Machine Translated by Google

커뮤니티 식품 보조금 프로그램

샌디에이고 재단

소개

커뮤니티 푸드 그랜트 프로그램 비영리 파트너로 참여하는 데 관심을 가져 주셔서 감사합니다!

샌디에이고 카운티의 공중 보건 서비스와 협력하여 샌디에고 재단(SDF)은 샌디에고 카운티 전역의 식품 생산, 가공 및 유통 프로젝트를 포함하여 지역 사회 식량 안보 개선을 위한 신규 및 기존 지역 사회 식품 프로젝트에 기금을 수여할 것입니다. 특히 저소득 지역 사회와 접근이 제한된 지역 사회에서 식량 주권을 높이는 것입니다.

신청서를 제출하기 전에 커뮤니티 식품 보조금 프로그램 웹페이지에서 제공한 보조금 지침과 사용 가능한 모든 리소스를 주의 깊게 검토하는 것이 중요합니다 .

적임

세금 면제 자선단체* 귀하
의 조직은 501(c)(3) 공공 자선 단체 자격 또는 이에 상응하는 세금 면제 자격을 가진 비영리 단체이며 샌디에고 카운티 지역사회에 위치하고 서비스를 제공하고 있습니까? 동등한 세금 면제 상태에는 주, 카운티 또는 시 정부 단위와 같은 정부 기관, 자선 프로그램을 제공하는 교회, 세금 면제 상태인 공립학교(구역), 단과대학 및 대학과 같은 교육 기관이 모두 보조금을 받을 자격이 있습니다. .

선택
예
아니요

재정 후원자* 귀하
의 조직에는 재정적 후원자가 있습니까? 501(c)(3) 공공 자선 단체는 보조금을 관리하고 샌디에이고 재단에 정기적인 재무 보고를 제공하는 다른 신청자의 재정 후원자 역할을 할 수 있습니다.

선택
예
아니요

Machine Translated by Google

자금 지출 가능* 귀하의 조직은
2024년 12월 31일까지 이 프로젝트에 대해 수여된 보조금을 지출할 수 있습니까?

선택
예
아니요

프로젝트 서비스*
Community Food Grant Program의 주요 자격 요건은 프로젝트가 적격한 인구 조사 구역 또는 적격한 인구 조사 구역에서 ½마일 이내에 위치해야 한다는 것입니다. 귀하가 제안한 프로젝트가 보조금 지침에 설명된 자격을 갖춘 인구 조사 지역 중 하나 내에서 수행됩니까?

선택
예
아니요

프로젝트 서비스 - 아니요

충족 기준* 귀하의 프로젝
트가 적격 인구 조사 지역에 위치하지 않거나 적격 인구 조사 지역에서 1/2마일 이내에 위치하지 않는 경우 요청된 자금으로 서비스를 받는 사람들의 100%가 불균형적으로 영향을 받는 인구 통계 기준(미국에서 설정) 중 하나 이상을 충족합니까? 재무부)? 아래 해당 자격 중 하나 이상을 선택하십시오.

선택 은
HUD 또는 HPI에 상주합니다. 최소 건강 사분위수
는 적격한 연방 프로그램에 참여하는 경우 저소득
자로 간주됩니다.
부족 정부가 제공하는 서비스를 받음

확인 가능* 불균형적
으로 영향을 받는 인구통계학적 기준에 따라 자격이 있는 경우 이러한 기준을 충족하는 참가자의 100%를 확인하고 보고할 수 있습니까?

선택
예
아니요

확인 방법* 서비스를 받는 클라이언
트 간의 적격성을 어떻게 추적합니까? 예를 들어, 기록에 따르면 이 자금 지원을 받는 모든 사람이 CalFresh 수혜자입니다.
글자 수 제한: 1000자

Machine Translated by Google

정의

자격을 갖춘 인구 조사 구역:

- 미국 주택 및 도시 개발부(HUD)에서 계산한 지정.
  샌디에이고 카운티의 적격 인구 조사 구역은 여기 및/또는,
- Healthy Places는 가장 건강하지 않은 사분위수(어둡고 중간 파란색 영역으로 시각적으로 식별됨) 를 여기에 표시합니다.

저소득 가구 및 지역사회:

- 가구 규모에 대한 연방 빈곤 지침의 185% 이하 소득이 있는 사람은 HHS에서 가장 최근에 발표한 빈곤 지침을 기준으로 합니다.

  또는,
- HUD에서 가장 최근에 발표한 데이터를 기준으로 카운티 및 가구 규모에 대한 지역 중간 소득의 40% 이하 소득.

