**Community Accelerator Grant**   
**Краткая информация о подаче заявки**

**ИНФОРМАЦИЯ О ФОНДЕ**

В ArtsFund рады объявить о программе Community Accelerator Grant (Грант «Акселератор сообщества») на 2025 год, в рамках которой культурным организациям штата Вашингтон будет предоставлено 10 млн долл. США в виде неограниченных грантов в размере от 2500 до 25 000 долл. США. Финансирование обеспечит необходимым капиталом организации в сфере культуры штата Вашингтон, включая организации, имеющие фискального спонсора, и племенные учреждения, признанные в штате или на федеральном уровне, основной миссией которых является творчество или поддержка искусства и культурной деятельности.

Фонды ArtsFund и Paul G. Allen Family Foundation, которые финансирует Paul G. Allen Family Foundation, снова объединят усилия. Они предложат третий этап финансирования, основываясь на успехе программы, которая предоставила в общей сложности 10 млн долл. США 811 организациям в 37 из 39 округов штата Вашингтон в 2024 году. Программа будет по-прежнему отдавать приоритет сообществам с меньшим доступом к основному финансированию, включая организации, ориентированные на сообщество темнокожих, коренных народов и других небелокожих людей, сообщество ЛГБТК+, людей с ограниченными возможностями и сельские общины. Гранты не будут ограничены способами использования. Это позволит организациям-получателям использовать средства так, как они считают нужным, и расставлять приоритеты для достижения наибольшего эффекта.

**КАК ПОДАТЬ ЗАЯВКУ**

Ссылка для подачи заявки будет размещена на [веб-странице Community Accelerator Grant](http://www.artsfund.org/accelerator) **во вторник, 29 апреля, в 12:00.** Крайний срок подачи заявок — **пятница, 6 июня, до 17:00.**

Эта заявка в формате PDF уже доступна для ознакомления.

Ознакомьтесь с [часто задаваемыми вопросами о Community Accelerator Grant](https://www.artsfund.org/accelerator/#translations) перед заполнением этой заявки. Внимательно ознакомьтесь с обновленными критериями соответствия требованиям для участия в 2025 году. Все организации, включая новых и повторных заявителей, будут рассмотрены на соответствие требованиям в 2025 году. Организации, которые не соответствовали требованиям для подачи заявки в 2024 году, могут получить право на участие в 2025 году. Это зависит от обстоятельств. Соответствие требованиям на получение гранта в 2024 году не гарантирует такую возможность в 2025 году.

Если у вас возникли вопросы относительно содержания этой заявки или если вам нужна помощь в ее заполнении, напишите на электронную почту [accelerator@artsfund.org](mailto:accelerator@artsfund.org).

Сначала нажмите **«+Create an Eligibility Profile to Get Started»** (Создать форму соответствия требованиям, чтобы начать). Вы всегда можете отредактировать эту форму, нажав кнопку «Edit» (Редактировать).

Вы не можете перейти к следующему этапу, пока не заполните форму анкеты, ответив на вопросы о соответствии требованиям. Если ваша организация не соответствует требованиям, ваша заявка не пройдет далее заполнения этой формы.

**ФОРМА СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ**

1. Ваша организация находится в штате Вашингтон?  
   **Ответ: ДА/НЕТ**
2. Применимо ли к вашей организации одно из следующих утверждений?
   * Моя организация имеет статус, соответствующий разделу 501(c)(3).
   * У моей организации есть фискальный спонсор, представляющий собой организацию со статусом 501(c)(3).
   * Моя организация — племенное учреждение, признанное на федеральном уровне или уровне штата.

**Ответ: ДА/НЕТ**

1. Превышал ли средний годовой бюджет вашей организации 25 000 долл. США за последние три года?  
   **Ответ: ДА/НЕТ**
2. Является ли основным направлением деятельности вашей организации творчество или поддержка искусства и культурной деятельности?

