



Clackamas County 小額補助金

申請表

2020-2021

(請使用本格式)

For Office Use Only
Amount Requested: _____
Contract Amount: _____

申請的補助金金額： \$	提交申請表的日期：
計劃名稱：	
您的組織先前是否曾獲得過小額補助金？ 如回答「是」，請註明日期、金額及計劃。	
您的機構日後是否會尋求獲得小額補助金的機會？	
此資金將用於援助：	
<input type="checkbox"/> 僅限直接服務 <input type="checkbox"/> 資金需要（請具體說明）	
<input type="checkbox"/> 行政管理費用 <input type="checkbox"/> 其他（請具體說明）	
負責實施計劃的組織：	申請人聯邦識別號碼：
申請人計劃管理者：	申請人財務人員：
姓名：	姓名：
職稱：	職稱：
地址：	地址：
電話：	電話：
傳真：	傳真：
電子郵件：	電子郵件：
請提供一份您要申請補助金的計劃摘要、附上計劃組成項目資訊、提供預計時程表、服務對象人數等：	

在委員會訂立 Clackamas 績效目標以針對某些地區（North Clackamas、Estacada 及 Canby）推動社區繁榮合作計劃之後，我們將會優先考量為上述地區提供服務的組織。不過，我們仍會繼續努力將補助金平均分配給縣內的各組織。此計劃將會為縣內哪些地區提供服務？

此計劃如何與縣政府的目標保持一致方向或如何協助縣政府達成目標？

*您可在下列網站找到縣政府的目標：<https://www.clackamas.us/performance>

許多組織均受到 COVID-19 的嚴重影響。此計劃是否旨在填補因病毒所造成的資金缺口？

縣政府在作決定時致力秉持公平、多元化及包容的原則。有鑑於黑人、原住民及有色人種自從前以來便遭受服務嚴重不足的待遇，請說明您將要如何您的計劃案中優先服務這些族群：

為何您的組織有資格實施此計劃？

此計劃有哪些可計量的成果？ 您將如何判定此計劃的成功與否？

此計劃是否還需依賴其他資金或補助金？ 此計劃是一次性計劃嗎？
若不是，在此補助金用完之後，您將如何繼續施行計劃？

計劃預算

預算類別 <u>請將所有金額四捨五入至最近的整數。</u>	縣政府資金	配比資金	總金額
人事 請附上詳細資訊，列出每個職位的職稱、投入計劃的時間比例（即全職等價工時 [Full Time Equivalent, FTE]）以及年收入／時薪費率。			
附加福利			
行程 請說明行程目的並附上其他必要資訊。			
設備 設備是指有形動產且使用壽命需超過一年以上。請針對需購買的任何設備附上詳細資訊。			
用品			
訓練 請條列式說明預計的訓練需求。			
顧問／簽約合作者 請簡短說明提供的服務項目、每小時／每日費率、預計參與計劃的時間以及招募方式。顧問費每天 8 小時不得超過 \$450。			
其他費用 請針對無法歸入上述類別的費用提供詳細資訊。			
小計：直接費用			
補助金管理 請提供詳細資訊說明申請人管理補助金的相關費用。			
計劃總金額			

計劃提交人	
-------	--

簽名	

其他資訊

縣政府委員會已批准為 2020-2021 年財務年度的特殊計劃提供總計 \$250,000 的資金。我們預計將這些資金分配給能夠滿足我們縣內最弱勢居民之基本需求的機構，以作為其單年的營運費用或計劃補助金。在批准資金之前，委員會可能會想與申請人聯絡以索取額外資訊和／或與申請人預約面談。

時程表

2020 年 8 月 6 日 - BCC 辦公室必須在此日期之前收到申請表

我們預計在 2020 年第 3 季開始之前作出最終資金決定。

請將填妥的申請表交還至：

Office of the Clackamas County Board of Commissioners
Public Services Building, 4th floor
2051 Kaen Road
Oregon City, OR 97045

電話：(503) 655-8581

傳真：(503) 742-5919

您可能也可以透過電子郵件將申請表寄送至 carolinehill@clackamas.us