

Solicitud de Agente Fiscal

Agente fiscal: una organización benéfica exenta de impuestos o una organización de bienestar social que opera al amparo del artículo 501(c)(3) y que tiene un acuerdo con una pequeña OSAL comunitaria que puede o no tener su propio estatus de exención fiscal.

A. INFORMACIÓN SOBRE EL AGENTE FISCAL

1. Nombre del Agente Fiscal:

2. ¿Dispone de un Identificador Único de Entidad (UEI) (número expedido por sam.gov)?

a) Sí: introdúzcalo aquí

b) Pendiente: cargue el documento justificativo

b) No: Explique

3. Nombre del CEO/Director Ejecutivo/Autoridad Firmante:

Cargo:

Dirección postal :

Ciudad

Estado:

Código postal:

Teléfono

Correo electrónico:

Marque aquí si el administrador responsable es el mismo que el anterior

4. Nombre del administrador responsable (recibirá todas las comunicaciones relativas a la solicitud):

Cargo:

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Teléfono

Correo electrónico:

5. ¿Realiza TODAS las siguientes funciones en nombre de la organización?

a) Recibir subvenciones, contribuciones y otros fondos en nombre de la pequeña organización sin fines de lucro de base comunitaria.

b) Garantizar que el dinero de la pequeña organización sin fines de lucro de base comunitaria se destina a los fines benéficos previstos por la organización sin retener ningún control sobre cómo se gasta el dinero.

c) Supervisar las finanzas de la organización sin fines de lucro de base comunitaria.

d) Garantizar que el dinero de la pequeña organización sin fines de lucro de base comunitaria se utilice de forma que fomente la propia labor benéfica del agente fiscal.

Sí No

6. Reconocimiento de los requisitos de seguro:

En mi calidad de Agente Fiscal, entiendo que, en caso de concesión, deberán obtenerse los siguientes niveles y certificados de seguro para recibir los fondos de la subvención.

Sí No

Responsabilidad civil general:

Cada incidente: \$500.000

Total general - \$500,000

Agregado de productos y operaciones completadas - \$500,000
Incendio: \$50,000

Responsabilidad civil de automóviles:
\$500,000 por incidente

Ciberseguridad y privacidad de la red:
Cada incidente: \$500,000
Total general: \$1,000,000

Seguro contra delitos:
\$500,000 por cada incidente
Agregado general: \$500,000

7. ¿Está su organización al corriente de sus obligaciones con la Secretaría de Estado de Colorado?
 Sí No

Cargar la prueba del estado de buena reputación

Proporcionar un Certificado de buena reputación con el Estado de Colorado, Oficina del Secretario de Estado. Este documento puede obtenerse en <https://www.sos.state.co.us/pubs/business/businessHome.html>. En "Services", haga clic en "Certificate of good standing".

8. ¿Puede realizar estas funciones especificadas por una tarifa administrativa que no supere el diez por ciento (10 %) del importe total de cualquier subvención, contribución u otro dinero que la pequeña OSAL haya recibido con la asistencia del Agente Fiscal?
 Sí No

9. Si a su organización se le conceden fondos, deberá presentar trimestralmente documentación de apoyo sobre todos los gastos. Está su organización en condiciones de hacerlo?
 Sí No Explique:

10. Cantidad total de fondos solicitados:

11. Cantidad total de fondos administrativos solicitados:
Los fondos administrativos no pueden superar el 10% del importe total solicitado

B. ELEGIBILIDAD DE LOS NPO

La siguiente información debe ser completada para la organización que usted representa con esta solicitud de subvención.

Nombre de la organización:

1. ¿Cuál es el presupuesto operativo de la organización para el año fiscal en curso?

a) Cargue el presupuesto operativo de la organización para el año fiscal en curso:

2. ¿Dónde se encuentra la oficina principal de la organización (ciudad y condado)?

Si se encuentra fuera de x condados, por favor visite el [sitio web de DOLA](#) para determinar a través de qué RAP debe presentar su solicitud.

¿A qué condados sirve la organización?
(marque la lista)

3. ¿Está la organización al día con la Secretaría de Estado de Colorado?
 Sí No

a) Cargue la prueba de su buena reputación
Proporcione un Certificado de buena reputación con el Estado de Colorado, Oficina del Secretario de Estado. Este documento puede obtenerse en <https://www.sos.state.co.us/pubs/business/businessHome.html>. En "Servicios", haga clic en "Certificado de buena reputación".

4. ¿Cuál es la misión de la organización?

5. ¿Cuáles de los siguientes servicios presta la organización? (seleccione todos los que procedan)

Equidad sanitaria Desarrollo de la mano de obra Desarrollo económico comunitario Vivienda

Justicia alimentaria Apoyo a la educación Atención a la primera infancia

Otra necesidad identificada por la comunidad _____

a) ¿Describa cómo presta servicios la organización en los ámbitos enumerados anteriormente? (Límite de 250 palabras)

EJEMPLO

C. INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA

La siguiente información debe ser completada para la organización que usted está representando con esta solicitud de subvención.

Esta financiación prioriza el apoyo a las comunidades que históricamente han estado infrarrepresentadas, desatendidas o con escasos recursos en Colorado.

