Machine Translated by Google

برنامه کمک هزینه غذایی جامعه

بنیاد سن دیگو

معرفی

شما به خاطر علاقه خود به شرکت به عنوان شریک غیرانتفاعی برنامه کمک هزینه غذای جامعه!

با مشارکت خدمات بهداشت عمومی شهرستان سن دیگو، بنیاد سن دیگو (SDF)به پروژه‌های جدید و موجود مواد غذایی جامعه به منظور بهبود امنیت غذایی جامعه از جمله پروژه‌های تولید، پردازش و توزیع مواد غذایی در سراسر شهرستان سن دیگو بودجه اعطا خواهد کرد. افزایش حاکمیت غذایی، به ویژه در جوامع کم درآمد و جوامع با دسترسی محدود.

مهم است که قبل از ارسال درخواست خود، دستورالعمل‌های کمک هزینه و همه منابع موجود را که در صفحه وب برنامه کمک هزینه غذایی جامعه در اختیار شما قرار داده‌ایم، بررسی کنید.

شایستگی

خیریه معاف از مالیات* آیا سازمان شما یک سازمان غیرانتفاعی با وضعیت خیریه عمومی (3)(c)501یا وضعیت معافیت مالیاتی معادل آن است که در جوامع شهرستان سن دیگو واقع شده و در خدمت آن است؟ وضعیت معادل معافیت مالیاتی می‌تواند شامل نهادهای دولتی مانند واحدهای دولتی ایالتی، شهرستانی یا شهری، کلیساهای ارائه‌دهنده برنامه‌های خیریه، و مؤسسات آموزشی مانند مدارس دولتی (منطقه‌ها)، کالج‌ها و دانشگاه‌های دارای وضعیت معافیت مالیاتی همگی واجد شرایط دریافت کمک هزینه باشند. .

انتخاب ها

آره

خیر

حامی مالی* آیا سازمان شما حامی مالی دارد؟ یک موسسه خیریه عمومی (3)(c)501ممکن است به عنوان حامی مالی برای متقاضی دیگری برای مدیریت کمک هزینه و ارائه گزارش مالی منظم به بنیاد سن دیگو عمل کند.

انتخاب ها

آره

خیر

Machine Translated by Google

قادر به خرج کردن وجوه *آیا سازمان شما می‌تواند وجوه کمکی اعطا شده برای این پروژه را تا 31دسامبر 2024خرج کند؟

انتخاب ها
آره
خیر

خدمات پروژه* واجد شرایط اولیه برای برنامه کمک هزینه غذای جامعه این است که پروژه ها باید در یک منطقه سرشماری واجد شرایط یا در فاصله ½مایلی یک مسیر سرشماری واجد شرایط واقع شوند. آیا پروژه پیشنهادی شما در یکی از سرشماری های واجد شرایط مندرج در دستورالعمل های کمک هزینه انجام می شود؟

انتخاب ها
آره
خیر

خدمات پروژه -

معیارهای جلسه *اگر پروژه شما در یک منطقه سرشماری واجد شرایط یا در 1/2مایلی سرشماری واجد شرایط قرار نگیرد، 100٪ افرادی که توسط بودجه درخواستی خدمات ارائه می دهند حداقل یکی از معیارهای جمعیتی تحت تأثیر نامتناسب (تعیین شده توسط ایالات متحده) را برآورده خواهند کرد. وزارت خزانه داری)؟ لطفاً یک یا چند مورد از شرایط لازم را در زیر انتخاب کنید:

انتخاب‌هایی که در HUDیا HPIکمترین ربع سالم زندگی می‌کنند
در برنامه‌های فدرال واجد شرایط شرکت می‌کنند، کم درآمد
محسوب می‌شوند.

دریافت خدمات ارائه شده توسط دولت های قبیله ای

قادر به تأیید *اگر واجد شرایط بودن بر اساس معیارهای جمعیتی تحت تأثیر نامتناسب هستید، آیا می توانید 100٪شرکت کنندگان خود را که این معیارها را دارند تأیید کنید و گزارش دهید؟

انتخاب ها
آره
خیر

روش راستی‌آزمایی* چگونه واجد شرایط بودن را در میان مشتریانی که خدمات ارائه می‌شوند پیگیری می‌کنید؟ برای مثال، سوابق نشان می‌دهد که همه کسانی که این بودجه به آنها خدمات ارائه می‌کند، دریافت‌کنندگان CalFreshهستند.

