



SUPPORTING LOCAL
NONPROFIT ORGANIZATIONS
SERVING OUR REGION'S
MOST VULNERABLE NEIGHBORS.

IN PARTNERSHIP WITH



THE CHICAGO
COMMUNITY TRUST
AND AFFILIATES



Preguntas e instrucciones de la solicitud del Chicago Community COVID-19 Response Fund

Preguntas de la solicitud sobre elegibilidad:

¿Su organización es un 501c3 o está patrocinada fiscalmente por un 501c3? Sí/No

Si está patrocinada fiscalmente, ¿cuánto tiempo hace que existe esa relación? Tenga en cuenta que las asociaciones existentes durante menos de dos años no se considerarán para financiamiento.

¿Está prestando servicios de respuesta de emergencia directos de forma presencial o virtual? Sí/No

Preguntas de la solicitud sobre la organización:

* 1. Información de la organización

Nombre del Director Ejecutivo/CEO:

Correo electrónico del Director Ejecutivo/CEO:

Dirección:

Dirección 2:

Ciudad/Población:

Estado/Provincia:

Código postal:

Nombre de contacto primario:

Dirección de correo electrónico de contacto primario:

Número de teléfono de contacto primario:

* 2. Enumere las direcciones donde utilizará los fondos para proporcionar servicios de emergencia que no sean su sede central durante la respuesta de emergencia (dirección, ciudad, estado, código postal). Use N/A si está prestando servicios solo desde su sede central. Separe cada dirección en una línea separada.



SUPPORTING LOCAL
NONPROFIT ORGANIZATIONS
SERVING OUR REGION'S
MOST VULNERABLE NEIGHBORS.

IN PARTNERSHIP WITH



THE CHICAGO
COMMUNITY TRUST
AND AFFILIATES



* 3. ¿A cuántas personas prevé que su organización les prestará servicios durante el período de respuesta de emergencia?

* 4. ¿A qué rangos de edades les prestará servicios su organización principalmente en su respuesta de emergencia a COVID-19? Seleccione todas las opciones que correspondan.

- <5
- 5-18
- 19-24
- 25-34
- 35-44
- 45-59
- 60 y más

* 5. Indique el origen étnico/racial de los clientes a quienes espera prestar servicios a través de su respuesta de emergencia a COVID-19. Seleccione todas las opciones que correspondan.

- Hispanos/latinos
- Negros o afroamericanos
- Asiáticos
- Indios americanos o nativos de Alaska
- Mediorientales
- Nativos de Hawai u otra isla del Pacífico
- Multirraciales
- Blancos

* 6. Identifique poblaciones particularmente vulnerables al impacto de COVID-19 a las que esté prestando servicios en su respuesta de emergencia. (Seleccione todas las opciones que correspondan.)

- Personas con discapacidades
- Individuos médicamente frágiles
- Individuos o familias indigentes o con alojamiento inestable
- Individuos confinados al hogar
- Adultos mayores (más de 60 años)
- Individuos indocumentados
- Individuos con cuestiones con la justicia
- Sobrevivientes de violencia doméstica

* 7. Área de prioridad inmediata (las organizaciones pueden proporcionar servicios en varias áreas, pero seleccione una como su área de especialización principal)

- Acceso a atención médica
- Vivienda estable, refugio de emergencia y servicios de apoyo
- Centros comunitarios que proporcionen suministros de emergencia, asistencia financiera o divulgación



SUPPORTING LOCAL
NONPROFIT ORGANIZATIONS
SERVING OUR REGION'S
MOST VULNERABLE NEIGHBORS.

IN PARTNERSHIP WITH



THE CHICAGO
COMMUNITY TRUST
AND AFFILIATES



* 8. Describa brevemente la misión de su organización, incluida su historia de abordaje de necesidades críticas. (Limite la respuesta a 300 palabras.)

* 9. Describa los servicios específicos que proporcionará con Chicago Community COVID-19 Response Funds. Se dará prioridad a las organizaciones con un plan claro de respuesta a emergencias para abordar necesidades críticas. (Limite la respuesta a 300 palabras.)

