**Juntos Protegemos 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 29 de junio de 2021. 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 a su organización o grupo.
2. Describa a los niños, jóvenes y cuidadores (si corresponde) a los cuales su organización/grupo busca llegar a través del esfuerzo propuesto y proporcione el contexto en relación con el motivo por el cual se está enfocando en ellos. Puede incluir información demográfica, como edad de los jóvenes, raza, etnia, género, orientación sexual y/o características socioeconómicas; impacto del COVID-19; conocimientos y creencias de los jóvenes y/o cuidadores acerca de las vacunas (si las conoce) u otros datos relevantes e información relacionada con las inequidades sistémicas en relación con el acceso a la vacuna para los jóvenes.
3. Describa lo que hará para aumentar el acceso a la vacuna para los jóvenes que atiende. Incluya una descripción sobre las actividades clave y describa lo que hará para garantizar que sus servicios lleguen a los jóvenes y a sus cuidadores (si corresponde) en su comunidad que está enfrentando las mayores barreras de acceso a la vacuna.
4. Describa lo que espera lograr al final de este proyecto. Según corresponda para su proyecto, por favor calcule el número de jóvenes y/o cuidadores a los que espera llegar a través de actividades de alcance y educación; el número de jóvenes y/o cuidadores a los que espera llegar a través de actividades de vacunación; los cambios previstos en relación con sus conocimientos y aceptación de la vacuna; u otros resultados relevantes para su proyecto.
5. Describa con quién colaborará en este proyecto, cuáles serán sus roles y cómo se coordinará con ellos para implementar este proyecto. Si su proyecto incluye vacunaciones, describa cómo el proyecto estará conectado con proveedores de vacunas contratados por el estado para garantizar el consentimiento de los menores para recibir la vacuna contra el COVID-19 y un acceso fácil para recibirla.
6. Describa brevemente cómo espera usar los fondos que está solicitando. Estos son cálculos aproximados, por lo que no tienen que ser exactos. ***Descripción de ejemplo:*** *$8,000 para el tiempo del personal para organizar las actividades del proyecto, $2,000 en servicios de traducción/interpretación de idiomas, $2,000 en estipendios, $500 en apoyo de transporte, $2,000 en incentivos, $500 para materiales y suministros de eventos.*

**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.**