

# 社區福祉倡議: 支持保障性收入計畫

阿拉米達縣社會服務局欣然宣布啟動"社區福祉倡議",該倡議由 Hellman 基金會慷慨資助。此項倡議旨在加強目前針對阿拉米達縣居民的保障性收入計畫,為社區提供進一步支持。

**申請截止日期:** 2025年10月10日下午5:00。所有申請必須在截止時間前透過電子郵件提交至阿拉米達縣社會服務局(ACSSA)。**逾期不予受理。** 

入選結果將於2025年10月下旬公佈。

所有資助決定均為最終結果,不設申訴程序。

如需申請,請將完整的申請資料傳送至以下電子郵件: SSAInnovations@acgov.org 所有申請資料必須透過電子郵件提交,不接受紙本資料。

## 計畫背景

阿拉米達縣擁有超過160萬人口,轄區涵蓋14個建制市及若干非建制社區,是加州人口第7大縣,也是全美人口排名第21大的縣。阿拉米達縣以多元文化和堅韌的歷史傳統而聞名。但是,本縣仍有9.5%的居民生活在貧窮線以下。儘管阿拉米達縣的貧困率低於加州和全美平均水平,但許多家庭和個人仍面臨生計壓力。造成此問題的因素眾多:高昂的生活成本、可負擔住房短缺、收入差距懸殊以及資源取得管道有限。阿拉米達縣居民應擺脫經濟困境,過著身心健康、財務無憂的生活。

### 資助計畫說明:

本次評選最多將授予 3 個資助計畫,每個獲獎機構的資助金額最高為 17.5 萬美元。 資助金須用於以下一種或多種用途,直接用於補償參與保障性收入計畫的人士:

- 增加保障性收入計畫的參與者人數
- 延長參與者領取保障性收入的期限
- 提高參與者每月領取的保障性收入金額

### 符合資助申領條件的機構:

- 相關機構目前必須正在進行保障性收入計畫,或正在啟動支持阿拉米達縣居民的新一批次計畫。其服務對象須為資產有限、收入受限且至少符合以下一個類別的人群:
  - o 擁有至少一名(0至8歲)幼兒的家庭
  - o 即將脫離寄養系統和/或青少年司法系統的青年
  - 。 老年居民
  - o 極高風險的早產孕婦
- 相關機構必須位於阿拉米達縣(須在縣內設有實體辦公地點)。
- 相關機構須為非營利機構,具備501(c)(3)資格;或由符合資格的非營利組織擔任 財務贊助人代為申請。申請需提交聯邦免稅資格函。如透過財務贊助人申請,需提 交贊助方的聯邦免稅資格函及雙方的財務贊助協議復本。

**注意事項**:如果您的機構被選中並且此前從未獲得過阿拉米達縣的撥款,需在資金發放前先完成本縣的供應商註冊。包括提交填妥的<u>W-9</u>表格(文檔要求:W-9表格必須是美國國稅局2024年3月修訂版,並且簽署日期為2025年。*注意:務必遵守此要求。*)強烈建議您在提交申請時一併提供W-9表格,以便在獲選時簡化流程。

最終的資助金額將取決於合格申請人的數量、申請資料與評審標準的匹配度,以及資金可到位情況。提交申請並不代表一定會獲得資助。阿拉米達縣透過社會服務局保留隨時調整相關流程或整體計畫內容的權利。

請向您機構的稅務專業人員查詢稅務申報要求。

### 最低要求

- 機構:申請機構必須在阿拉米達縣設有辦事處。
- **地域範圍**:計畫必須直接服務於居住在阿拉米達縣的居民。
- **計畫設立與經驗**: 申請機構必須證明已經設立保障性收入計畫, 曾成功向參與者發放補助, 並且在參與者招募、註冊報名和資金發放方面擁有可證實的經驗。

- **計畫模式與評估:** 申請機構必須提交一份闡述清晰的計畫模式,說明參與的資格標準、資金發放方式以及提供的任何配套支援服務。此外,也應包括初步的評估計畫及擬用於衡量計畫成效的關鍵指標。
- **公平結果承諾**: 計畫的設計應體現出全面覆蓋阿拉米達縣多元化社區的承諾。申 請者應描述招募和註冊策略,確保不同群體都能公平參與。

## 評審標準

所有申請將首先經過完整性篩選,確認滿足最低要求後,由評審委員會根據相關標準進行 評估,從而篩選並推薦相應申請獲得資助。申請方案將根據以下標準進行評估:

- **地理範圍和計畫目標:** 計畫必須提供明確的方案,以確保所有參與者均為阿拉米達 縣現任居民。15分
- **計畫設立和經驗:** 計畫必須證明其保障性收入計畫已建立完善, 並清楚描述參與者 招募、註冊報名及資金發放過程。15分
- **計畫模式和方法:** 計畫模式必須明確界定參與資格、資金發放結構和配套支援服務, 並展現出與計畫指導原則和價值觀的清晰關聯。15分
- **社區參與及合作關係**: 申請人必須展示既有的社區聯繫與合作關係, 並提出清晰的 策略, 以爭取阿拉米達縣居民對其計畫的支持。15分
- **計畫影響和評估:** 計畫必須確定一個除常規指標之外的核心成功衡量標準,並展示 其具備收集和運用數據來指導工作的能力。15分
- 機構能力和永續性:機構須展現其已建立的基礎設施和能力,能夠高效地執行和追 蹤保障性收入計畫,並妥善管理資助金。10分
- **財務計畫和預算**: 建議預算須切實可行、依據充分,並清楚展現出實現計畫目標的成本效益。15分

#### 評審流程

申請將由阿拉米達縣社會服務局的資助評審委員會負責評審,該委員會由服務局工作人員、社區代表和其他具有相關專業知識的合格評審員組成。

資助評審委員會提出資助建議,並推薦給社會服務局局長作最終批准。

**請注意**: 所有資助決定均為最終結果。不設申訴程序。我們鼓勵申請人確保其提案完整、書寫清晰並按時提交。**逾期申請將不予受理**。所有申請資料必須透過電子郵件提交,不接受紙本資料。

# 資助報告要求

若成功入選,受資助者需向阿拉米達縣社會服務局提交最終報告,詳細說明資助計畫的成果、影響及經驗摘要。為確保統一性,無關鍵資訊遺漏,將提供報告範本。最終報告須於2026年3月30日前以電子形式提交。

最終報告應包括以下內容:

- 計畫目標及在資助期間內的進展。
- 服務對象及參與者的人口統計詳情。
- 遇到的挑戰或障礙及應對措施。
- 發放資助金的明細情況給參與者。
- 1-2 個能體現計畫影響的參與者故事(需事先獲得參與者的知情同意)

時間表	
申請截止日期	2025年10月10日
受資助對象選定	2025年10月末
資金發放	2025年11月/12月
最終報告	2026年3月30日

# 申請說明:

- 申請表見第5頁,該頁將作為申請資料的封面。
- 敘述性問題請見第6頁。
- 回覆內容請使用Word文檔, Arial字體,字號11號。
- 申請資料不得超過5頁。
- 所有申請資料必須透過電子郵件提交至 <u>SSAInnovations@acgov.org</u>,不接受 紙本資料。

如對申請或申請過程有疑問,請聯絡:

SSAInnovations@acgov.org.

申請	
計畫資訊	
申請機構名稱	
1 FIGURALIA FILIT	
保障性收入計畫名稱	
*如與機構名稱不同*	
地址	
HEHL	
N -1 11 m)	
計畫地點	
*城市/社區/郵遞區號	
,,,,, <u> </u>	
服務的地理區域*	
保障性收入計畫的持續時間	
→ 無 净 №	
主要連絡人	
对小块人 聯合 海外	
*列出姓名、職位/頭銜、電子郵件、	
電話號碼*	
備用連絡人	
*請列出備用連絡人(如有) *	
HIT A CHIMINA CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR OF TH	

## **放送性問題**

- 1. 請說明您的計畫使用本筆資助金的主要目標(您可從以下選項中選擇。):
  - a. 我們計劃:
    - i. 增加目前保障性收入計畫的參與者人數。
    - ii. 延長參與者領取保障收入的期限。
    - iii. 提高目前參與者領取的保障性收入金額。

### 2. 計畫現狀和經驗

- a. 請介紹目前保障性收入計畫的基本情況。該計畫何時設立? 至今已開展多久?
- b. 您的計畫目前支援了多少家庭或個人?如果您有可執行的計畫來擴大規模、覆蓋更 多家庭,請簡要說明。
- c. 請描述您在參與者招募、註冊以及資金發放的相關流程。請提供您成功管理這些流程的證明。

### 3. 計畫模式和實施方法

- a. 請介紹目前保障性收入計畫的發展模式,包括參與者資格、資金發放結構及相關配 套服務。
- b. 哪些指導原則或價值塑造了您的計畫?這些原則或價值觀如何體現在服務阿拉 米達縣居民的實踐中?

#### 4. 社區參與和合作關係

- a. 請說明您的機構在阿拉米達縣的主要聯繫,以及您如何與社區互動以支持您的計畫和參與者。
- b. 您是否與其他服務阿拉米達縣居民的機構建立了合作關係?如有,請簡要介紹其中 一項關鍵合作關係及其對您的計畫的影響。

#### 5. 計畫影響和評估

- a. 請簡要說明您用來衡量保障性收入計畫的成效和影響的關鍵指標?例如: 住房穩定性、就業狀況變化、心理健康與福祉、財務安全水準、兒童福利或教育成果等。
- b. 請簡要說明您的資料收集能力,以及如何利用資料改進計畫。
- c. 請概述計畫迄今所取得的整體成果。

### 6. 機構能力和永續性

- a. 請簡要介紹您的機構在管理直接財務援助計畫及服務阿拉米達縣居民方面的經驗。
- b. 請簡要介紹參與保障性收入計畫的核心成員的職責分工,以及他們在計畫管理中的 角色。