

فرصت دریافت کمک‌هزینه برای ارتقاء سلامت در خرده‌فروشی‌ها

ثبت درخواست

مهلت ثبت درخواست: 10 اکتبر 2025 ساعت 5 عصر

ارسال از طریق ایمیل: SSAInnovations@acgov.org

تمام مدارک درخواست باید صرفاً از طریق ایمیل ارسال شوند؛ نسخه چاپی پذیرفته نخواهد شد.

سؤالی دارید؟ ایمیل بزنید به SSAInnovations@acgov.org

اطلاعات متقاضی

نام فروشگاه:	
آدرس خیابان فروشگاه:	
شهر، ایالت، کدپستی فروشگاه:	
نام صاحب فروشگاه:	
شماره تلفن صاحب فروشگاه:	
آدرس ایمیل صاحب فروشگاه:	

پرسش‌های الزامی

لطفاً پاسخ‌های خود را در قسمت زیر تایپ کنید. پاسخ‌ها کوتاه و واضح باشد. پاسخ‌ها حداکثر در 3 صفحه ارائه شود. (بدون احتساب فرم خام بودجه‌بندی)

پرسش	لطفاً پاسخ‌های خود را در قسمت زیر تایپ کنید
1. فروشگاه و چالش‌های شما - چه مشکلاتی باعث می‌شود فروش غذا و نوشیدنی‌های سالم برای شما دشوار باشد؟ (مثال: نبود یخچال، فضای ناکافی، تعداد کم مشتری) - این کمک‌هزینه چگونه به شما در رفع این مشکلات کمک می‌کند؟ چه اقلامی را خریداری خواهید کرد یا بهبود خواهید داد؟ (مثال: یخچال، قفسه، تابلو، رویدادها – مجموعاً تا 25,000 دلار) - آیا می‌توانید این لوازم را خودتان نصب کنید یا به کمک نیاز دارید؟ - چگونه تا مارس 2026 کار را به اتمام خواهید رساند؟	

	2. چرا این کمک هزینه را می‌خواهید؟ چرا فروش غذای سالم برای فروشگاه و مشتریان شما اهمیت دارد؟
	3. در حال حاضر چه غذاها یا نوشیدنی‌های سالمی ارائه می‌دهید و با این بودجه قصد دارید چه اقلامی را اضافه کنید یا بهبود دهید؟ اگر در حال حاضر به دلیل محدودیت تجهیزات یا سایر موانع، مواد غذایی سالم عرضه نمی‌کنید، لطفاً دلایل را شرح دهید. اقلام سالم می‌تواند شامل میوه‌ها و سبزیجات، خوراکی‌های کم‌سدیم، یا غذاهای بومی مرتبط با فرهنگ محلی باشد.
	4. این کار چگونه به جامعه کمک می‌کند؟ این تغییرات چگونه خرید یا انتخاب غذای سالم را برای مشتریان شما آسان‌تر می‌کند؟
	5. آیا نکته دیگری درباره فروشگاه یا اهداف خود دارید که بخواهید با ما در میان بگذارید؟
	6. آیا کسی در تکمیل درخواست آنلاین به شما کمک کرده است؟ لطفاً نام و نسبت او با خودتان و/یا فروشگاه را ذکر کنید.

عکس‌های فروشگاه

برای کمک به ما در درک بهتر چیدمان و محصولات فعلی فروشگاهتان، لطفاً عکس‌های زیر را ایمیل کنید:

- نمای بیرونی فروشگاه (شامل تابلو)
- حداقل دو عکس از داخل فروشگاه که قفسه‌ها، یخچال‌ها یا محل نمایش محصولات را نشان دهد (در صورت امکان)
- بخش‌هایی از فروشگاه که اکنون یا با دریافت کمک‌هزینه، قصد دارید به عرضه مواد غذایی تازه یا سالم اختصاص دهید

لطفاً عکس‌ها را همراه با درخواست به SSAInnovations@acgov.org ارسال کنید و نام فروشگاه را در موضوع ایمیل ذکر کنید.

• نمونه جدول بودجه‌بندی - صرفاً جهت ارجاع

لطفاً اقلام یا خدماتی را که قصد خرید آن‌ها را دارید به همراه هزینه‌های تخمینی یا واقعی فهرست کنید. مبلغ کل نباید از 25,000 دلار بیشتر شود.

شرح مورد/هزینه	هدف/کاربرد	هزینه تخمینی یا واقعی
واترمارک - فقط نمونه	این جدول صرفاً یک نمونه است. بودجه خود را متناسب با نیازهایتان تنظیم کنید.	دلار
یخچال تجاری	برای نگهداری میوه و سبزیجات تازه	دلار
قفسه نمایش	برای نمایش میان‌وعده‌های سالم	دلار
بنرهای چاپی و تابلوهای داخل فروشگاه	برای تبلیغ انتخاب‌های سالم در فروشگاه	دلار
لوازم مورد نیاز برای رویداد معرفی غذا در محله	برای جذب مشتریان با معرفی و نمایش غذاهای سالم	دلار
تجهیزات حمل‌ونقل (مثلاً چرخ دستی)	برای جابجایی محصولات از تأمین‌کنندگان محلی	دلار
سایر		دلار
	جمع کل	دلار

اطلاعات جمعیت‌شناختی (اختیاری)

این پرسش‌ها برای درک بهتر جامعه‌ای است که به آنها خدمات ارائه می‌دهیم. این سؤالات بر شانس دریافت کمک‌هزینه تأثیر نمی‌گذارد.

1. کدام نژاد/قومیت به بهترین شکل، صاحب یا صاحبان فروشگاه را توصیف می‌کند؟ (همه موارد مربوط را انتخاب کنید.)

- ☐ سیاهپوست یا آمریکایی آفریقایی‌تبار
- ☐ اسپانیایی‌تبار یا لاتین/لاتینا/لاتینکس
- ☐ آسیایی
- ☐ بومی آمریکا یا آلاسکا
- ☐ بومی هاوایی یا سایر جزایر اقیانوس آرام

☐ سفیدپوست

☐ خاورمیانه یا شمال آفریقا

☐ چندنژادی

☐ ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم

☐ سایر: _____

2. زبان‌های اصلی که در فروشگاه شما صحبت می‌شود کدام‌اند؟ (همه موارد مربوط را انتخاب کنید.)

☐ عربی

☐ کانتونی

☐ انگلیسی

☐ فارسی

☐ فیلیپینی (تاگالوگ)

☐ هندی

☐ ژاپنی

☐ کره‌ای

☐ مام

☐ ماندارین

☐ پرتغالی

☐ پنجابی

☐ روسی

☐ اسپانیایی

☐ تونگایی

☐ ویتنامی

☐ سایر (لطفاً مشخص کنید): _____

3. آیا فروشگاه شما عمدتاً به یک گروه فرهنگی یا قومی خاص در جامعه خدمات ارائه می‌دهد؟

☐ بله

☐ خیر

اگر بله، لطفاً توضیح دهید: