condado de Sonoma donde lo propuesto ocurrirá. *Marque el área que mejor localiza donde su proyecto sucederá.*

El Norte del Condado de Sonoma:  
Cloverdale hacia el sur hasta Larkfield/Wikiup

Santa Rosa  
Centro, noreste, sureste, noroeste y suroeste

El Oeste del Condado de Sonoma:  
Comunidades de Russian River del oeste de Hacienda hasta Duncan's Mills y Cazadero, y Sebastopol, Bloomfield, Occidental, Freestone

El Sur del Condado de Sonoma:  
Rohnert Park, Cotati, Petaluma, Lakeville y Two Rock

La Costa del Condado de Sonoma:  
Sea Ranch y las comunidades al sur por Jenner hasta Valley Ford e incluyendo Bodega

El Valle de Sonoma  
Kenwood, Glen Ellen, Eldridge, comunidades de los Springs, Ciudad de Sonoma, Temelec, Schellville y Vineberg

#### IV. LISTA DE MIEMBROS DEL GRUPO

Provee los nombres de seis miembros de su grupo. El primer nombre en la lista deberá ser su contacto principal con su dirección de domicilio y la segunda persona en la lista deberá ser un contacto alternativo para cuando el contacto principal no está disponible. Por favor escribe claramente para poderlo leer.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono de Domicilio: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono de Domicilio: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono de Domicilio: ( ) \_\_\_\_\_  
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fax ( ) \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono de Domicilio: ( ) \_\_\_\_\_  
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fax ( ) \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono de Domicilio: ( ) \_\_\_\_\_  
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fax ( ) \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono de Domicilio: ( ) \_\_\_\_\_  
Dirección de Correo: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Fax ( ) \_\_\_\_\_