

2025 Neighborhood Grants Program / Programa de Becas para Vecindarios

Community Foundation for Monterey County

Staff Summary and Recommendations

Applicant:

Request: \$

Purpose: Program Name

Recommend: \$ or DENIAL

Rationale: 1-3 sentences

Recent NGP History:

Summary

- Mission/purpose statement
- Description of request including population/geographic areas served
- Budget details of request:
- Any other details

Character Limit: 3000

Grantwriting Tips / Consejos al Escribir su Propuesta

1. Be clear and concise in your responses.
2. If you need to leave this form and return later, scroll to the bottom of the page and click "Save Application" before logging out.
3. Watch character count limits on the narrative response questions. The character counter is below each narrative box and the total count **INCLUDES SPACES**. (Suggestion: Draft your responses in Word using word/character count to ensure your answers are under the maximum.)
4. The character counts are maximum limits. You are not required to use all the space.
5. Have someone review your document to ensure clarity. If they have questions, so will our reviewers.
6. You may download a printer-friendly PDF of your application by clicking the "Application Packet" link at the top of this page.

1. Sea claro y conciso en sus respuestas.
2. Si necesita salir de este formulario y volver más tarde, vaya hasta la parte de abajo en la página y haga clic en "Save Application" antes de cerrar la sesión.
3. Observe los límites de cantidad de caracteres en las preguntas. El contador de caracteres se encuentra debajo de cada cuadro de escribir y el recuento total **INCLUYE ESPACIOS**. (Sugerencia: redacte sus respuestas en un formato de Word utilizando el recuento de palabras/caracteres para asegurarse de que sus respuestas son menos de lo máximo).

4. Los recuentos de caracteres son los límites máximos. No es necesario que utilice todo el espacio.
5. Haga que alguien revise su documento para garantizar la propuesta es clara. Si alguien tiene preguntas, también las tendrán nuestros revisores.
6. Puede descargar la aplicación en formato PDF para imprimir su solicitud haciendo clic en el enlace "Application Packet" en la parte de arriba de la página.

Statement on Artificial Intelligence

Community Foundation for Monterey County (CFMC) does not prohibit the use of Artificial Intelligence (AI) with its application-based grant requests. If grantseekers use AI tools to prepare their grant proposals, CFMC encourages the following:

- The grantseeker to proofread the proposal/report before submission;
- The incorporation of the organization's voice; and
- Including local data and information to personalize and support their statements.

Declaración sobre Inteligencia Artificial

La Fundación Comunitaria del Condado de Monterey (CFMC) no prohíbe el uso de inteligencia artificial (IA) en sus solicitudes de subvenciones. Si los solicitantes de subvenciones utilizan herramientas de IA para preparar sus propuestas, la CFMC recomienda lo siguiente:

- Que el solicitante de subvención revise la propuesta o el informe antes de enviarlo;
- Que incorpore el punto de vista de la organización; y
- Que incluya datos e información locales para personalizar y respaldar sus declaraciones.

Proposal Name / Nombre de la Propuesta

Proposal Name*

Provide a brief title (one phrase) that best describes this proposal.

Example: Health activities to improve the well-being of our community.

Nombre de la Propuesta*

Proporcione un título breve (una frase) que mejor describe esta propuesta.

Ejemplo: Actividades de salud para mejorar el bienestar de la comunidad.

Character Limit: 100

Preferred Language / Idioma Preferido

In which language do you prefer to submit this grant application?*

En qué idioma prefiere someter la aplicación?

Desplácese hacia abajo pasando las preguntas en inglés y conteste las preguntas en español.

Choices

English/ingles

Spanish/español

Group Information

What year did the group start?

Character Limit: 4

In what city or neighborhood is the group located?

Character Limit: 100

How many volunteers are in the group?

Character Limit: 4

What is the group's purpose and activities it organizes?

Character Limit: 1500

How are group decisions made?

Character Limit: 500

Grant Request

Describe Your Request

Provide an overview of the proposed activities and state how the funds would be used.

Character Limit: 1500

Population Served

Describe the population to be served. Be as specific as possible, including age, ethnicity and geographic area. Include the total number of people to be served by this grant, if awarded.

