

Programa de Capacitación para la Recuperación de la Fuerza Laboral para la Reconstrucción de Florida después del Huracán Michael



Sólo con fines informativos. Solo se puede firmar y enviar el formulario en inglés.

ANEXO A

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE													
Solicitante (Organización):													
Condado o Condados elegibles:						DUNS #:							
Nombre del contacto principal:						FEIN:							
Título:				Correo electrónico:									
Dirección postal:						Teléfono:							
Ciudad:			Estado:		Código Postal:								
Tipo de solicitante elegible:		Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral Local:		<input type="checkbox"/>		Institución Educativa:		<input type="checkbox"/>		Centro técnico:		<input type="checkbox"/>	
Funcionario ejecutivo autorizado para firmar la solicitud:						Teléfono:							
Título:				Correo electrónico:									
Dirección Oficial Ejecutiva (si es diferente):													
Ciudad:			Estado:		Código Postal:								
Por favor, indique cualquier otro miembro de este equipo de aplicaciones, si aplica:				Persona de contacto:			Dirección de correo electrónico:						
INFORMACIÓN DEL PREPARADOR DE LA APLICACIÓN													
Agencia o Firma de Preparación de las Aplicaciones:													
Contacto:													
Dirección:													
Teléfono:		Correo electrónico:											
INFORMACIÓN SOBRE EL FINANCIAMIENTO													
Total del financiamiento solicitado por CDBG-DR:													

Programa de Capacitación para la Recuperación de la Fuerza Laboral para la Reconstrucción de Florida después del Michael



Huracán

ANEXO B

FORMULARIO DE LOS DETALLES DE LA PROPUESTA

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA AL QUE SE REFIERE ESTA SOLICITUD

1. Formación de la fuerza laboral. Describa las áreas temáticas de capacitación propuestas, especificando las ocupaciones de construcción aplicables y / o las ocupaciones u oficios de capacitación personalizados. Si se proponen ocupaciones u oficios de capacitación personalizados, proporcione estadísticas que demuestren la necesidad específica de revitalización económica para cada ocupación o comercio, específico para la región local. Incluya el plazo de capacitación para las actividades propuestas en general y las áreas u operaciones temáticas individuales en la descripción, según corresponda. Describa cómo el entrenamiento propuesto apoya los esfuerzos de recuperación del Huracán Michael.

1. Capacitación de la fuerza laboral (continuación)

2. Servicios Profesional. Describa los servicios profesionales propuestos, incluyendo los servicios de preparación para el trabajo y la colocación laboral. Proporcione estadísticas que demuestren la implementación exitosa previa a los servicios profesionales en los 5 años inmediatamente anteriores a la solicitud, si corresponde.

3. Servicios de apoyo. Describa los servicios de apoyo propuestos que se ofrecerán, si corresponde, cómo se evaluarán los servicios a los participantes y cómo se proporcionarán los servicios a los participantes. Proporcione estadísticas que demuestren la implementación exitosa previa de los servicios de soporte en los 5 años inmediatamente anteriores a la solicitud, si corresponde.

4. Servicio Público. Describa la forma en que los servicios propuestos cumplen los requisitos del Departamento de Desarrollo Humano para que los servicios públicos sean un servicio nuevo o aumenten significativamente el nivel de un servicio existente. Este aumento debe ser superior al proporcionado a través de fondos estatales o locales en el año anterior a la presentación del *Plan de Acción* (presentado el 14 de mayo de 2020). Proporcionar detalles que demuestren que los participantes de WRTP propuestos, y cualquier fondo invertido en los participantes de WRTP, estará por encima de cualquier número disponible de espacios de capacitación y fondos disponibles para el mismo propósito.

5. Objetivo Nacional. Describa el plan propuesto para asegurar que al menos el 70 % de los individuos atendidos cumplan con los requisitos de LMI basados en el ingreso total y el tamaño total del hogar. Proporcione estadísticas que demuestren el éxito de la prestación anterior de servicios de formación de la fuerza laboral a personas de bajos ingresos en los 5 años inmediatamente anteriores a la solicitud, si procede.