특정 연방 프로그램에 대한 자격이 있는 가구:

ARPA의 적격 연방 프로그램:

- 궁핍한 가족을 위한 임시 지원(TANF)
- CalFresh라고도 하는 보충 영양 지원 프로그램(SNAP) • 무료 및 할인 가격 점심(NSLP) 및/또는 학교 아침 식사(SBP) 프로그램
- Medicare 파트 D 저소득 보조금
- 생활보조금(SSI)
- 헤드 스타트
- 여성, 유아 및 아동을 위한 특별 보충 영양 프로그램(WIC)
- 섹션 8 바우처
- 저소득 가정 에너지 지원 프로그램(LIHEAP)
- 펠 그랜트

조직 정보

이 지원서의 일환으로 귀하의 조직 규모에 대해 자세히 알고 싶습니다. 다음 공간을 사용하여 조직의 운영 예산을 입력하십시오. 운영 예산이 $50,000 이상인 경우 연간 프로그래밍, 관리 및 모금 예산도 공유하십시오.

올해의 운영 예산*

글자 수 제한: 20자

Machine Translated by Google

현재 연도의 프로그래밍 방식 예산
글자 수 제한: 20자

금년도 행정예산
글자 수 제한: 20자

올해의 모금 예산
글자 수 제한: 20자

배경 및 연혁* 지역사회에
서 조직의 배경과 역할을 설명하십시오. 교부금 가이드라인에 설명된 커뮤니티 주도 목표를 발전시키기 위해 귀하는 어떤 고유한 위치에 있습니까? 해당되는 경우 조직이 과거에 관련되거나 유사한 작업을 수행한 방법을 설명합니다.

글자수 제한: 3500자

커뮤니티 보이스* 이사
회나 스태프에서 봉사하는 커뮤니티를 대표하는 것을 포함하여 귀하의 조직이 커뮤니티 보이스를 업무에 어떻게 집중시키는지 공유하십시오.

글자수 제한: 3500자

서명자 정보

이는 조직의 사람 또는 조직을 대신하여 보조금 계약을 실행할 법적 권한이 있는 재정 후원자(해당되는 경우)이며 일반적으로 CEO, 전무이사 또는 이사회 의장입니다.

서명자 이름*
글자 수 제한: 250자

서명자 성*
글자 수 제한: 250자

서명자 직함*
글자 수 제한: 250자

서명 이메일*
글자 수 제한: 254자

서명자 전화번호*
전:

555-555-5555 문자 제한: 250 자

Machine Translated by Google

재정 후원 정보

재정 후원자 이름*
글자 수 제한: 250자

재정 후원자 EIN 번호*
글자 수 제한: 250자

재정 후원자 거리 주소*
글자 수 제한: 250자

재정 후원 도시*
글자 수 제한: 250자

재정 후원자 주*
문자 상태 약어 2를 사용하십시오.

문자 제한: 2

재정 후원자 ZIP*
글자 수 제한: 250자

프로젝트 정보

프로젝트 이름*
글자 수 제한: 250자

프로젝트 요약*
글자 수 제한: 1000자

프로젝트 목적* 귀하의 프로
젝트와 그것이 2023 Community Food Program 교부금 지침에 어떻게 부합하는지 설명하십시오. 필요에 따라 목록이나 글머
리 기호를 자유롭게 사용하십시오.

문자 제한: 7000

예상 결과* 예상 결과를
SMART 목표로 요약하십시오(영문 개요) 및 스페인어) 4~6개의 글머리 기호로.
SMART 목표는 구체적, 측정 가능, 할당 가능, 현실적, 특정 시간으로 설명됩니다. 필요에 따라 예상 결
과에 대한 컨텍스트와 타임라인을 포함해야 합니다.

문자 제한: 7000

Machine Translated by Google

평가 및 보고* 프로젝트의 성공을 어
떻게 측정할 것입니까? 이 공간을 사용하여 이 프로젝트의 성공을 추적하는 데 사용할 평가 방법과 프로젝트 평
가에 참여할 사람을 설명하십시오. 여기에서 영어 와 스페인어 로 된 예시 평가 워크시트를 볼 수 있습니다 .

글자 수 제한: 5000자

봉사하는 지역사회* 이 프로젝트
를 통해 봉사하게 될 지역사회와 지역, 그리고 계획된 프로그램 참가자들과 접촉하고 연결하는 방법을 설명하십시오.