Example: 25 Latino high school students in Castroville

Character Limit: 500

Amount Requested

Character Limit: 20

Proposal Budget

Proposal Narrative and Budget

Provide a brief explanation of what your group needs funding for and list the specific items including the cost of each item.

Example:

1. \$500 for neighborhood watch signs (\$25 x 20 signs)
2. \$600 for art supplies (paint brushes, paint, drop cloths, etc.)
3. \$600 for team uniforms (\$40 x 15 team members)
4. \$200 for printing expenses (flyers, agendas, etc.)
5. \$600 for meeting expenses (\$50 x 12 months)

Character Limit: 750

Last Year's Group Income (Actual)

List how much funding your group received **last year** from the following sources.
(There are no right or wrong answers to these questions.)

Last year, how much income came from individual donations?

(Example: family, friends, co-workers, etc.)

Character Limit: 20

Last year, how much income came from fundraising?

(Example: car washes, bake sales, special events, etc.)

Character Limit: 20

Last year, how much income came from other sources?

Character Limit: 20

This Year's Group Income (Anticipated)

Please list how much funding your group expects to receive **this year** from the following sources. (There are no right or wrong answers to these questions.)

This year, how much does your group anticipate earning from individual donations?

(Example: family, friends, co-workers, etc.)

Character Limit: 20

This year, how much does your group anticipate earning from fundraising?

(Example: car washes, bake sales, special events, etc.)

Character Limit: 20

This year, how much does your group anticipate earning from other sources? Explain.

Character Limit: 250

Current Bank Account Balance

What is the balance of your most recent bank account statement?

Character Limit: 20

Group Leaders

Group Primary Leaders

Provide a list of your group's primary leaders (at least five).

Include first and last name, mailing address, city, state and zip, and phone.

Character Limit: 1000

Aplicación

Información del Grupo

¿En qué año comenzó el grupo?

Character Limit: 4

¿En cuál ciudad o vecindario se encuentra el grupo?

Character Limit: 100

¿Cuántos voluntarios se encuentran en el grupo?

Character Limit: 4

¿Cuál es el propósito del grupo y que actividades organiza?

Character Limit: 1500

¿Cómo toma decisiones el grupo?

Character Limit: 500

Solicitud de Beca

Describe su Solicitud

Proporcione una descripción general de las actividades propuestas y explique como se usarán los fondos.

Character Limit: 1500

Población que sera Servida

Describe la población que van a servir. Sea lo más específico posible, incluya edad, etnicidad y área geográfica. Incluya el número total de personas que beneficiarán con esta beca, si es otorgada.

Ejemplo: 25 estudiantes de la secundaria de Castroville

Character Limit: 500

Cantidad Que Solicita

Character Limit: 20

Presupuesto del Proyecto

Narrativa y Presupuesto de la Propuesta

Proporcione una breve explicación de lo que su grupo piensa hacer con los fondos y una lista de los gastos específicos y el costo de cada artículo.

Ejemplo:

- 1. \$500 para letreros para el comité de vigilancia (\$25 x 20 letreros)*
- 2. \$600 para manualidades (pinceles, pintura, telas, etc.)*
- 3. \$600 para los uniformes del equipo (\$40 x 15 miembros del equipo)*
- 4. \$200 por gastos de impresión (folletos, agendas, etc.)*
- 5. \$600 para gastos de reuniones (\$50 x 12 meses)*

Character Limit: 750

Ingresos del Grupo del Año Pasado

Ingresos del Grupo (Actuales)

*Indique cuánto financiamiento su grupo recibió el **año pasado** de las siguientes recursos. (No hay respuesta correcta o incorrecta a estas preguntas.)*

¿En el año pasado, cuánto ingreso recibieron de donaciones individuales?

Ejemplo: familia, amigos, compañeros de trabajo, etc.

Character Limit: 20

¿En el año pasado, cuánto ingreso recibieron de recaudación de fondos?

Ejemplo: lavacoches, venta de pasteles, eventos especiales, etc.)?

Character Limit: 20

¿En el año pasado, cuánto ingreso recibieron de otros recursos?

