***Este documento es solo para preparación, y no será aceptado como una solicitud presentada. Debe enviar una solicitud a través del enlace en nuestro sitio web.***

Tenga en cuenta que solo podemos aceptar una solicitud por organización, por cada ciclo de la beca. Consideramos toda entidad que opera bajo un solo número de identificación de impuestos como una sola organización.

\*Por favor, añada su Numero de Identificación de Impuestos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Organización y Contactos**

**Información de la Organización**

\*Nombre de la Organización

\*Nombre Legal (Si es diferente al que añadió arriba)

\*Dirección

\*Ciudad

\*Estado

\*Código postal

Sitio web (internet)

\*Declaración de Misión / Propósito (*Numero de Palabras Máximo 300)*

\*¿Cuál se aplica mejor a ti?

* 501c3 Sin Fines de Lucro
* Negocio Privado
* Organización Religiosa
* Entidad Cuasi-Gubernamental
* Entidad Gubernamental
* Entidad Tribal
* Grupo Comunitario con un Patrocinador Fiscal

\*¿Cuál es el presupuesto anual total de su organización?

\*¿Está solicitando como patrocinador fiscal en nombre de una organización? Si No

Si es así, ¿para quién?

**Contacto Principal de la Organización**

Prefijo

\*Nombre

\*Apellido

Sufijo

\*Título

\*Teléfono de Oficina

Extensión

Teléfono Móvil

\*Dirección de Correo Electrónico (Email)

\*Dirección de Correo

\*Ciudad

\*Estado

\*Código postal

**Contacto Principal para esta Solicitud**

¿Igual que el Contacto Principal de la Organización?

Prefijo

\*Nombre

\*Apellido

Sufijo

\*Título

\*Teléfono de Oficina

Extensión

Teléfono móvil

\*Dirección de Correo Electrónico (Email)

\*Dirección de Correo

\*Ciudad

\*Estado

\*Código postal

**Solicitud de Información**

**SECCIÓN UNO: Cuéntenos sobre usted y la necesidad u oportunidad que enfrenta.**

\*Título del Proyecto

\*Descripción de la Necesidad/Proyecto (Favor denos información de sobre cómo se usará el dinero) (*Numero de Palabras Máximo 300)*

\*Cantidad Solicitada (Tenga en cuenta que esta cantidad no puede exceder $25,000)

\*¿Esta beca ayudara a una necesidad única, en desarrollo o inmediata? Si No

**SECCIÓN DOS: Sus respuestas a estas preguntas ayudarán a informar el conocimiento de Dogwood Health Trust sobre la diversidad y la equidad en la región.**

\*¿Su organización sirve a comunidades diversas en el oeste de Carolina del Norte? Si No

*Ejemplos de diversidad incluyen: raza, etnia, nivel de educación, identidad de género, edad, estado migratorio, orientación sexual, el trabajo que tienen, el vecindario en el que viven, estado como veterano, estado socioeconómico, o si tienen o no alguna discapacidad física.*

¿Cuáles? (*Numero de Palabras Máximo 300)*

\*¿A qué comunidades sirve su organización o recibirá esta subvención? (Marque todas las que corresponda)

• Condado de Avery

• Condado de Buncombe

• Condado de Burke

• Condado de Cherokee

• Condado de Clay

• Banda Oriental de los Indios Cherokee

• Condado de Graham

• Condado de Haywood

• Condado de Henderson

• Condado de Jackson

• Condado de Macon

• Condado de Madison

• Condado de McDowell

• Condado de Mitchell

• Condado de Polk

• Condado de Rutherford

• Condado de Swain

• Condado de Transilvania

• Condado de Yancey

\*¿Cómo favorece su organización a la diversidad? ¿Cómo se refleja la diversidad en la mesa directiva y el personal de su organización? (*Numero de Palabras Máximo 300)*

\*Díganos qué significa equidad para su organización y en que forma acude al trabajo de su organización? (*Numero de Palabras Máximo 300)*

\*¿Esta beca le ayudará a abordar cualquier desigualdades o disparidades? Si No

¿De ser así, como y cuales? (*Numero de Palabras Máximo 300)*

**SECCIÓN TRES: Por favor verifique lo siguiente antes de enviar su solicitud.**

\*Al marcar la casilla de abajo, certifico que:

• Esta organización no promueve ni participa en actos criminales de violencia, terrorismo, crímenes de odio, la destrucción de ningún estado o discriminación basada en raza, origen nacional, religión, estado militar y veterano, discapacidad, sexo, edad, identidad de género o orientación sexual o apoyo de cualquier entidad que participe en estas actividades.

• Todos los fondos recibidos para esta propuesta se utilizarán para el propósito benéfico establecido y de acuerdo con los términos y condiciones de la beca incluidos en la carta del acuerdo de la beca.

• El Fideicomiso puede publicitar este proyecto o programa en todas las publicaciones, incluidas comunicaciones basadas en la web, si se financia la propuesta.