

Información Organizacional para su Perfil

Nombre de la organización:	<input type="text"/>	Seguro Social Patronal:	<input type="text"/>
Director/a:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Correo-electrónico:	<input type="text"/>	Pueblo:	<input type="text"/>
Página electrónica:	<input type="text"/>	FaceBook Page:	<input type="text"/>

Instrucciones: Lea cada una de las premisas y seleccione con una marca de cotejo (✓).

I. Descripción de la Organización

Criterios a Evaluar	Respuesta
1. Indique si está afiliado a alguna de estas fundaciones:	<input type="checkbox"/> Fundación Ángel Ramos <input type="checkbox"/> Fundación Banco Popular <input type="checkbox"/> Fundación Comunitaria <input type="checkbox"/> Fondos Unidos de PR
2. Ingresos de la Organización	<input type="checkbox"/> Menos de \$1 millón <input type="checkbox"/> Más de \$1 millón
3. Indique el tiempo que lleva operando la organización:	<input type="checkbox"/> menos de un año <input type="checkbox"/> 1-2 años <input type="checkbox"/> 3-4 años <input type="checkbox"/> 5 años+
4. Marque las razones por las cuales surge la necesidad de crear la organización:	<input type="checkbox"/> Evaluación de estadísticas que indicaban la necesidad de desarrollo de una organización que atendiera esa necesidad <input type="checkbox"/> Experiencia familiar <input type="checkbox"/> Iniciativa de alguna Iglesia <input type="checkbox"/> Política Pública <input type="checkbox"/> Solicitud de la comunidad <input type="checkbox"/> Otros: (especifique en el área de observaciones)
5. Tipos de servicios que ofrece la organización:	<input type="checkbox"/> Educativos <input type="checkbox"/> Rehabilitación <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Apoyo psicológico <input type="checkbox"/> Apoyo técnico <input type="checkbox"/> Otros (especifique) <input type="checkbox"/> Cuido <input type="checkbox"/> Ayuda social <input type="checkbox"/> Recreativos/deportivos
6. Población que sirve:	<input type="checkbox"/> Niños/as <input type="checkbox"/> Mujeres <input type="checkbox"/> Jóvenes <input type="checkbox"/> Animales <input type="checkbox"/> Viejos/as <input type="checkbox"/> Comidades <input type="checkbox"/> Hombres
7. Personas atendidas:	Número de personas atendidas anualmente: <input type="text"/>
8. Número de empleados:	A tiempo completo: <input type="text"/> A tiempo parcial: <input type="text"/> Voluntarios: <input type="text"/>
9. Cumple con los requisitos del Departamento del Estado:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Número de certificado de incorporación: <input type="text"/> Año de incorporación: <input type="text"/>
10. Indique si tiene exención contributiva:	<input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Federal

II. Información Financiera Básica

Criterios a Evaluar	Respuesta																								
11. Marque si su organización cumple con los siguientes requerimientos:	<input type="checkbox"/> Estados financieros auditados o revisados <input type="checkbox"/> Conciliación de estados bancarios mensuales																								
12. Sistema de contabilidad que utiliza:	<input type="checkbox"/> Peachtree <input type="checkbox"/> Quickbooks <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Otro indique: _____																								
13. Indique <u>todas</u> las fuentes de fondos y qué por ciento aproximado representan del total de sus ingresos:	<table border="0"> <tr><td>Donativos legislativos</td><td><input type="checkbox"/></td><td>%</td></tr> <tr><td>Donativos municipales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>%</td></tr> <tr><td>Donativos corporativos</td><td><input type="checkbox"/></td><td>%</td></tr> <tr><td>Donativos individuales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>%</td></tr> <tr><td>Fondos federales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>%</td></tr> <tr><td>Fundaciones</td><td><input type="checkbox"/></td><td>%</td></tr> <tr><td>Ventas</td><td><input type="checkbox"/></td><td>%</td></tr> <tr><td>Otros*</td><td><input type="checkbox"/></td><td>%</td></tr> </table> <p><small>*Favor de proveer una breve descripción de la naturaleza de estos fondos en información adicional. El total de los porcentos tiene que ser 100% y en números enteros.</small></p>	Donativos legislativos	<input type="checkbox"/>	%	Donativos municipales	<input type="checkbox"/>	%	Donativos corporativos	<input type="checkbox"/>	%	Donativos individuales	<input type="checkbox"/>	%	Fondos federales	<input type="checkbox"/>	%	Fundaciones	<input type="checkbox"/>	%	Ventas	<input type="checkbox"/>	%	Otros*	<input type="checkbox"/>	%
Donativos legislativos	<input type="checkbox"/>	%																							
Donativos municipales	<input type="checkbox"/>	%																							
Donativos corporativos	<input type="checkbox"/>	%																							
Donativos individuales	<input type="checkbox"/>	%																							
Fondos federales	<input type="checkbox"/>	%																							
Fundaciones	<input type="checkbox"/>	%																							
Ventas	<input type="checkbox"/>	%																							
Otros*	<input type="checkbox"/>	%																							
14. Marque si su organización cumple con los requisitos fiscales y contributivos según lo dispuesto por las leyes estatales y federales:	<input type="checkbox"/> Planilla de contribución retenida (Departamento de Hacienda) <input type="checkbox"/> Planilla de Seguro Social y Medicare (941PR, 940 IRS) <input type="checkbox"/> Informe anual de corporaciones sin fines de lucro (Depto. Estado) <input type="checkbox"/> Planilla Informativa de Organizaciones Exentas de Contribución Sobre Ingresos (Forma 480.7OE) <input type="checkbox"/> Fondo del Seguro del Estado																								
15. Indique la persona que trabaja las finanzas o maneja la contabilidad de la organización:	<input type="checkbox"/> Administrador a tiempo completo <input type="checkbox"/> Administrador a tiempo parcial <input type="checkbox"/> Contable <input type="checkbox"/> CPA <input type="checkbox"/> Secretaria <input type="checkbox"/> Otros: (especifique en el área de observaciones)																								

***Esta información es utilizada para propósitos estadísticos en general que evaluarán la variedad de donativos recibidos por las organizaciones. Cabe mencionar que nuestro interés en respecto a esta información es ampliar los temas de capacitación para lograr nuestra Visión, la sostenibilidad económica de las organizaciones sin fines de lucro para mejorar nuestra calidad de vida.**

**Solicitud de Servicios
Información Básica**

1. Mencione la misión de la organización:

2. Programas que opera la organización:

3. Mencione la relación con Asesores Financieros comunitarios:

4. Indique el presupuesto de la organización:

--