



Office Use Only		
C: _____	PA: _____	PS/CID _____
WMB: _____	C/P: _____	A: _____
Rec'd: _____	S: _____	F: _____

補助申請表

說明：申請必須在 2019 年 2 月 26 日星期二下午 5 點之前透過電子郵件寄至 grants@historicsouthdowntown.org。在這個時間和日期之後收到的申請將不予考慮。

提交申請之前，請仔細閱讀隨附的資料。

書面陳述選項：申請人可以填寫以下資料的書面答覆。申請應完整填寫；然而如果某個問題不適用於您的專案，您可以將該問題標記為「不適用」。

口頭陳述選項：資助申請可以透過在社區評審小組面前進行 12 分鐘的口頭報告以及 5 分鐘的問答提交。請確保您的簡報回答了第 2 頁列出的所有 8 個問題，或表明問題是否不適用。要獲得口頭申請資格，請勾選下面的核取方塊，並在 2 月 26 日下午 5 點之前透過電子郵件將本封面寄至 grants@historicsouthdowntown.org。

申請人希望以口頭形式呈交申請。申請人理解他們必須在 2019 年 3 月 15 日至 3 月 31 日之間的日期出席。提交書面答覆的申請人無法進行口頭陳述。口頭陳述將在社區審查小組面前進行，以 17 分鐘為限，並會被錄影。提交截止日期後，南部老城將通知您簡報的日期和時間。

領頭申請人姓名（名稱）：_____

所在地址：_____

街道 市 州 郵遞區號

聯絡人姓名：_____ 頭銜：_____

電子郵箱：_____ 電話：_____

網址：_____ EIN：* _____

撥款申請撰稿人（如果不同於以上人員）：_____

* 如果領頭申請人得到資助，請填寫以下資訊：

資助者姓名（名稱）：_____

聯絡人姓名：_____ 頭銜：_____

電子郵箱：_____ 電話：_____

資助者 EIN：* _____

專案資訊：

專案類別（選擇適用的各項）：

當地組織能力 商業開發 歷史/文化 公共領域

資助類型：

資本 計畫

專案總造價：_____ 您向 HSD 尋求的金額：_____

您支出 HSD 資金的預期時間範圍：

請盡您所能，加頁回答以下所有問題。如果評估過程中對問題打分，則顯示與它相關的可能總分。

1.領頭申請人使命。

2.如果專案涉及合夥關係，列出該專案的所有合夥人、他們的主要聯絡人姓名及頭銜、電話、地址、電子郵箱和 EIN（如適當）。

3.描述領頭申請人瞭解和解決影響南部老城兩個鄰里中的一個或兩個問題的體驗。（10分）

4.描述您尋求資助的專案。務必具體描述專案如何服務南部老城各選區。如果您的專案服務整個區域的各選區，僅重點回答它在此處定義的南部老城實際邊界內的影響：

<https://tinyurl.com/y9tn77xx>（中國城-國際區）和 <https://tinyurl.com/yb8unvv5>（先鋒廣場）。（40分）

5.描述該專案如何支持和促進上述組織背景中所列的 HSD 價值觀陳述。（40分）

6.描述使用 HSD 資金後，有益南部老城各選區的長期影響。（10分）

7.列出至少 3 個可能基準，來衡量該擬議專案帶來上述益處的進度。(10 分)

8.其他資助人將為該專案提供何種支援？請列出誰已承諾提供支持以及您尋求的資金來源。(10 分)

附件：

- 專案預算附件 (30 分)
- 領頭申請人或財務代理人的國稅局免稅聲明
- 董事會成員姓名與隸屬組織清單
- 目前會計年度的年度營運預算

如有，要求領頭申請人提供的附件：

- 最近的已審計財務報表
- 最近的 990