**Ответ: ДА/НЕТ**

***Примечание. Если организация отвечает «нет» на любой из вышеперечисленных вопросов, она считается не соответствующей требованиям.***  
  
***Если вы не соответствуете требованиям, на экране появится следующий текст:***  
***«Thank you for your interest. Your organization is not eligible to apply for the Community Accelerator Grant» (Благодарим за проявленный интерес. Ваша организация не соответствует требованиям для участия в программе Community Accelerator Grant).***

**ФОРМА ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОБЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ**

* **Общая информация**
  + Наименование организации
  + Выберите утверждение, которое применимо к вашей организации.
    - Моя организация имеет статус, соответствующий разделу 501(c)(3).
    - У моей организации есть фискальный спонсор, представляющий собой организацию со статусом 501(c)(3).
    - Моя организация — племенное учреждение, признанное на федеральном уровне или уровне штата.
  + Employer Identification Number (EIN, идентификационный номер работодателя):
  + Для организаций, у которых есть фискальный спонсор, представляющий собой организацию со статусом 501(c)(3): загрузите подписанное соглашение о фискальном спонсорстве с вашей организацией в формате PDF. Обратите внимание: ваше соглашение о фискальном спонсорстве должно быть подписано обеими сторонами (спонсирующей и спонсируемой), быть действительным, а также включать заверение в том, что фискальный спонсор будет осуществлять надзор за средствами.
  + Дата основания организации: (инструмент «Календарь»).
  + Конец финансового года (ММ/ДД): (инструмент «Календарь»).

Почтовый адрес организации:

* + Город (выпадающий список).
    - *Текст справки. Если ваш город не отображается в выпадающем списке, напишите на электронную почту* [*accelerator@artsfund.org*](mailto:accelerator@artsfund.org)*, чтобы сотрудники могли добавить ваш город в систему.*
  + Штат (только Вашингтон) (выпадающий список)
  + Почтовый индекс (выпадающий список)
  + Округ (выпадающий список)
  + Сайт
  + Цель деятельности:
* **Контактная информация**

Основное контактное лицо

* + Имя
  + Должность
  + Электронная почта контактного лица:
  + Телефон контактного лица:

Дополнительное контактное лицо (необязательно):

* + Имя
  + Должность
  + Электронная почта контактного лица:
  + Телефон контактного лица:

Следующий раздел отобразится, только если вы выбрали выше вариант «У моей организации есть фискальный спонсор, представляющий собой организацию со статусом 501(c)(3)».

**Данные фискального спонсора**

* Наименование организации со статусом 501(c)(3), которая является фискальным спонсором
* EIN организации, которая является фискальным спонсором (если применимо):
* Почтовый адрес фискального спонсора:
* Город
* Штат (выпадающий список)
* Почтовый индекс

Контактные данные фискального спонсора:

* Имя
* Должность
* Электронная почта контактного лица:
* Телефон контактного лица:

**Выберите основную сферу деятельности своей организации**

* Культурное наследие
* Танцы
* Кинематография и СМИ
* Литературное творчество
* Многопрофильная организация
* Музыка
* Мюзиклы (театр)
* Опера
* Театр
* Изобразительное искусство
* Предоставление услуг в сфере искусства (организация, которая оказывает поддержку деятелям искусства или организациям в сфере культуры)
* Другое (уточните ниже)

**Выберите дополнительную сферу деятельности своей организации (необязательно)**

* Культурное наследие
* Танцы
* Кинематография и СМИ
* Литературное творчество
* Многопрофильная организация
* Музыка
* Мюзиклы (театр)
* Опера
* Театр
* Изобразительное искусство
* Предоставление услуг в сфере искусства (организация, которая оказывает поддержку деятелям искусства или организациям в сфере культуры)
* Другое (уточните ниже)

Используйте текстовое поле ниже, если вы выбрали «другое» в качестве сферы деятельности или хотите описать, как работа вашей организации согласуется с направлениями, указанными выше. Примечание. Это поле не является обязательным и предназначено только для организаций, которые хотят предоставить более подробную информацию о том, почему их работа соответствует условиям получения Community Accelerator Grant. (Не более 100 слов.)

**ФОРМА ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ИНФОРМАЦИИ**

Финансовая информация (расходы/доходы)

Загрузите последнюю заполненную Form 990 (форма 990) или Form 990-EZ (упрощенная форма 990) своей организации в формате PDF. Если вы не можете предоставить форму 990, загрузите финансовые документы за последний завершенный финансовый год в формате PDF. Они должны включать отчет о доходах, балансовый отчет и отчет о движении денежных средств, если таковые имеются.  
  
Обратите внимание: **мы не принимаем Form 990-N (форма электронного уведомления 990).** Если ваша организация подает форму 990-N в связи с валовой выручкой менее 50 000 долл. США, загрузите свои последние финансовые документы.