* 10. Describa el modo en que su organización llevará a cabo actividades de divulgación e identificará a los clientes que necesiten servicios de emergencia. (Limite la respuesta a 300 palabras.)

* 11. Describa el modo en que las personas pueden acceder a sus servicios de respuesta de emergencia para COVID-19. Por ejemplo, ¿las personas deben pedir turno por teléfono o en línea? (Limite la respuesta a 300 palabras.)

* 12. Recomendamos que los requisitos de elegibilidad para los servicios de emergencia sean de exigencias bajas y de fácil acceso dada la pandemia actual. ¿Qué criterios de elegibilidad tiene, si tiene alguno, que descalificarían a alguien para la recepción de sus servicios de respuesta de emergencia para COVID-19? (Limite la respuesta a 300 palabras.)

* 13. Si recibe la adjudicación, ¿podría su organización proporcionar la siguiente información en un informe final? Seleccione Sí o No para cada solicitud. Las respuestas son solo para fines informativos y no afectarán su recepción de fondos.

- ¿Cómo abordó las necesidades críticas de los residentes de la región de Chicago durante la pandemia de COVID-19 con los fondos? ¿Qué servicios proporcionó?
- ¿Cómo utilizó los fondos (por ejemplo, para apoyar programas, operaciones generales, comprar suministros)?
- ¿Cuál fue el número total de personas que recibieron servicios a través de la respuesta a la pandemia de COVID-19 de su organización?
- ¿Se desglosarán sus datos por raza, género y otros datos demográficos clave como se enumeró antes?
- ¿Podrá proporcionar ejemplos de cómo su organización pudo responder mejor a la pandemia de COVID-19 debido a la subvención?
- ¿Cuáles son los aprendizajes clave que ayudarán a informar nuestra respuesta en el futuro?
- ¿Qué pueden hacer los financiadores para apoyar mejor la misión de su organización, especialmente en tiempos de crisis?



SUPPORTING LOCAL
NONPROFIT ORGANIZATIONS
SERVING OUR REGION'S
MOST VULNERABLE NEIGHBORS.

IN PARTNERSHIP WITH



THE CHICAGO
COMMUNITY TRUST
AND AFFILIATES



Preguntas de contacto con los medios de comunicación de la solicitud

* 14. Con el interés de continuar solicitando donaciones al Chicago COVID-19 Response Fund, estamos haciendo una divulgación extensiva a los medios sobre el impacto de los servicios que prestan los beneficiarios de subvenciones.

¿Estaría su organización dispuesta a hablar con los medios de comunicación si surge la oportunidad? Su respuesta no afectará su recepción de fondos.

Contacto con los medios de comunicación: Nombre, correo electrónico, número de teléfono

Preguntas financieras de la solicitud

Nombre de contacto de Finanzas:

Dirección de correo electrónico de contacto de Finanzas:

Número de teléfono de contacto de Finanzas

- * 15. ¿Cuántos días de efectivo tiene disponibles?
- * 16. ¿Cuál es su efectivo mensual promedio disponible?
- * 17. ¿Cuáles son sus ingresos anuales?
- * 18. ¿Cuál fue el tipo de opinión de su última auditoría?
- Sin modificar
 - Modificado
 - Adverso
 - Preocupación continua
 - No aplica
- * 19. ¿Tiene conocimiento de algún caso de fraude o de apropiación financiera indebida de fondos en los últimos 12 meses? Ingrese "Sí" o "No" en el cuadro de texto. En caso afirmativo, describa la situación y el resultado.



SUPPORTING LOCAL
NONPROFIT ORGANIZATIONS
SERVING OUR REGION'S
MOST VULNERABLE NEIGHBORS.

IN PARTNERSHIP WITH



THE CHICAGO
COMMUNITY TRUST
AND AFFILIATES



* 20. ¿Tiene algún convenio financiero o legal que esté en incumplimiento? Ingrese "Sí" o "No" en el cuadro de texto. En caso afirmativo, proporcione también una descripción y el resarcimiento.

