



CARATULA DE LA SOLICITUD DE MINI BECA

Información general:

1. Monto Solicitado (Este monto debe de ser de \$5,000 o menos):
2. Nombre del Proyecto o Descripción Breve:
3. Agencia o Persona Solicitante:
4. Dirección Física del Solicitante:
5. Dirección de Correo del Solicitante (si es diferente):
6. Persona de Contacto /Título:
7. Teléfono:
8. Correo Electrónico:
9. No. de Identificación de Impuestos del solicitante o de su representante fiscal [[# de Seguro Social, No. de Identificación Federal de Empleado o estatus no lucro, p. ej. 501(c)3]:

Por favor marque cada casilla, cuando cumpla el requisito:

He leído las Instrucciones de la Mini Beca.

He adjuntado una Carátula de Solicitud firmada en original.

He incluido las respuestas a todas las preguntas de la solicitud.

He adjuntado una forma de presupuesto llena y los documentos de soporte relacionados con las partidas presupuestadas.

He adjuntado una copia de mi licencia actualizada para cuidados infantiles (solo para proveedores de cuidados infantiles).

He incluido un original y seis copias de la solicitud llena.

Yo reconozco que si a mi solicitud le falta cumplir cualquier requisito (vea la sección D en las instrucciones), NO será considerada.

Nota importante: Para las personas, el monto de la mini beca pudiera constituir un ingreso gravable - por favor consulte con su asesor de impuestos para obtener mayor información.

CERTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

El Solicitante Certifica que:

A lo mejor de mi conocimiento y creencia, la información en esta solicitud es verdadera y correcta. La solicitud ha sido aprobada por la junta que gobierna a la agencia solicitante (si aplica). Yo entiendo que cualquier material creado bajo esta beca es del dominio público y puede ser usado y/o reproducido por el Estado de California, el Departamento de Servicios de Salud del Condado de Sonoma y First 5 del Condado de Sonoma. Yo entiendo que este es un documento público y está sujeto a inspección pública.

Firma (Persona autorizada para firmar este acuerdo):

Nombre y Título:

Fecha:



FORMA DE SOLICITUD DE MINI BECA

Cuidados Infantiles contesten las preguntas 1 a 7. No Cuidados Infantiles contesten las preguntas 1 a 6, 8 y 9.

1. ¿Ha recibido usted previamente fondos de una mini beca de First 5 del Condado de Sonoma? Si contestó que sí, díganos la fecha (mes y año) de cada solicitud de mini beca y el monto recibido.

2. Proporcione la historia de su organización.

3. 3. ¿Es usted un beneficiario anterior que está presentando una solicitud para remplazar artículos que fueron dañados en los incendios de 2017?

4. Describa claramente cuál es el propósito de su proyecto y por qué es necesario.

5. Describa a fondo su proyecto. (QUE quiere hacer, QUIEN hará el trabajo, DONDE se llevará a cabo, COMO será desarrollado, CUANDO se hará)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to describe their project in detail. The box occupies most of the page's vertical space below the question.

6. ¿Cómo va a medir el éxito de su proyecto? Piense en los efectos positivos de los cambios que está haciendo y como se pudieran medir.

7. Solamente Para Solicitantes que Proporcionan Cuidados Infantiles:

- a. ¿Cuántos niños, en cada grupo de edad, cuida actualmente en un día promedio?
(No incluya a sus propios hijos)
- De menos de 1 año
 - De 1 año y hasta 2 años 11 meses
 - De 3 a 5 años

b. Tiene licencia para (escoja uno):

1 a 8 niños

9 a 14 niños

Otro (diga el número)

- c. Por favor díganos si su programa de cuidados infantiles proporciona los cuidados para niños con necesidades especiales. En caso afirmativo, describa.

8. **Solamente Para Solicitantes que NO Proporcionan Cuidados Infantiles:**

¿Quiénes se beneficiarán con su proyecto? ¿A cuántas personas espera alcanzar? (Describa específicamente quienes se beneficiarán, p. ej. edad, genero, grupo étnico, niños con necesidades especiales, etc.)

9. **1. Solamente para Solicitantes que NO Proporcionan Cuidados Infantiles:** ¿Cuáles de las metas y objetivos de First 5 cubre su programa? y ¿Cómo cubre su programa dichas metas y objetivos?



FORMA DE PRESUPUESTO PARA LA SOLICITUD DE MINI-BECA

Por favor utilice este formato para describir a detalle el presupuesto de su proyecto. Utilice una hoja de papel por separado, si fuera necesario (usando el mismo formato). Adjunte información detallada para cada artículo que usted este solicitando en la beca. Por ejemplo, proporcione una copia de un catálogo o página de internet que describa el artículo y mencione su precio. No incluya costos indirectos.

CATEGORIA	COSTO UNITARIO	MONTO TOTAL
Artículos y Materiales para el Proyecto*		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
Otro - especifique por favor (No incluya costos indirectos)		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
TOTAL		

*Si su proyecto involucra trabajos o instalaciones (p. ej. ensamble e instalación de un área de juegos nueva), por favor describa quien hará el trabajo y si será trabajo pagado o voluntario: