GATEWAY
WELLNESS FOUNDATION

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE ALIVIO POR DESASTRES

NOTA IMPORTANTE: A continuación se muestra una lista de las preguntas sobre la solicitud de subvención para su referencia. La edición de este documento está restringida. Debe descargar una copia separada de este documento en su dispositivo para poder editarlo o realizar cambios. Luego podrá guardar su propia versión por separado.

Debe enviar su solicitud a través del formulario en línea en este enlace: https://app.smartsheet.com/b/form/1db2f1f56b524cc891f5a0fe4b50470a.

El formulario en línea debe completarse de una sola vez. Por lo tanto, le recomendamos que prepare sus respuestas fuera de línea utilizando su propia copia de este documento y que regrese al formulario en línea cuando esté listo para enviar sus respuestas finales.

Comuníquese con Sarah Morse si tiene alguna pregunta o inquietud: s.morse@gatewaywf.org.

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE ALIVIO POR DESASTRES

Respuesta de emergencia al huracán Helene

LISTA DE PREGUNTAS

**Un asterisco indica una pregunta obligatoria.*

1. *Nombre de organización**

2. *Nombre legal (si es diferente al anterior)*

3. *Identificación de Impuesto**

4. *Dirección de envoi**
   Incluya la dirección postal completa de su organización, incluida la ciudad, el estado y el código postal. Si se otorga, aquí es donde se enviará por correo el cheque de la subvención.

5. *Nombre de contacto**
   Ingrese el nombre completo de la persona a contactar si tiene preguntas sobre esta solicitud de subvención.

6. *Correo electrónico de contacto**

GATEWAY WELLNESS FOUNDATION

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE ALIVIO POR DESASTRES

Ingrese la dirección de correo electrónico de la persona con quien contactar si tiene preguntas sobre esta solicitud de subvención.

7. *Telefono de contacto**
   Ingrese el mejor número de teléfono para comunicarse con la persona de contacto para esta solicitud de subvención.

8. *Condado ubicado**
   Ingrese el nombre del condado donde se encuentra la oficina principal o la sede de su organización.

9. *Condados que serán servidos por este proyecto (seleccione todas las que correspondan)**

   Burke County
   McDowell County
   Polk County
   Rutherford County

10. *Nombre del proyecto**
    Ingrese un título breve y descriptivo para su proyecto.

11. *Cantidad solicitada**

12. *Resumen del Proyecto**
    Describa brevemente cómo se utilizarán los fondos solicitados. Estos fondos pueden usarse para brindar asistencia directa a las personas afectadas por el huracán Helene y/o apoyar a la organización solicitante en su recuperación o respuesta al huracán Helene.
    Por favor responda brevemente las siguientes preguntas, si corresponde a su solicitud:
    - *¿Qué asistencia se brindará o qué se comprará con los fondos?*
    - *¿A qué poblaciones o comunidades ayudarás con este proyecto?*
    - *¿Cómo afectó el huracán Helene a su organización y su capacidad para cumplir su misión?*

13. *Otros fondos**
    ¿Su organización es elegible para recibir financiación pública de emergencia (local, estatal o federal)? En caso afirmativo, explique.

14. *Otra información (opcional)*
    Si aún no se ha abordado en las preguntas anteriores, puede explicar cómo los impactos del huracán Helene están afectando a su organización o comunidad.