



مقدمه

با صندوق برابری نژادی، ACT برای الکساندریا اهداکنندگان و اعضای جامعه را حول یک چشم انداز مشترک از الکساندریای شکوفا گرد هم می آورد که در آن تمام ساکنین از فرصتها و منابع برابر برای زندگی سالم و پر بار، بدون نژادپرستی، تبعیض، فقر، خشونت و دیگر سیستمهای طرد کردن برخوردار هستند. صندوق برابری نژادی به حمایت از کوشش هایی که نژادپرستی سیستمی را از بین میبرد و برابری نژادی را در شهر الکساندریا توسعه میدهد، اختصاص دارد. صندوق برابری نژادی توسط یک هیات مشاوره جامعه (Community Advisory Board) هدایت میشود. معلومات بیشتر درباره صندوق برابری نژادی در ACT برای الکساندریا را میتوانید در صفحه وب ذیل پیدا نمایید:

<https://www.actforalexandria.org/initiatives/t/fund-for-racial-equity>

درباره این فرصت اعطای کمک مالی و اولویتهای صندوق

با این فرصت اعطای کمک مالی، هیئت مشاوره جامعه صندوق برابری نژادی قصد دارد از اشخاص و سازمانهای غیرانتفاعی که برای پیشبرد برابری نژادی در شهر الکساندریا کوشش می کنند حمایت کند. این صندوق (با حمایت Greater Washington Community Foundation) مبلغ 50,000 دلار را بصورت کمکهای مالی اهدا خواهد کرد و درخواستهای اشخاص و سازمانهای غیرانتفاعی تا سقف 2,000 دلار پذیرفته میشود. فعالیتهای پیشنهادی برای دریافت کمک باید بر رسیدن به برابری در یکی از حوزههای تحت اولویت ذیل متمرکز باشد: رفاه طفل، تعلیم، حفظ الصحة و یا مسکن. درخواستهای موفق باید:

- برابری نژادی را در قسمتهای مورد تأکید اعطای کمکهای مالی توسعه دهند
- برابری را در اجرای فعالیتهای مربوط به کمکهای مالی در محوریت قرار دهند
- به اشخاصی که بیشترین تأثیر را از نژادپرستی ساختاری می پذیرند قدرت دهند

آخرین مهلت ارسال درخواست:

تمام درخواستها باید الی ساعت **5:00 بعدازچاشت روز 22 آگوست، 2024** از طریق ایمیل ارسال شوند یا به دفتر ACT برای الکساندریا ارسال شوند.

سوالات و کمک های مربوط به درخواست

هیئت مشاوره جامعه صندوق میداند که تکمیل درخواست برای کمک مالی ممکن است قابل تشویش باشد. برای حمایت از اشخاصی که به این فرصت علاقمند هستند، یک فایل اطلاع رسانی ثبت شده و سند سوالات متداول در صفحه وب صندوق برابری نژادی ACT موجود است: <https://www.actforalexandria.org/initiatives/t/fund-for-racial-equity>. همچنین میتوانید به grants@actforalexandria.org ایمیل بزنید یا با نمبر 703-739-7778، داخلی 6 به تماس شوید. ضمن این، پشتیبانی حضوری برای تکمیل درخواستها در دفتر ACT برای الکساندریا (201 N. Union Street, Suite 110, Alexandria, Virginia 22314) از ساعت 3:00 الی 5:00 بعدازچاشت، از 29 جولای الی 2 آگوست، 13 الی 16 آگوست، و 20 الی 21 آگوست در دسترس خواهد بود. پشتیبانی در قسمت دسترسی زبانی موجود است.

طرز عملهای مربوط به ارسال درخواست

درخواستها میتوانند از طریق ایمیل، پست، یا تسلیمی حضوری به دفتر ACT برای الکساندریا ارسال شوند. ایمیل: grants@actforalexandria.org ارسال از طریق پست یا تسلیمی حضوری:

ACT for Alexandria
201 N. Union Street, Suite 110
Alexandria, Virginia 22314



درخواست

نام: _____ حرف اول نام میانی: _____ تخلص: _____
سازمان (در صورت وجود): _____
ایمیل: _____ تلفون: _____
سرک: _____ آپارتمان، واحد، سوئیت، و غیره: _____
شهر: _____ ایالت: _____ کد پستی: _____

1. حوزه‌های تحت اولویت در پروژه (لطفاً تنها یک گزینه را انتخاب نمایید)

رفاه طفل تعلیم صحت مسکن

2. آیا شما با چالشی در حوزه‌های تحت اولویت (مذکور) که پروژه شما آنها را هدف قرار داده است، مواجه شده اید یا تحت تأثیر آن قرار گرفته اید؟

بلی خیر ترجیح می‌دهم جواب ندهم

3. پروژه شما بطور عمده بالای کدام حوزه‌های الکساندریا تأثیر خواهد گذاشت؟ (لطفاً همه مواردی که تطبیق می‌شود را انتخاب نمایید)

22301 22302 22304 22305

22311 22312 22314 22206

4. مبلغ درخواستی (میتوانید الی سقف 2,000 دالر درخواست نمایید): _____

5. لطفاً پروژه پیشنهادی خود را توصیف کنید:



شرح پروژه پیشنهادی، (ادامه).

6. کدام چالشها را (در صورت وجود)، در اجرای پروژه خود پیشبینی میکنید؟؟

7. پروژه شما چه تأثیری بر برابری نژادی و اجتماعی در الکساندریا خواهد داشت؟

در مورد درخواست کمک مالی سوال دارید؟ به grants@actforalexandria.org ایمیل بزنید یا با نمبر 703-739-7778 به تماس شوید و نمبر داخلی 6 را دایل کنید.



8. چی قسم خواهید فهمید که پروژه موفقیت آمیز بوده است؟

9. آیا نکته یا معلومات دیگری هست که علاقه داشته باشید درباره پروژه پیشنهادی به اشتراک بگذارید؟

10. تأییدیه و ارسال. با امضای بخش ذیل، تأیید میکنم که معلومات ارائه شده در این درخواست صحیح است. من موافقت میکنم ACT برای الکساندریا با من به تماس شود تا پیگیری های لازم مربوط به این درخواست را انجام دهد. من درک میکنم که صلاحیت برای اعطای کمک قبل از نهایی شدن هر نوع کمک تأیید خواهد شد و تمام مقادیر اعطایی با قوانین محلی، ایالتی و فدرال مطابقت خواهند داشت. با هر نوع درخواست برای معلومات تکمیلی موافقت میکنم و درک میکنم که عدم جواب به درخواستهای مربوط به معلومات در مدت پنج (5) روز کاری به منزله انصراف من از درخواست خواهد بود.

نام (با حروف خوانا و برجسته): _____ سمت (در صورت وجود): _____

امضا: _____ تاریخ: _____

(در صورتیکه متقاضی زیر 18 سال است)

نام و امضای ولی/سرپرست: _____

در مورد درخواست کمک مالی سوال دارید؟ به grants@actforalexandria.org ایمیل بزنید یا با نمبر 703-739-7778 به تماس شوید و نمبر داخلی 6 را دایل کنید.