

Plantilla del formulario de interés

Fortaleciendo la capacidad de la comunidad para la recuperación equitativa del impacto del COVID-19

Nombre de la organización	
Dirección de la organización	
Nombre del contacto	
Correo electrónico del contacto	
Teléfono del contacto	

Comunidades a las que se prestan servicios: Seleccione todas las opciones que correspondan a su organización.

1. Seleccione una o más comunidades raciales/étnicas a las que con este proyecto se pretende prestarles servicios.
 - Indígenas americanos/nativos de Alaska
 - Negra/afroamericana
 - Hispana/latina
 - Diáspora africana
 - Asiática
 - Nativa de Hawái y de otras islas del Pacífico

2. Seleccione una o más grupos interseccionales a las que con este proyecto se pretende prestarles servicios.
 - Personas que viven en zonas rurales
 - Personas con discapacidades
 - Minorías religiosas
 - Personas lesbianas, gais, bisexuales, transgénero y queer (LGBTQ+)
 - Personas mayores de 55 años
 - Personas presas
 - Comunidades de inmigrantes/refugiados
 - Personas con conocimientos limitados de inglés
 - Comunidades de trabajadores agrícolas
 - Personas sin hogar/personas que sufren del sinhogarismo

Contexto organizacional: Responda las siguientes preguntas.

3. Describa la misión, los objetivos, la capacidad organizativa de su organización y cómo esta apoya a las comunidades afectadas de manera desproporcionada por el COVID-19 y trabaja con ellas.

4. Describa los antecedentes relevantes que incluyan el contexto del problema para su comunidad. ¿Cómo ha respondido su organización a las necesidades de su comunidad durante la pandemia de COVID-19?

Enfoque del proyecto: Responda las siguientes preguntas.

5. Metas y objetivos: describa cómo abordará el problema, la comunidad a la que se abordará, el alcance estimado y los plazos.

6. Resultados: informe lo que espera lograr mediante esta financiación.

7. Estrategias y actividades: describa las estrategias y actividades que planea implementar.

Presupuesto:

SALARIOS Y SUELDOS:
BENEFICIOS COMPLEMENTARIOS:
SUBTOTAL:
INSUMOS:
SUBTOTAL:
SUBCONTRATOS:
i.Organizaciones arraigadas en la comunidad y medios de comunicación comunitarios
ii.Servicios de consultoría
SUBTOTAL:
VIAJES: (deben alinearse con las Pautas de la OFM de WA [solo en inglés])
SUBTOTAL:
INDIRECTOS Y ADMINISTRATIVOS:
SUBTOTAL:
TOTAL:

Cómo presentar el formulario de interés

La fecha de entrega de formularios de interés es el 28 de agosto de 2023, a las 5:00pm. Envíe por correo electrónico una versión en PDF de este formulario de interés a kylin.beeson@doh.wa.gov.

Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127. Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio de relé de Washington) o enviar un correo electrónico a civil.rights@doh.wa.gov.