



Ciudad de Gonzales Beca de Acción Comunitaria APLICACIÓN

Gracias por su interés en hacer de Gonzales un mejor lugar para vivir a través la Beca de Acción Comunitaria. Por favor asegúrese de proporcionar toda la información solicitada y entregar la aplicación en la oficina de la Ciudad (City Hall) antes del plazo: 28 de agosto de 2020.

INFORMACION SOBRE EL GRUPO:

Nombre del Grupo: _____

¿Cuál es el propósito del grupo?

¿Qué actividades o eventos organiza el grupo?

¿En qué año empezó el grupo? _____ Sitio web: _____

¿Está su Grupo afiliado a una organización sin fines de lucro formal u otra organización?

Sí No

Si la respuesta es "Sí" por favor explique: _____

Líderes Principales del Grupo:

| Nombre | Dirección | Número de teléfono | Correo electrónico |
|--------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| Contacto Primario: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SOLICITUD DE LA BECA (SUBVENCION):

¿Qué planea hacer su grupo para mejorar el bienestar y la calidad de vida de los residentes de Gonzales? Asegúrese de incluir fechas probables de actividades clave, incluyendo fechas de inicio y finalización.

¿Qué residentes de Gonzales tienen más probabilidades de beneficiarse de este proyecto?
¿Cuántos?

¿Por qué es necesario este proyecto?

¿Cómo se asegurará de que la financiación otorgada por este programa se utilice únicamente para este proyecto?

INFORMACION ADICIONAL:

Proporcione cualquier información adicional que le gustaría que sea considerada con su aplicación.