* + Финансовые документы какой формы вы загружаете?
    - Форма 990 или 990EZ за 2022 год
    - Форма 990 или 990EZ за 2023 год
    - Финансовые документы за 2023 финансовый год (они должны включать отчет о доходах, балансовый отчет и отчет о движении денежных средств, если таковые имеются)
    - Финансовые документы за 2024 финансовый год (они должны включать отчет о доходах, балансовый отчет и отчет о движении денежных средств, если таковые имеются).
    - Финансовые документы за 2025 финансовый год (они должны включать отчет о доходах, балансовый отчет и отчет о движении денежных средств, если таковые имеются)

Заполните таблицу ниже, предоставив наиболее полные сведения о своей компании. Примечание. Если у вашей организации есть фискальный спонсор, указанная информация должна касаться вашей организации, а не фискального спонсора.

**Определения**

**Полученный доход** — это любые средства, полученные при прямом обмене на товары, программы или услуги. Сюда входят гонорары за составление программ, доходы по контрактам, продажа билетов, доход в рамках концессии, членские взносы и товары из сувенирного магазина.

**Доход в виде пожертвований** — это любые средства, полученные не при прямом обмене на товары, программы или услуги. Сюда входит безвозмездное финансирование, индивидуальные пожертвования, государственное финансирование, поддержка фондов и спонсорство. При подаче этой заявки любые средства на оказание помощи в связи с COVID должны быть включены в сумму дохода организации в виде пожертвований.

**Расходы на сотрудников** — это только те расходы, которые касаются начисления заработной платы. Они включают в себя заработную плату (на почасовой основе или фиксированную), страхование в связи с заработной платой, а также дополнительные выплаты и льготы сотрудникам. Стипендии и услуги по контрактам не относятся к расходам на сотрудников. Обратите внимание на то, что расходы на сотрудников должны быть включены в общую сумму операционных расходов. Мы запрашиваем эту сумму отдельно в исследовательских и информационно-просветительских целях. Если в вашей организации нет сотрудников с зарплатой, укажите «0».

**Операционные расходы — это все расходы, связанные с функционированием вашей организации** (включая указанные выше). Помимо расходов на сотрудников, другими распространенными категориями расходов являются расходные материалы, оборудование, аренда или ипотечный кредит, коммунальные услуги, страхование и стипендии по программам.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2023 финансовый год | 2024 финансовый год | 2025 финансовый год (планируемые суммы) |
| Общая сумма операционных расходов |  |  |  |
| Общая сумма полученных доходов |  |  |  |
| Общая сумма доходов в виде пожертвований |  |  |  |
| Общая сумма расходов на сотрудников |  |  |  |

Мы собираем данные из следующих трех вопросов, чтобы понять потенциальное влияние финансирования в рамках программы Community Accelerator Grant на сектор искусства и культуры штата Вашингтон. Ваши ответы на следующие три вопроса не оцениваются и не окажут никакого влияния на окончательное решение о предоставлении гранта.

На какие категории расходов пойдут выделенные средства? Укажите основные категории для своей организации в порядке понижения приоритета (так, чтобы категория под номером 1 имела наивысший приоритет). Каждую оценку можно выбрать только один раз. Если вы считаете, что использование полученных средств относится к другим категориям расходов, укажите категорию «другое» и в текстовом поле опишите расходы, на которые будут использованы средства.

* + Заработная плата и оплата труда
  + Составление программ
  + Аренда, ипотечный кредит, модернизация помещений
  + Коммуникации, маркетинг
  + Другое

Если вы выбрали «Другое», опишите, на что будут потрачены полученные средства (не более 25 слов).

* + Как эти средства помогут вашей организации привлечь другое финансирование (гранты, крупные пожертвования доноров и т. д.)?
    - 1 — совсем никак
    - 2 — немного помогут
    - 3 — помогут достаточно
    - 4 — сильно помогут
    - 5 — будут чрезвычайно полезными
  + Насколько, по вашим ожиданиям, получение этого гранта повысит ваш доход? Другими словами, какой объем дополнительного финансирования, не включая сумму этого гранта, вы сможете, как вам кажется, привлечь в результате его получения? Выделенные суммы будут находиться в диапазоне от 2500 до 25 000 долл. США. (Введите сумму. Обратите внимание на то, что ваш ответ на этот вопрос не повлияет на сумму вашего гранта.)

