



---

\* 如果牵头申请人得到资助，请填写以下信息：

资助者姓名（名称）： \_\_\_\_\_

联系人姓名： \_\_\_\_\_ 头衔： \_\_\_\_\_

电子邮箱： \_\_\_\_\_ 电话： \_\_\_\_\_

资助者 EIN： \* \_\_\_\_\_

---

**项目信息：**

项目类别（选择适用的各项）：

本地组织能力  商业开发  历史/文化  公共领域

资助类型：

资本  计划

项目总造价： \_\_\_\_\_ 您向 HSD 寻求的金额： \_\_\_\_\_

您支出 HSD 资金的预期时间范围：

---

**请尽您所能，加页回答以下所有问题。如果评估过程中对问题打分，则显示与它相关的可能总分。**

1. 牵头申请人使命。

2. 如果项目涉及合伙，列出该项目的所有合伙人、他们的主要联系人姓名及头衔、电话、地址、电子邮箱和 EIN（如适当）。

3. 描述牵头申请人了解和解决影响南部老城两个邻里中的一个或两个的问题的体验。（10分）

4. 描述您正寻求资助的项目。务必具体描述项目如何服务南部老城各选区。如果您的项目服务整个区域的各选区，仅重点回答它在此处定义的南部老城实际边界以内的影响：

<https://tinyurl.com/y9tn77xx>（中国城-国际区）和 <https://tinyurl.com/yb8unvw5>（先锋广场）。（40分）

5. 描述该项目如何支持和促进上面的组织背景中所列的 HSD 价值观陈述。（40分）

6. 描述支出 HSD 资金后，有益南部老城各选区的长期影响。（10分）

7.列出至少 3 个可能基准，用于衡量该拟议项目带来上述益处的进度。（10 分）

8.其他资助人将为该项目提供何种支持？请列出谁已承诺支持以及您正寻求的资金来源。（10 分）

附件：

- 项目预算附件（30 分）
- 牵头申请人或财务代理的国税局免税声明
- 董事会成员姓名与隶属组织列表
- 当前财年的年度运营预算

如有，要求牵头申请人提供的附件：

- 最近的已审计财务报表
- 最近的 990