

*Solicitud*

*Fondos de Apoyo y Preservación de la Familia*

**Planilla de Presentación**

<b>1. Organización del Solicitante:</b>		<b>2. Persona de Contacto:</b>	
<b>3. Número Telefónico:</b>		<b>4. Correo Electrónico:</b>	
<b>5. Dirección Postal:</b>			
<b>6. ¿Qué estrategia de Raise Up Oregon aborda su proyecto?</b>		<input type="checkbox"/> 9.2 Requerido	<input type="checkbox"/> Adicional: Por favor enumérelos
<b>7. ¿Cuánto financiamiento se solicita del Early Learning Hub of Linn, Benton, &amp; Lincoln Counties?</b>			
<b>8. Indica para cuál período de tiempo está solicitando financiamiento:</b> (Rango máximo permitido es de 7/1/2022 a 6/30/2023)			
<b>9. Describe el calendario de inicio:</b>			
<b>10. Enumere las comunidades específicas que serán impactado por sus servicios:</b>			
<b>11. Cuántos niños pequeños y/o familias con niños pequeños serán atendidos?</b>			_____ Niños _____ Familias
<b>12. Indica cuáles poblaciones priorizadas serán impactadas por sus servicios (Marque todo lo que corresponda):</b>		<input type="checkbox"/> Niños prenatal a 3 años de edad <input type="checkbox"/> Niños Latinos <input type="checkbox"/> Niños viviendo en comunidades rurales <input type="checkbox"/> Niños con discapacidades <input type="checkbox"/> Niños que están emergiendo bilingües	

	<input type="checkbox"/> Niños que son Nativos Americanos o de naciones/comunidades tribales
<b>13.</b> Cuáles grupos de edad serán servidos (Marque todo lo que corresponda):	<input type="checkbox"/> Prenatal <input type="checkbox"/> Bebés / niños pequeños (Menos de 3 años) <input type="checkbox"/> Preescolar (3-5 años) <input type="checkbox"/> En transición al kínder (5-6 años)