**ФОРМА ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ О ПРОГРАММАХ**

Примечание. Эти данные собираются для того, чтобы мы могли обеспечить справедливое распределение средств гранта среди организаций в сфере искусства и культуры штата Вашингтон. Особенно это касается тех из них, которые уделяют особое внимание сообществу темнокожих, коренных народов и других небелокожих людей, сообществу ЛГБТК+ и людям с ограниченными возможностями.

Чтобы узнать больше о том, как будет использоваться предоставленная вами информация, ознакомьтесь с документом [Demographic Data Use Statement](https://www.artsfund.org/wp-content/uploads/2025/04/2025-Demographic-Data-Use-Statement_NWI_Russian.pdf) (Заявление об использовании демографических данных).

Определения

**Уделение особого внимания.** В положении используется словосочетание «уделяют особое внимание» вместо «включают», чтобы указать на более глубокий уровень вовлечения. «Уделение особого внимания» указывает, что эти люди не просто приглашены к участию в программах организации, но и что деятельность в рамках программ направлена непосредственно на них. Люди из групп населения, которым организация уделяет особое внимание, рассказывают о своем опыте, а программы разрабатывают так, чтобы они соответствовали ему.

Прокомментируйте каждое из следующих утверждений.

Примечание. Каждое утверждение можно оценить по шкале Лайкерта, нажав одну из пяти кнопок-переключателей. Пользователь сможет выбрать только один ответ на каждый вопрос:

* 1 — абсолютно не соглашаюсь.
* 2 — не соглашаюсь.
* 3 — отношусь нейтрально.
* 4 — соглашаюсь.
* 5 — абсолютно соглашаюсь.
* Наша организация разрабатывает и/или предоставляет программы, уделяющие особое внимание сообществу ЛГБТК+.
* Наша организация разрабатывает и/или предоставляет программы, уделяющие особое внимание категории BIPOC.
* Наша организация разрабатывает и/или предоставляет программы, уделяющие особое внимание людям с ограниченными возможностями.

**Демографическая информация**

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПЕРСОНАЛА

Выберите утверждение, которое наиболее точно описывает вашу организацию.

* В штате моей организации имеются 2 или более сотрудников, включенных в платежные ведомости (тех, кто получает заработную плату, а не стипендии или доходы по контрактам).

*Для организаций, в которых сотрудники получают заработную плату, необходимо включить всех таких сотрудников (именно тех, кто получает заработную плату, а не стипендии или доходы по контрактам).*

* Штат моей организации включает не более 1 сотрудника, получающего заработную плату, или организация является полностью волонтерской.
* *Организации, в которых нет штатных сотрудников, получающих заработную плату, и которые нанимают только подрядчиков, могут пройти опрос от имени подрядчиков.*
* *Организации, имеющие только одного оплачиваемого сотрудника или не имеющие таковых и работающие со специализированной основной группой волонтеров, могут заполнить опрос от имени волонтеров. Включите только волонтеров, выполняющих руководящие, административные или координационные задачи и в достаточной мере несущих ответственность за управление организацией или группой. К волонтерским должностям с достаточным уровнем ответственности можно отнести директора или координатора программы.*

**Примечание.** Все поля этой формы обязательны для заполнения. Если указать нечего, впишите «0», а не оставляйте поле пустым.

Укажите **количество человек** в каждой группе. Учитывайте каждого сотрудника только один раз. Используйте целые числа без символов:

Сколько всего сотрудников у вас было в прошлом году?

Сколько всего сотрудников организация насчитывает сейчас?

Мы понимаем, что расовая идентичность может быть сложным, глубоко личным и многогранным вопросом. Если в вашем случае применимы несколько вариантов, рекомендуем выбрать «представители двух или более рас». Если нужная идентичность не представлена, предлагаем выбрать вариант «представители другой расы». При желании вы можете дать дополнительное пояснение в поле для комментариев.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **СОТРУДНИКИ** | |
|  | Предыдущий год | Текущий год |
| Кол-во азиатов / американцев азиатского происхождения / уроженцев Азии, проживающих в диаспоре |  |  |
| Кол-во темнокожих / афроамериканцев / уроженцев Африки, проживающих в диаспоре |  |  |
| Кол-во испаноязычных / латиноамериканцев, проживающих в диаспоре |  |  |
| Кол-во уроженцев Ближнего Востока / Северной Африки, проживающих в диаспоре |  |  |
| Кол-во коренных жителей / коренных жителей Аляски / автохтонного населения |  |  |
| Кол-во населения тихоокеанских островов / коренного населения Гавайских островов / уроженцев островов Тихого океана |  |  |
| Кол-во представителей другой расы |  |  |
| Кол-во представителей двух или более рас |  |  |
| Кол-во светлокожих |  |  |
| Кол-во воздержавшихся / предпочитающих не отвечать / тех, для кого это не применимо |  |  |