Indique todas las comunidades atendidas (marque con una X cada categoría aplicable):

LGBT	BIPOC	Mujeres	Género no conforme	Discapacidad/ neurodiversidad	Bajos ingresos	Inmigrantes/ refugiados	Rural

1. Proporcione un número de empleados y directivos que se identifiquen con las categorías de históricamente subrepresentados, desatendidos o con escasos recursos en Colorado.

	a) Consejo	b) Empleados
LGBT		
BIPOC		
Mujeres		
Género no conforme		
Discapacidad/ neurodiversidad		
Bajos ingresos		
Inmigrantes/ refugiados		
Rural		
Total Unduplicated # represented		
Total Number in organization		

c) Indique con cuál de las siguientes comunidades se identifica el miembro del personal ejecutivo mejor pagado de las comunidades a las que sirve su organización arriba indicadas (marque con una X cada categoría aplicable):

LGBT	BIPOC	Mujeres	Género no conforme	Discapacidad/ neurodiversidad	Bajos ingresos	Inmigrantes/ refugiados	Rural	Not Applicable

2. Por favor, responda a las siguientes preguntas en relación con el trabajo de la organización centrado específicamente en comunidades históricamente subrepresentadas, desatendidas o con escasos recursos.

- a) ¿Cómo se aseguran de que ofrecen programas pertinentes? (Límite de 250 palabras)
- b) ¿Cómo se aseguran de que los servicios tienen en cuenta las diferencias culturales? (Límite de 250 palabras)
- c) ¿Cómo garantizan que los servicios que prestan son eficaces? (Límite de 250 palabras)

3. ¿Cómo tiene en cuenta la organización las opiniones de los clientes y la comunidad a la hora de decidir dónde concentrar sus esfuerzos? (Límite de 250 palabras)

4. La organización, ¿conecta a las comunidades a las que sirve con otros programas financiados con fondos estatales o federales?

Sí No

EJEMPLO

D. IMPACTO DE COVID-19

La siguiente información debe ser completada para la organización que usted está representando con esta solicitud de subvención.

Seleccione y proporcione documentación de apoyo en una de las siguientes categorías sobre cómo la organización se vio afectada o desproporcionadamente afectada por la Emergencia de Salud Pública COVID-19

La documentación de apoyo puede incluir, pero no se limita a: Presupuestos anuales, actas de reuniones de la junta directiva que indiquen discusiones o votaciones, notas de las reuniones de finanzas de la junta directiva u otros comités, documentación de correo electrónico, carta firmada del presidente de la junta directiva que documente la situación específica.

1. La organización se vio afectada de forma desproporcionada por la emergencia de salud pública COVID-19

a. Documentación justificativa:

Nota: Para cumplir los criterios de impacto desproporcionado, la organización debe prestar servicios en una zona censal cualificada, definida por el Tesoro de los Estados Unidos como cualquier zona censal designada por el Secretario de Vivienda y Desarrollo Urbano y, para el año más reciente del que se disponga de datos censales sobre los ingresos de los hogares en dicha zona, en la que el 50 % o más de los hogares tengan unos ingresos inferiores al 60% de los ingresos brutos medios de la zona para dicho año o que tenga un índice de pobreza de al menos el 25 %. Utilice este mapa para buscar tramos censales cualificados por dirección.

2. El presupuesto operativo total de la organización ha disminuido durante la emergencia de salud pública COVID-19

a. ¿Qué % ha disminuido el presupuesto operativo?

b. Documentación justificativa:

3. La organización tuvo que despedir personal durante la emergencia de salud pública COVID-19

a. Qué % del personal tuvieron que despedir durante la emergencia de salud pública COVID-19:

b. Documentación justificativa:

4. La organización tuvo que cerrar durante un periodo durante la emergencia de salud pública COVID-19


a. En qué fechas o intervalo de fechas estuvo cerrada la organización:

b. Documentación justificativa:

5. La organización tuvo que acceder a sus reservas financieras para pagar los gastos de funcionamiento durante la emergencia de salud pública COVID-19.

a. Qué % de sus reservas financieras fueron accedidas:

b. Documentación justificativa:

6.  Si no se aplica ninguna de las anteriores, díganos cómo se vio afectada la organización por la emergencia de salud pública COVID-19. (Límite de 500 palabras)

EJEMPLO

E. INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO

La siguiente información debe completarse para la organización a la que representa con esta solicitud de subvención.

1. Seleccione la categoría del proyecto (seleccione todas las que procedan):

Estos fondos pueden utilizarse para infraestructuras y desarrollo de capacidades en las siguientes categorías. Seleccione todas las que correspondan a esta solicitud.

Nota: el importe solicitado no puede superar el 30 % del presupuesto operativo anual de la organización, el importe máximo de la subvención es de \$100,000.

- Tecnología de datos - recopilación de datos y/o infraestructura tecnológica**
- Desarrollo profesional - personal y junta directiva**
- Comunicaciones**
- Planificación estratégica y desarrollo organizativo para el desarrollo de capacidades, la recaudación de fondos y otros servicios**
- Ampliación, desarrollo o evaluación de programas existentes**
- Other** _____

2. Háblenos del proyecto o proyectos a los que se destinan los fondos solicitados (límite de 500 palabras):

3. ¿Cuál es el plazo previsto para la realización del proyecto o proyectos?

4. Si se conceden fondos a la organización, se le pedirá que presente documentación de apoyo sobre todos los gastos trimestralmente. Está la organización en condiciones de hacerlo?

Sí **No Explique:** _____

F. PRESUPUESTO

La siguiente información debe completarse para la organización a la que representa con esta solicitud de subvención.

1. Cantidad total de fondos solicitados (la cantidad solicitada no puede superar el 30% del presupuesto operativo anual, cantidad máxima de adjudicación - \$100,000, asignación administrativa del Agente Fiscal = 10% de la adjudicación total):

2. Descripción del presupuesto para los fondos solicitados: