**Together We Protect Solicitud de subvención**

A continuación, se le solicita que proporcione información básica sobre su organización, información de contacto y contenido adicional sobre su trabajo propuesto. Complete esta solicitud con una fuente de 12 puntos; una vez completada la solicitud no debe exceder las 5 páginas. Envíe su solicitud a grants@caringforcolorado.org hasta las 5:00 pm del 28 de abril de 2020. Ingrese Together We Protect en la línea de asunto.

**información de la organización**

Nombre de la Organización

Identificación del impuesto

Dirección

Teléfono

Dirección web

**Información de la organización**

Nombre del director ejecutivo

Correo electrónico del director ejecutivo

Director Ejecutivo Telefono

Si otra persona que no sea el director ejecutivo está completando esta solicitud, proporcione lo siguiente:

Nombre de contacto de la propuesta

Título del contacto de la propuesta

Correo electrónico de contacto de la propuesta

Teléfono de contacto de propuesta

**Si está utilizando un patrocinador fiscal con esta solicitud, proporcione lo siguiente:**

Nombre de la organización patrocinadora fiscal

Número de identificación fiscal del patrocinador fiscal

Dirección del patrocinador fiscal

Nombre de contacto principal del patrocinador fiscal

Correo electrónico de contacto principal del patrocinador fiscal

Teléfono de contacto principal del patrocinador fiscal

**Petición de fondos**

Monto de financiamiento solicitado:

Enumere el condado o los condados a los que sirve el proyecto:

Enumere los barrios o códigos postales a los que se dirige el proyecto:

**Preguntas de propuesta**

1. Presente brevemente su organización.

1. Describa a qué comunidades / poblaciones la organización pretende llegar a través del esfuerzo propuesto y proporcione un contexto de por qué se está enfocando en ellas. Puede incluir información demográfica como raza, etnia, género, orientación sexual y / o características socioeconómicas; impacto de COVID-19; Conocimientos y creencias sobre la vacunación (si se conocen) u otros datos e información relevantes relacionados con las desigualdades sistémicas en el acceso a las vacunas.
2. Describa lo que hará para aumentar el acceso a las vacunas en las comunidades a las que presta servicios. Incluya una descripción de las actividades clave y cómo se asegurará de llegar a los miembros de su comunidad que experimentan las mayores barreras para el acceso a las vacunas.
3. Describa lo que espera lograr al final del proyecto (esto puede incluir el número de personas alcanzadas, cambios en el conocimiento y la aceptación de la vacuna, otros resultados).
4. Describa con quién se asociará en este proyecto, cuáles serán sus roles y cómo se coordinará con ellos para implementar este proyecto. Si su proyecto incluye vacunación, describa cómo se conectará el proyecto a los proveedores de vacunas contratados por el estado para garantizar un acceso fluido a las vacunas contra el COVID-19.
5. Describa brevemente cómo espera utilizar los fondos que solicita. Estas son estimaciones y no tienen que ser exactas. ***Ejemplo de descripción:*** *$8,000 por tiempo del personal para organizar el evento y hacer llamadas para citas y seguimiento, $2,000 para interpretación de idiomas, $500 para transporte, $500 para alquilar mesas y sillas, $500 para alimentos para los voluntarios del evento de vacunación, $500 para suministros de EPP adicionales*.

**Preguntas financieras**

Presupuesto anual de la organización:

Consulte su balance general y estado de resultados más recientes y proporcione la información a continuación (la información de estados financieros no auditados es aceptable si los estados financieros auditados recientes no están disponibles).

Fecha del estado financiero:

Activos circulantes:

Pasivo circulante:

Efectivo / Equivalentes de efectivo:

**Al enviar esta solicitud, la organización afirma que la información proporcionada es precisa y la tergiversación de la información descalificará la solicitud.**