글자 수 제한: 5000자

파트너십* 이 작업
을 가능하게 하는 데 도움이 될 추가 프로젝트 파트너, 특히 자금 지원 파트너의 역할을 나열하고 간략하게 설명
합니다. 해당되지 않는 경우 "N/A"라고 기재하십시오.
글자 수 제한: 5000자

프로젝트 예산

요청 금액* 신청자는 $5,000
에서 $250,000 사이를 요청할 수 있습니다.
글자 수 제한: 20자

프로젝트 예산*
총 프로젝트 예산을 입력하십시오
글자 수 제한: 20자

아래 표에 인건비, 시설비, 교통비, 프로그램 용품, 장비, 마케팅 및 관리/간접 비용에 대한 예상 비용을 입력하십시오. '기
타'라고 표시된 항목에서 위 항목에 포함되지 않은 고유한 예산 항목을 표시하고 '참고' 열을 사용하여 해당 항목의 비용에 반
영된 단위 및 비용/단위를 지정합니다. 제공된 표가 귀하의 예산을 수용하지 못하는 경우 아래 Excel에 예산을 첨부하십시오.

예상 비용 모든 예상 비용을 포
함하십시오. 재정적 후원자가 있는 경우 그들이 받을 보조금 금액을 확인하십시오.

비용 범주	보조금 요청	총 프로젝트 예산	노트
인원			

Machine Translated by Google

시설			
운송			
프로그램 용품			
장비			
마케팅			
관리/간접 비용			
다른			
총 비용			

예산 업로드

파일 크기 제한: 2 MB

예상 프로젝트 수익 예상, 보류 및 확인된 모든 수
익원을 포함하십시오.

수익원	총 수익	자금조달현황	노트

Machine Translated by Google

예산 설명* 이 공간
을 사용하여 제안된 프로젝트 예산에 대한 추가 의견이나 맥락을 제공하십시오.

예를 들어 '$20,000는 직원 급여로 사용됩니다'라고만 언급하는 대신 지원될 직원 수와 총 상근직 및 역할을 표시합니다. 인사 라인을 설명하는 더 좋은 방법은 '$20,000는 8주 동안 풀타임 프로그램 관리자 1명, 6주 동안 4명의 워크샵 리더 및 프로그램 보조 시간의 10%를 지불합니다.'입니다.

또 다른 예로서, '교육 비용으로 $3,000를 사용할 것'이라고만 언급하는 대신 다른 그룹에 얼마나 많은 키트 또는 지급금을 지급할 것인지 명시하십시오. 프로그램 비용을 더 잘 설명하는 방법은 '정원 가꾸기 키트 100개를 구입하는 데 $1,000, 참가자 100명을 위한 온라인 과정에 $1,000, 특별 프레젠테이션을 제공하기 위해 조직을 데려오는 비용으로 $1,000를 지불하는 데 사용할 것'입니다.

글자수 제한: 3500자

추가 - 추가 용량 요구 사항 및 지원

다음 질문은 점수가 매겨지지 않으며 SDF에 기술 지원 및 지원에 대한 관심 및 가용성에 관한 데이터를 제공하기 위한 것입니다. 이러한 질문에 대한 답변은 보조금 지급에 영향을 미치지 않습니다.

기술 지원 및 지원 받기* 기술 지원 및 지원 을 받
고 싶은 분야는 무엇입니까?

선택

허가 수수료 및 내비게이션
비즈니스 지원
피어 투 피어 협업 및 학습
정책 옹호
평가 및 보고
연방 기금 식별 및 활용
연합 구축 및 파트너 개발
해당 없음
다른

기술 지원 및 지원 제공* 이러한 분야에서 지원을
제공한 경험이 있거나 관심이 있습니까? 이 분야에 대한 전문성과 역량은 어떤 분야에 있습니까?

선택

허가 수수료 및 내비게이션
비즈니스 지원
피어 투 피어 협업 및 학습

Machine Translated by Google

정책 옹호
평가 및 보고
연방 기금 식별 및 활용
연합 구축 및 파트너 개발
해당 없음
다른

이전에 받은 지원* 위에 나열된 영
역에서 역량과 지원을 제공한 조직과 함께 일한 적이 있습니까?

선택
예
아니요

권장되는 기술 지원 제공자/조직* 이 필요를 충족시킬 수 있는 조직을 알
고 계십니까? 조직을 나열하고 그들이 제공한 경험이 있는 역량 지원을 설명하십시오.

글자 수 제한: 500자

기술 지원 및 지원 받기 - 기타

기술 지원 및 지원 받기 - 기타* 관심 있는 다른 모든 영역을 쉼
표로 구분하여 나열하십시오.

글자 수 제한: 250자

기술 지원 및 지원 제공 - 기타

기술 지원 및 지원 제공 - 기타* 관심 있는 다른 모든 영역을 쉼
표로 구분하여 나열하십시오.

글자 수 제한: 250자