[Calculation field] ОБЩЕЕ КОЛ-ВО (должно равняться сумме приведенных выше показателей):

Комментарии и уточнения (необязательно) (до 25 слов):

Укажите наиболее точное количество людей, относящих себя к каждой категории.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **СОТРУДНИКИ** | |
|  | Предыдущий год | Текущий год |
| Кол-во людей, являющихся представителями сообщества ЛГБТК+ |  |  |
| Кол-во людей, не являющихся представителями сообщества ЛГБТК+ |  |  |
| Кол-во воздержавшихся / предпочитающих не отвечать / тех, для кого это не применимо |  |  |

[Calculation field] ОБЩЕЕ КОЛ-ВО (должно равняться сумме приведенных выше показателей):

Комментарии и уточнения (необязательно) (до 25 слов):

Укажите наиболее точное количество людей, относящих себя к каждой категории.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **СОТРУДНИКИ** | |
|  | Предыдущий год | Текущий год |
| Кол-во людей с ограниченными возможностями |  |  |
| Кол-во людей без ограниченных возможностей |  |  |
| Кол-во воздержавшихся / предпочитающих не отвечать / тех, для кого это не применимо |  |  |

[Calculation field] ОБЩЕЕ КОЛ-ВО (должно равняться сумме приведенных выше показателей):

Комментарии и уточнения (необязательно) (до 25 слов):

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРАВЛЕНИЯ

Есть ли у вашей организации правление или руководящий консультативный орган? ДА/НЕТ

[If no]: Если у вашей организации нет правления или руководящего органа, не заполняйте этот раздел. Отметьте эту форму как заполненную и перейдите к следующей.

[if yes]: Укажите наиболее точное количество людей, относящих себя к каждой категории. Отчасти мы запрашиваем демографические данные, чтобы выявить организации, сотрудники и правление которых в значительной мере представляют одну или несколько групп населения, которым уделяют особое внимание. К ним относятся: темнокожие, представители коренных народов, небелокожие, люди с ограниченными возможностями и представители сообщества ЛГБТК+.

**Примечание.** Все поля этой формы обязательны для заполнения. Если указать нечего, впишите «0», а не оставляйте поле пустым.

Укажите **количество человек** в каждой группе. Учитывайте каждого члена правления только один раз. Используйте целые числа без символов:

Сколько всего членов правления у вас было в прошлом году?

Сколько всего членов правления организация насчитывает в этом году?

Мы понимаем, что расовая идентичность может быть сложным, глубоко личным и многогранным вопросом. Если в вашем случае применимы несколько вариантов, рекомендуем выбрать «представители двух или более рас». Если нужная идентичность не представлена, предлагаем выбрать вариант «представители другой расы». При желании вы можете дать дополнительное пояснение в поле для комментариев.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ПРАВЛЕНИЕ** | |
|  | Предыдущий год | Текущий год |
| Кол-во азиатов / американцев азиатского происхождения / уроженцев Азии, проживающих в диаспоре |  |  |
| Кол-во темнокожих / афроамериканцев / уроженцев Африки, проживающих в диаспоре |  |  |
| Кол-во испаноязычных / латиноамериканцев, проживающих в диаспоре |  |  |
| Кол-во уроженцев Ближнего Востока / Северной Африки, проживающих в диаспоре |  |  |
| Кол-во коренных жителей / коренных жителей Аляски / автохтонного населения |  |  |
| Кол-во населения тихоокеанских островов / коренного населения Гавайских островов / уроженцев островов Тихого океана |  |  |
| Кол-во представителей другой расы |  |  |
| Кол-во представителей двух или более рас |  |  |
| Кол-во светлокожих |  |  |
| Кол-во воздержавшихся / предпочитающих не отвечать / тех, для кого это не применимо |  |  |