6. Tarifas. De acuerdo con los requisitos de HUD, los programas y servicios de los receptores secundarios que utilizan fondos de CDBG-DR no pueden cobrar tarifas a los participantes, con el fin de garantizar que las personas de LMI no tengan acceso a programas y beneficios. Confirme que el encuestado no cobrará cuotas a los participantes en programas y / o servicios proporcionados a través de WRTP, y describa cómo el encuestado abordará cualquier impacto financiero de este requisito.

7. Servicios para Personas que Tienen un Dominio Limitado del Inglés. Describa los idiomas propuestos en los que se ofrecerán los servicios y el método de prestación de servicios en idiomas alternativos.

8. Colocación de los Graduados. Proporcione las estadísticas que demuestren la tasa de colocación de los graduados durante los 5 años inmediatamente anteriores a la solicitud. Incluya la tasa de colocación de los graduados en forma de porcentaje.

9. Selección de Socios. Si el solicitante propone utilizar cualquier asociación para prestar servicios, describa cómo se seleccionaron o se seleccionarán los socios y cómo medirá el desempeño del socio.

10. Divulgación Pública. Describa las estrategias de marketing y reclutamiento propuestas para involucrar a las personas, particularmente dentro del grupo demográfico de LMI objetivo, interesadas en participar en el programa.

11. Proceso de Admisión. Describa el proceso de admisión propuesto para personas interesadas en recibir servicios, incluyendo la admisión de solicitudes, el procesamiento y la determinación de elegibilidad.

12. Duplicación de Beneficios. Describa el proceso propuesto para prevenir la duplicación de beneficios o suplantar otros fondos. Incluya controles relacionados con los participantes inscritos dualmente con otros programas federales, si corresponde.

13. Supervisión. Describa el proceso interno de supervisión financiera y programática propuesto para el programa.

14. Registros. Describa el proceso propuesto para mantener los archivos de los participantes.

15. Otro. Proporcione cualquier otra información que el solicitante considere necesaria para comprender y evaluar la solicitud.

Programa de Capacitación para la Recuperación de la Fuerza Laboral para la Reconstrucción de Florida después del Huracán Michael



ANEXO C

FORMULARIO DE LA PROPUESTA DEL PRESUPUESTO				
CATEGORÍA DE LOS COSTOS	FONDOS SOLICITADOS (hasta la fecha de finalización del programa)			DESCRIPCIÓN
	Fondos para las áreas MID identificadas por HUD*	Fondos para las áreas identificadas por el estado como MID**	Total de los fondos solicitados	
1. Servicios básicos – Programa de capacitación de la fuerza laboral <i>(incluye las subcategorías 1.A, 1.B y 1.C. a continuación)</i>				
1.A. Servicios Profesionales y Administración de Casos <i>(incluye los salarios del administrador de casos)</i>				
1.B. Servicios de Capacitación				
1.C. Servicios de Soporte				
2. Gestión y Supervisión de los Programas <i>(incluye las subcategorías 2.A, 2.B, 2.C y 2.D a continuación)</i>				
2.A. Sueldos y prestaciones del personal <i>(actividades no relacionadas con la prestación de los servicios básicos antes mencionados)</i>				
2.B. Suministros				
2.C. Comunicación				
2.D. Otros Gastos				
3. Administración Local <i>(incluye las subcategorías 3.A y 3.B a continuación)</i>				
3.A. Costos indirectos				
3.B. Otros gastos				
GASTOS TOTALES				

Programa de Capacitación para la Recuperación de la Fuerza Laboral para la Reconstrucción de Florida después del Huracán Michael



* Condados de Bay, Calhoun, Franklin, Gadsden, Gulf, Jackson, Liberty, Wakulla y Washington

** Holmes, Leon, y los condados de Taylor

NOTA: El desglose de los fondos entre las zonas MID identificadas por HUD y las zonas de MID identificadas por el estado debe basarse en el lugar en el cual se gastarán los fondos, por ejemplo, en el lugar donde se llevará a cabo la capacitación o la actividad, y no en el lugar donde reside el participante

Categoría	Participantes que se proyecta atender (hasta la fecha de finalización del programa)	Base de proyección (datos históricos, etc.)
Total de los participantes proyectados		
Participantes que reciben los servicios de capacitación		
Participantes que completen la capacitación		
Participantes que reciben servicios de apoyo		
Participantes que reciben servicios profesionales		
Los participantes empleados al terminar		