Pregunta sobre fondos adicionales de la solicitud

* 21. Si hay nuevas subvenciones disponibles, ¿su organismo podría gastar rápidamente nuevos fondos?

Preguntas sobre el área geográfica de servicios de la solicitud

* 22. ¿La respuesta de emergencia de su organización presta servicios a residentes de la ciudad de Chicago?

- Sí/No
- Seleccione los vecindarios de la ciudad de Chicago donde brindará servicios de respuesta de emergencia para COVID-19.

* 23. ¿Brindará su organización servicios de emergencia a algún municipio del condado de Cook?

- Sí/No
- Seleccione los municipios del condado de Cook donde brindará servicios de respuesta de emergencia para COVID-19.

* 24. ¿Brindará su organización servicios de emergencia a algún municipio del condado de DuPage?

- Sí/No
- Seleccione los municipios del condado de DuPage donde brindará servicios de respuesta de emergencia para COVID-19.

* 25. ¿Brindará su organización servicios de emergencia a algún municipio del condado de Kane?

- Sí/No
- Seleccione los municipios del condado de Kane donde brindará servicios de respuesta de emergencia para COVID-19.

* 26. ¿Brindará su organización servicios de emergencia a algún municipio del condado de Kendall?

- Sí/No
- Seleccione los municipios del condado de Kendall donde brindará servicios de respuesta de emergencia para COVID-19.

* 27. ¿Brindará su organización servicios de emergencia a algún municipio del condado de Lake?



SUPPORTING LOCAL
NONPROFIT ORGANIZATIONS
SERVING OUR REGION'S
MOST VULNERABLE NEIGHBORS.

IN PARTNERSHIP WITH

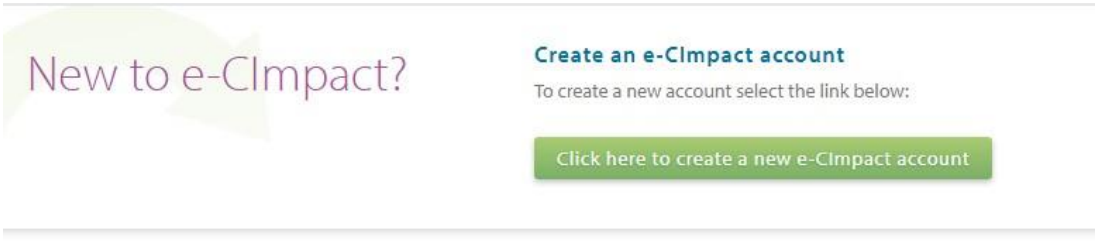


THE CHICAGO
COMMUNITY TRUST
AND AFFILIATES

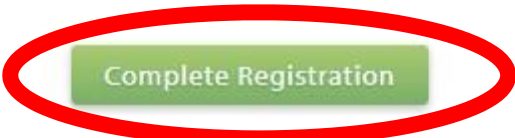


- Sí/No
 - Seleccione los municipios del condado de Lake donde brindará servicios de respuesta de emergencia para COVID-19.
- * 28. ¿Brindará su organización servicios de emergencia a algún municipio del condado de McHenry?
- Sí/No
 - Seleccione los municipios del condado de McHenry donde brindará servicios de respuesta de emergencia para COVID-19.
- * 29. ¿Brindará su organización servicios de emergencia a algún municipio del condado de Will?
- Sí/No
 - Seleccione los municipios del condado de Will donde brindará servicios de respuesta de emergencia para COVID-19.

Instrucciones para completar la solicitud en e-CImpact

<p>Pas o 1:</p>	<p>Vaya a https://agency.e-cimpact.com/login.aspx?org=15085</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si ya tiene una cuenta en e-CImpact, inicie sesión con sus credenciales de organismo existentes y vaya al paso 5. - Si es la primera vez que accede a e-CImpact, siga los pasos a continuación para crear una cuenta.
<p>Pas o 2:</p>	<p>Cree una nueva cuenta de e-CImpact haciendo clic en el cuadro verde con la etiqueta "Haga clic aquí para crear una nueva cuenta de e-CImpact".</p> 
<p>Pas o 3:</p>	<p>Siga las indicaciones para ingresar el EIN de su organismo en el sistema.</p>

<p>Paso 4:</p>	<p>Una vez que ingrese su EIN, el campo de registro del organismo completará automáticamente el nombre de su organismo. Para completar el registro, ingrese la información de contacto de su organismo, incluido un contacto primario del personal. El contacto primario recibirá todas las comunicaciones futuras a través de e-CImpact.</p> <p>Al final de la página de registro del organismo, creará su inicio de sesión. Este inicio de sesión es exclusivo de cada miembro del personal. Use su correo electrónico como su nombre de usuario. <small>Preferred Login</small></p> <div style="background-color: #ffffcc; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>Use your email as your Username.</p> <p>Enter your Password then retype the Password to ensure that you have entered it correctly. Your Password must be between 6 and 15 characters in length and contain at least 1 character from 2 of the groups of alpha, numeric, or special characters. Your Password may not contain the following characters: %, or any spaces.</p> </div> <p>Preferred User Name:* <input type="text"/></p> <p>Password:* <input type="password"/></p> <p>Confirm Password:* <input type="password"/></p>
<p>Paso 5:</p>	<p>Una vez que esté en la página de inicio, para acceder a la solicitud debe hacer clic en "Chicago Community COVID-19 Rapid Response Fund" en el lado izquierdo de la pantalla en la sección Solicitar/Informar.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Home</p> <p>Agency Profile</p> <p>Contacts</p> <p>Mission Statements</p> <p>Program Profiles</p> <p>Agency Email History</p> <hr/> <p>Apply / Report</p> <p>Chicago Community COVID-19 Rapid Response Fund</p> <hr/> <p>Resource Center</p> <p>2020-2021 Application Information (2)</p> </div>

<p>Paso 6:</p>	<p>Esto lo llevará a la página de precalificación. Envíe su información para calificar para el proceso de solicitud.</p> <p>Para calificar, su organización DEBE ser un 501c3 O estar patrocinada fiscalmente por un 501c3 durante un mínimo de dos años. Además, su organización debe estar prestando servicios de respuesta de emergencia directos de forma presencial o virtual.</p> <p>Complete este formulario y haga sus selecciones con cuidado. Los organismos que sean descalificados en esta etapa no podrán completar la solicitud.</p> <p>Una vez que haya completado su información, revise y, después, seleccione "Completar registro" al final de la página.</p> <div style="text-align: center;">  </div>
<p>Paso 7:</p>	<p>Ahora podrá acceder a la solicitud. Para hacerlo, puede seleccionar "completar" o volver a la página principal y seleccionar "Solicitud de fondo de respuesta" en el lado izquierdo.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><u>Agency Email History</u></p> <hr/> <p>Apply / Report</p> <p>COVID-19 Response Fund</p> <p>Chicago Community COVID-19 Rapid Response Fund</p> <p>Response Fund Application</p> <hr/> <p>Resource Center</p> </div>
<p>Paso 8:</p>	<p>Ahora verá la solicitud en el centro de la página. Puede hacer clic en la Solicitud de Respuesta Rápida para COVID-19 de la Comunidad de Chicago para completar la solicitud.</p>



SUPPORTING LOCAL
NONPROFIT ORGANIZATIONS
SERVING OUR REGION'S
MOST VULNERABLE NEIGHBORS.

IN PARTNERSHIP WITH



THE CHICAGO
COMMUNITY TRUST
AND AFFILIATES



Chicago Community COVID-19 Response Fund Application [View Printable Version of this Entire Chicago Community COVID-19 Re:](#)

Status

Not Started In Progress Ready To Submit Submitted

Item (* indicates Required Item)	Last Updated	Status
COMMUNITY ROLLER DERBY		Not Started

end Submission Confirmation Email To:*

Submit This Chicago Community COVID-19 Response Fund Application Now!

¿TIENE ALGUNA PREGUNTA? Envíe un correo electrónico a chicagocovid19fund@liveunitedchicago.org