[Calculation field] ОБЩЕЕ КОЛ-ВО (должно равняться сумме приведенных выше показателей):

Комментарии и уточнения (необязательно) (до 25 слов):

Укажите наиболее точное количество людей, относящих себя к каждой категории.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ПРАВЛЕНИЕ** | |
|  | Предыдущий год | Текущий год |
| Кол-во людей, являющихся представителями сообщества ЛГБТК+ |  |  |
| Кол-во людей, не являющихся представителями сообщества ЛГБТК+ |  |  |
| Кол-во воздержавшихся / предпочитающих не отвечать / тех, для кого это не применимо |  |  |

[Calculation field] ОБЩЕЕ КОЛ-ВО (должно равняться сумме приведенных выше показателей):

Комментарии и уточнения (необязательно) (до 25 слов):

Укажите наиболее точное количество людей, относящих себя к каждой категории.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ПРАВЛЕНИЕ** | |
|  | Предыдущий год | Текущий год |
| Кол-во людей с ограниченными возможностями |  |  |
| Кол-во людей без ограниченных возможностей |  |  |
| Кол-во воздержавшихся / предпочитающих не отвечать / тех, для кого это не применимо |  |  |

[Calculation field] ОБЩЕЕ КОЛ-ВО (должно равняться сумме приведенных выше показателей):

Комментарии и уточнения (необязательно) (до 25 слов):

**Форма запроса на платеж ACH**

Заполните эту форму, указав соответствующую информацию о банковском счете своей организации или фискального спонсора (если применимо). Электронный перевод — безопасный способ оплаты. ArtsFund может вносить средства на указанный вами счет, только если вы предоставили соответствующую информацию. Если вы выиграете грант Community Accelerator Grant 2025 года, ваши средства будут отправлены электронным платежом на номер счета, указанный ниже, до 30 сентября 2025 г. Если у вас возникли вопросы или опасения, свяжитесь с нами по электронной

почте [accelerator@artsfund.org](mailto:accelerator@artsfund.org).

1. Находится ли ваша организация на финансовом обеспечении другой организации со статусом 501(c)(3)?

* ДА/НЕТ

Если НЕТ, укажите:

1. Название банка:
2. Адрес банка 1:
3. Адрес банка 2:
4. Город банка:
5. Штат банка (выпадающий список):
6. Почтовый индекс банка:
7. Маршрутный номер банка (проверьте формат):
   1. *Текст справки. Ваш маршрутный номер должен состоять из 9 цифр.*
8. Подтвердите свой маршрутный номер:
9. Номер банковского счета (проверьте формат):
10. Подтвердите номер своего банковского счета:
11. Идентификатор ACH (необязательно):
12. Имя уполномоченного контактного лица по финансовым вопросам:
    1. *Текст справки. Уполномоченное контактное лицо по финансовым вопросам должно быть сотрудником вашей организации. Это может быть, например, финансовый директор или человек, являющийся вашим основным контактным лицом.*
13. Фамилия уполномоченного контактного лица по финансовым вопросам:
14. Должность уполномоченного контактного лица по финансовым вопросам:
15. Электронная почта уполномоченного контактного лица по финансовым вопросам (проверьте формат):

Если ДА, укажите:

1. Название банка фискального спонсора:
2. Адрес банка фискального спонсора 1:
3. Адрес банка фискального спонсора 2:
4. Город банка фискального спонсора:
5. Штат банка фискального спонсора (выпадающий список):
6. Почтовый индекс банка фискального спонсора:
7. Маршрутный номер банка фискального спонсора (проверьте формат):
   1. *Текст справки. Ваш маршрутный номер должен состоять из 9 цифр.*
8. Подтвердите маршрутный номер фискального спонсора:
9. Номер банковского счета фискального спонсора (проверьте формат):
10. Подтвердите номер банковского счета фискального спонсора:
11. Идентификатор ACH фискального спонсора (необязательно):
12. Имя уполномоченного контактного лица фискального спонсора по финансовым вопросам:
13. Фамилия уполномоченного контактного лица фискального спонсора по финансовым вопросам:
14. Должность уполномоченного контактного лица фискального спонсора по финансовым вопросам:
15. Электронная почта уполномоченного контактного лица фискального спонсора по финансовым вопросам (проверьте формат):
16. Телефон уполномоченного контактного лица фискального спонсора по финансовым вопросам (проверьте формат):