محدودیت کاراکتر: 1000

Machine Translated by Google

تعاریف

تراکت های سرشماری واجد شرایط:

•تعیین تعیین شده توسط وزارت مسکن و توسعه شهری ایالات متحده .(HUD)
تراکت‌های سرشماری واجد شرایط برای شهرستان سن دیگو را می‌توانید در اینجا پیدا کنید و/یا،

•فهرست مکان های سالم کمترین ربع سالم (از نظر بصری به عنوان نواحی آبی تیره و متوسط مشخص شده است) که در اینجا یافت می شود.

خانوارها و جوامع کم درآمد:

•کسانی که درآمدی کمتر از 185درصد از دستورالعمل های فقر فدرال برای اندازه پایه خانوار بر اساس آخرین دستورالعمل های فقر منتشر شده توسط HHSدارند.

یا،

•درآمد کمتر از 40درصد از درآمد متوسط منطقه برای شهرستان و اندازه خانوار آن بر اساس آخرین داده های منتشر شده توسط .HUD

خانوارهایی که واجد شرایط برخی برنامه های فدرال هستند:
برنامه های فدرال واجد شرایط از :ARPA

•کمک های موقت برای خانواده های نیازمند (TANF)

•برنامه کمک تغذیه تکمیلی ،(SNAP)همچنین به عنوان CalFreshشناخته می‌شود •برنامه‌های ناهار رایگان و با قیمت پایین (NSLP)و/یا صبحانه مدرسه (SBP)

•بخش Dمدیکر یارانه های کم درآمد

•درآمد تضمینی تکمیلی (SSI)

•امتیاز

•برنامه تغذیه مکمل ویژه برای زنان، نوزادان و کودکان (WIC)

•کوپن های بخش 8

•برنامه کمک به انرژی خانه با درآمد کم (LIHEAP)

•کمک های مالی پل

اطلاعات سازمان

به عنوان بخشی از این برنامه، ما علاقه مندیم در مورد اندازه سازمان شما اطلاعات بیشتری کسب کنیم. لطفاً از فضای زیر برای وارد کردن بودجه عملیاتی سازمان خود استفاده کنید. اگر بودجه عملیاتی شما بیش از 50000دلار است، لطفاً بودجه برنامه‌ای، اداری، و بودجه سالانه خود را نیز به اشتراک بگذارید.

بودجه عملیاتی سال جاری*

محدودیت کاراکتر: 20

Machine Translated by Google

بودجه برنامه ای سال جاری
محدودیت کاراکتر: 20

بودجه اداری سال جاری
محدودیت کاراکتر: 20

بودجه جمع آوری کمک های مالی سال جاری
محدودیت کاراکتر: 20

پیشینه و تاریخچه* پیشینه و نقش سازمان خود را در جامعه خود شرح دهید. چگونه به طور منحصر به فرد برای پیشبرد اهداف جامعه که در دستورالعمل های کمک مالی مشخص شده است، قرار دارید؟ در صورت امکان، نحوه انجام کار مرتبط یا مشابه سازمان شما در گذشته را شرح دهید.

محدودیت کاراکتر: 3500

صدای انجمن* لطفاً به اشتراک بگذارید که چگونه سازمان شما صدای جامعه را در کارتان متمرکز می کند، از جمله از طریق نمایندگی از جامعه ای که در هیئت مدیره یا کارکنان شما خدمت می کند.

محدودیت کاراکتر: 3500

اطلاعات امضاکننده

این شخص در سازمان شما یا حامی مالی شما (در صورت وجود) است که صلاحیت قانونی اجرای قرارداد کمک مالی را از طرف سازمان شما دارد، معمولاً مدیر عامل، مدیر اجرایی یا رئیس هیئت مدیره.

