

Solicitação de Subsídio para o Desenvolvimento do Quadro Associativo em Grande Escala

Uma análise anual das metas para o Subsídio de Grande Escala determinará o financiamento para cada ano consecutivo.

Data enviada: _____

Nome do administrador do subsídio: _____ Cargo Leonístico: _____

Número de associado: _____

Endereço de e-mail do administrador do subsídio: _____

Distrito(s)/Distrito Múltiplo participando: _____

Local (Estado, Província, País etc.): _____

Montante de fundos solicitados (US\$) por ano: _____

Tipo de atividades a se realizarem com este subsídio:

- Recrutamento
- Conservação de associados
- Recrutamento e Conservação

Se você selecionar recrutamento, qual é a meta em termos de número de novos clubes: _____ e novos associados: _____. Descreva os métodos, recursos e ferramentas que serão utilizadas para atrair novos associados (mínimo de 5 novos clubes com no mínimo 100 associados fundadores e/ou o recrutamento de 200 novos associados para clubes existentes).

Se selecionar conservação, descreva os métodos, recursos e ferramentas que serão utilizadas para incentivar a participação ativa, promover maior satisfação dos associados e, conseqüentemente, o resultado em associados querendo permanecer associados do clube (taxa de retenção mínima de 90% ao ano).

Mercado Alvo

Descreva a situação anterior e atual do quadro associativo, destacando áreas de declínio e a razão de ser difícil conseguir aumento de associados empregando técnicas tradicionais.

Identifique o mercado alvo selecionado de acordo com a sua área (ex.: jovens adultos, mulheres, associados familiares, etc.) e por que escolheu esse mercado-alvo.

Diga de forma detalhada como o mercado alvo será alcançado, destacando especificamente a estratégia para abordá-lo. Por exemplo, como um líder no mercado será contatado, técnicas a serem empregadas para o recrutamento.

Plano de três anos

Como as atividades durante cada um dos três anos aproveitarão o que foi feito no ano anterior?

Como você planejará continuar a escala de resultados após o período de três anos?

Equipe de voluntários

Identifique uma equipe de Leões empenhados que se dediquem a cumprir as metas deste subsídio.

Nome: _____ Cargo Leonístico: _____

Número de associado: _____ Endereço de e-mail: _____

Responsabilidades:

Nome: _____

Cargo Leonístico: _____

Número de associado: _____

Endereço de e-mail: _____

Responsabilidades:

Nome: _____

Cargo Leonístico: _____

Número de associado: _____

Endereço de e-mail: _____

Responsabilidades:

Nome: _____

Cargo Leonístico: _____

Número de associado: _____

Endereço de e-mail: _____

Responsabilidades:

Orçamento

Preencha o modelo de orçamento anexo, expondo tanto a renda proposta como os custos estimados, indicando especificamente como os distritos cobrirão 25% das despesas. Forneça descrição/explicação de qualquer orçamento adicional abaixo (opcional). Saiba que devem ser preenchidas três folhas (uma para cada um dos três anos).

Endosso e aprovação

De acordo com o meu conhecimento, as informações enviadas são precisas e completas. Eu, signatário deste, endosso esta proposta e farei o possível para assegurar a administração apropriada e eficiente dos recursos concedidos, encaminhando relatórios periódicos e prestação de contas a Lions Clubs International. Eu entendo que se a solicitação não satisfizer as expectativas do Comitê de Desenvolvimento do Quadro de Associativo ou padrões dos funcionários, ela será negada e/ou enviada de volta para esclarecimentos adicionais. Concordo em cumprir todos os requisitos e critérios, incluindo o preenchimento do Formulário de Relatório de Progresso do Subsídio para o Desenvolvimento do Quadro Associativo, a fim de receber o reembolso dos fundos ao completar as atividades descritas.

Nome do administrador do subsídio: _____

Distrito: _____

Assinatura do administrador do subsídio:

Nome do governador de distrito/presidente de conselho: _____
(se diferente do administrador do subsídio)

Assinatura do governador de distrito/presidente de conselho:

Distritos: _____

Nome do Primeiro Vice-Governador de Distrito: _____

Assinatura do Primeiro Vice-Governador de Distrito:

Distritos: _____

Envie a solicitação para:
Lions Clubs International
Divisão de Desenvolvimento do Quadro Associativo
300 W 22nd St
Oak Brook, IL 60523-8842 USA
Fone: 630.203.3831
E-mail: membershipgrants@lionsclubs.org

LS-MDG.PO