Character Limit: 20

Ingresos del Grupo Anticipados para Este Año

*Por favor indique cuánto financiamiento su grupo espera recibir **este año** de los siguientes recursos. (No hay respuesta correcta o incorrecta a estas preguntas.)*

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de donaciones individuales?

Ejemplo: familia, amigos, compañeros de trabajo, etc.

Character Limit: 20

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de recaudación de fondos?

Ejemplo: lavacoches, venta de pasteles, eventos especiales, etc.

Character Limit: 20

¿Este año, cuánto anticipan en ingresos de otras fuentes? Explica.

Character Limit: 250

¿Cuál es el balance más reciente de su cuenta bancaria?

Character Limit: 20

Líderes del Grupo**Proporcione una lista de los líderes principales de su grupo (mínimo cinco).**

Incluye primer nombre y apellido, dirección de correo, ciudad, estado y código postal, y número de teléfono.

Character Limit: 1000

Organization Agreement / Acuerdo de Beca

We, the undersigned, certify that the practices of this organization conform to the non-discrimination policy as follows. This organization does not discriminate in its employment practices, volunteer opportunities or delivery of programs on the basis of race, religion, gender, national origin, age, disability, veteran status, marital status, sexual orientation, or any other characteristic protected by law.

We, the undersigned, hereby state that the information presented in this application is complete and factual. By typing our names below and submitting this application, we confirm our authority and have notified and secured approval from all parties. We hereby agree that funds, if granted, will be used only for the purpose described above unless written approval from the Community Foundation for Monterey County is received.

A grant from the Community Foundation for Monterey County (CFMC) is to be used only for the purposes described herein and is subject to the grantee's acceptance of the conditions specified below. Reviewing the grant agreement now will expedite payment if a grant is

approved.

Grant Period: 12 months

Final Report Due: 12 months after the grant period begins

Purpose and Use of Funds: Grant funds must be spent within **12** months of the grant date and for the purposes stated in the grant proposal and specified above. Grant funds may not be used for any expenses incurred prior to the grant date.

By submitting this grant request, you are indicating that you understand and agree to the terms and requirements of this grant.

Nosotros, los abajo firmantes, certificamos que las prácticas de esta organización se ajustan a la política de no discriminación de la siguiente manera. Esta organización no discrimina en sus prácticas de empleo, oportunidades de voluntariado o entrega de programas por motivos de raza, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad, estado de veterano, estado civil, orientación sexual o cualquier otra característica protegida por la ley.

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que la información presentada en esta solicitud es completa y verdadera. Al escribir nuestros nombres a continuación y enviar esta solicitud, confirmamos nuestra autoridad y hemos notificado y obtenido la aprobación de todas las partes. Por la presente acordamos que los fondos, si se otorgan, se utilizarán únicamente para el propósito descrito anteriormente, a menos que se reciba una aprobación por escrito de la Fundación Comunitaria para el Condado de Monterey.

Una beca de la Fundación Comunitaria para el Condado de Monterey debe ser utilizada únicamente para los fines descritos y está sujeto a la aceptación de las condiciones especificado debajo. Revisar el acuerdo de la beca ahora ayudaría a acelerar el pago, si se aprueba la beca.

Término de la beca: 12 meses

Fecha límite del Reporte Final: 12 meses después el comienzo de la beca

Propósito y Uso de Fondos: Los fondos de la beca deben ser gastados dentro de los doce meses de la fecha de beca y para los fines indicados en la propuesta de beca y no deben ser utilizados para el uso personal de cualquier individuo. Fondos de la beca no deben de ser usados para reemplazar gastos hechos antes de la fecha de beca.

Al enviar esta solicitud, usted indica que comprende y acepta los términos y requisitos de esta beca.

Name of Main Contact Person / Nombre de Otro Lider del Grupo*

Character Limit: 100

Name of Another Group Leader / Nombre de Otro Lider del Grupo*

(Second person, different than above)

(Segunda persona, diferente de arriba)

Character Limit: 100

Title / Título

Character Limit: 100

Use this space for any optional comments or explanations regarding this grant application.

Use este espacio para cualquier comentario o explicación opcional con respecto a esta solicitud.

Character Limit: 1000