نام امضاکننده*
محدودیت کاراکتر: 250

نام خانوادگی امضاکننده*
محدودیت کاراکتر: 250

عنوان امضاکننده*
محدودیت کاراکتر: 250

ایمیل امضاکننده*
محدودیت کاراکتر: 254

شماره تلفن امضاکننده*

سابق:

555-555-5555محدودیت کاراکتر: 250

Machine Translated by Google

اطلاعات حمایت مالی

نام حامی مالی*

محدودیت کاراکتر: 250

شماره EINحامی مالی*

محدودیت کاراکتر: 250

آدرس خیابان حامی مالی*

محدودیت کاراکتر: 250

شهر حامی مالی*

محدودیت کاراکتر: 250

دولت حامی مالی*

لطفا از علامت اختصاری حالت حرف 2استفاده کنید

محدودیت شخصیت: 2

ZIPحامی مالی*

محدودیت کاراکتر: 250

اطلاعات پروژه

نام پروژه*

محدودیت کاراکتر: 250

خلاصه ی پروژه*

محدودیت کاراکتر: 1000

هدف پروژه* لطفاً پروژه خود و نحوه مطابقت آن با دستورالعمل های کمک هزینه برنامه غذای جامعه 2023را شرح دهید . در صورت نیاز از یک لیست یا گلوله استفاده کنید.

محدودیت کاراکتر: 7000

نتایج مورد انتظار* لطفاً نتایج مورد انتظار خود را به عنوان اهداف SMARTخلاصه کنید (نمای کلی به زبان انگلیسی و اسپانیایی) در چهار تا شش نقطه گلوله. اهداف SMARTبه صورت زیر توصیف می شوند: خاص، قابل اندازه گیری، قابل تخصیص، واقع بینانه و خاص زمان. حتماً در صورت نیاز، زمینه و جدول زمانی را برای نتایج مورد انتظار خود در نظر بگیرید.

محدودیت کاراکتر: 7000

Machine Translated by Google

ارزیابی و گزارش* چگونه موفقیت پروژه خود را اندازه گیری می کنید؟ لطفاً از این فضا برای توصیف روش‌های ارزیابی که برای پیگیری موفقیت این پروژه استفاده می‌کنید و اینکه چه کسی در ارزیابی پروژه شما مشارکت خواهد داشت، استفاده کنید. می توانید یک نمونه کاربرگ ارزیابی را به زبان انگلیسی و اسپانیایی در اینجا ببینید.

محدودیت کاراکتر: 5000

جوامع خدمت شده* لطفاً جامعه و منطقه ای را که از طریق این پروژه به آن خدمت خواهید کرد و نحوه ارتباط و ارتباط با شرکت کنندگان برنامه را توضیح دهید.

محدودیت کاراکتر: 5000

مشارکت* نقش هر شرکای اضافی پروژه، به ویژه شرکای سرمایه‌گذاری شده را که به امکان‌پذیر کردن این کار کمک می‌کنند، فهرست کرده و به طور خلاصه شرح دهید. لطفاً اگر قابل اجرا نیست، "N/A"را بنویسید.

محدودیت کاراکتر: 5000

بودجه پروژه

مبلغ درخواستی* متقاضیان ممکن است بین 5000تا 250000دلار درخواست کنند.

محدودیت کاراکتر: 20

بودجه پروژه*

کل بودجه پروژه را وارد کنید

محدودیت کاراکتر: 20

در جدول زیر هزینه های پیش بینی شده خود را برای پرسنل، امکانات، حمل و نقل، تجهیزات برنامه، تجهیزات، بازاریابی و هزینه های اداری/غیر مستقیم وارد کنید. در اقلام خطی با برچسب «سایر»، هر ردیف بودجه منحصربه‌فردی را که در موارد بالا لحاظ نشده است، نشان دهید و از ستون «یادداشت‌ها» برای تعیین واحدها و هزینه/واحدهای منعکس‌شده در هزینه آن قلم استفاده کنید. اگر جدول ارائه شده با بودجه شما مطابقت ندارد، لطفاً یک بودجه در اکسل زیر پیوست کنید.

هزینه های پیش بینی شده لطفاً تمام هزینه های پیش بینی شده را درج کنید. اگر شما یک حامی مالی دارید، لطفاً مشخص کنید که چقدر کمک مالی دریافت خواهند کرد.

