



Ciudad de Gonzales
Beca de Acción Comunitaria
APLICACIÓN

DATE: _____

*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: **31 de agosto del 2022.***

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?

PRESUPUESTO:

Explique cómo este proyecto contribuye a la visión de la ciudad: Gonzales seguirá siendo una comunidad segura, limpia, ideal para familias, con diversidad en su patrimonio, y comprometida a trabajar en colaboración para preservar y conservar su encanto de pueblo pequeño.

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

INFORMACIÓN ADICIONAL:

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