یادداشت	کل بودجه پروژه	دلار کمک مالی درخواستی	دسته هزینه
			پرسنل

Machine Translated by Google

امکانات			
حمل و نقل			
لوازم برنامه			
تجهیزات			
بازار یابی			
هزینه های مدیریت / غیر مستقیم			
دیگر			
مجموع هزینه ها			

بارگذاری بودجه

ویدیو ودیت اندازه: 2

درآمد پیش‌بینی‌شده پروژه لطفاً همه منابع درآمد پیش‌بینی‌شده، در انتظار و تأیید شده را درج کنید.

منبع درآمد	کل درآمد	وضعیت تامین مالی	یادداشت

Machine Translated by Google

شرح بودجه* لطفاً از این فضا برای ارائه هرگونه نظر یا زمینه اضافی برای بودجه پروژه پیشنهادی استفاده کنید.

به‌عنوان مثال، به‌جای بیان اینکه 20000»دلار برای حقوق کارکنان استفاده می‌شود»، تعداد کارکنان و کل معادل تمام‌وقت و نقش‌هایی را که حمایت می‌شوند، مشخص کنید. یک راه بهتر برای توصیف خط پرسنل این است که 20000"دلار برای یک مدیر برنامه تمام وقت برای 8هفته، 4رهبر کارگاه برای شش هفته و 10٪از زمان دستیار برنامه ما پرداخت می شود."

به عنوان مثالی دیگر، به جای اینکه فقط بگویید 3000»دلار برای هزینه های آموزشی استفاده خواهد شد»، تعداد کیت ها یا پرداخت ها را به هر گروه دیگری بیان کنید. یک راه بهتر برای بیان هزینه های برنامه این است که 1000"دلار برای خرید 100کیت باغبانی استفاده می شود، 1000دلار برای یک دوره آنلاین برای 100شرکت کننده و 1000دلار برای هزینه های ارائه یک سازمان برای ارائه یک ارائه ویژه پرداخت می شود."

محدودیت کاراکتر: 3500

مکمل -نیاز به ظرفیت اضافی و پشتیبانی

سؤالات زیر نمره‌دهی نشده‌اند و به منظور ارائه داده‌های مربوط به علاقه و در دسترس بودن کمک فنی و پشتیبانی به SDFهستند. پاسخ شما به این سوالات بر جایزه کمک مالی شما تأثیری نخواهد داشت.

دریافت کمک و پشتیبانی فنی* در چه زمینه هایی علاقه مند به دریافت کمک و پشتیبانی فنی هستید؟

انتخاب ها

هزینه های مجوز و ناوبری

کمک های تجاری

همکاری و یادگیری همتا به همتا

حمایت از سیاست

ارزیابی و گزارش

شناسایی و استفاده از بودجه فدرال

ایجاد ائتلاف و توسعه شریک

N/A

دیگر

ارائه کمک و پشتیبانی فنی* آیا تجربه دارید یا علاقه مند به ارائه پشتیبانی در این زمینه هستید؟ در چه زمینه هایی تخصص و ظرفیت در این زمینه ها دارید؟

انتخاب ها

هزینه های مجوز و ناوبری

کمک های تجاری

همکاری و یادگیری همتا به همتا

Machine Translated by Google

حمایت از سیاست
ارزیابی و گزارش
شناسایی و استفاده از وجوه فدرال
ایجاد ائتلاف و توسعه شریک
N/A
دیگر

پشتیبانی قبلی دریافت شده* آیا با سازمانی کار کرده اید که در هر یک از زمینه های ذکر شده در بالا ظرفیت و پشتیبانی ارائه کرده است؟

انتخاب ها
آره
خیر

ارائه دهنده/سازمان کمک فنی توصیه شده* آیا سازمانی را می شناسید که بتواند این نیاز را برآورده کند؟ لطفاً سازمان را فهرست کنید و ظرفیت پشتیبانی را که آنها در ارائه تجربه دارند توضیح دهید.

محدودیت کاراکتر: 500

دریافت کمک و پشتیبانی فنی -سایر

دریافت کمک فنی و پشتیبانی -سایر* لطفاً تمام قسمت های دیگری را که به آنها علاقه مند هستید، با کاما از هم جدا کنید.

محدودیت کاراکتر: 250

ارائه کمک های فنی و پشتیبانی -سایر

ارائه کمک فنی و پشتیبانی -سایر موارد* لطفاً تمام قسمت های دیگری را که به آنها علاقه مند هستید، با کاما از هم جدا کنید.

محدودیت کاراکتر: 250