Tax I.D 46-5661714 - 501(c)3
P.O Box 416 Canon, GA 30520
Email: info@secondchanceaid.org
www.secondchanceaid.org

Instruction

All individuals or organization receiving funding or assistance from SCA are required to submit an impact report to SCA, including human-interest stories and photographs. SCA, its donors, and mission partners may use the submitted information, including photographs and stories, to promote SCA's mission and work. Photos will remain the property of SCA, will be shared with SCA donors and will not be provided to other agents or sold for profit. Due by December 1st of each fiscal year in order to be considered for additional assistance/funding for the following fiscal year.

1. Please fill out all the necessary info on page 2 or 3 & save the pdf file on your computer.
2. Email the pdf to info@secondchanceaid.org with a few photos to support your statement.
3. Please contact the email above if you need any assistance with this application

Chỉ Dẫn

Tất cả các cá nhân hoặc tổ chức nhận tài trợ hoặc hỗ trợ từ SCA phải gửi báo cáo hiệu quả tới SCA, bao gồm các câu chuyện và hình ảnh về các câu chuyện cảm động hoặc giàu tình người. Hội Ngọn Nến Tình Yêu (SCA), các nhà tài trợ cho hội và các đối tác có thể sử dụng thông tin được gửi, bao gồm các bức ảnh và câu chuyện, để quảng bá sứ mệnh và công việc của SCA. Hình ảnh sẽ vẫn là tài sản của SCA, sẽ được chia sẻ với các nhà tài trợ và sẽ không cung cấp cho các thương nghiệp khác hoặc bán vì lợi nhuận. Hạn chót hết hạn nộp đơn là ngày 1 tháng 12 hằng năm để được xem xét hỗ trợ / tài trợ bổ sung cho năm sau.

1. Xin điền vào tất cả các thông tin cần thiết trên trang 2 hoặc 3 và lưu tập hồ sơ dạng pdf trên máy vi tính.
2. Gửi bản pdf đến info@secondchanceaid.org với vài hình ảnh để hỗ trợ.
3. Xin liên lạc email ở trên nếu bạn cần sự giúp đỡ với đơn này

Please use additional pages if applicable/Xin dùng các trang tiếp theo nếu cần

Tax I.D 46-5661714 - 501(c)3
P.O Box 416 Canon, GA 30520
Email: info@secondchanceaid.org
www.secondchanceaid.org

Internal Office Use	
Program:	_____
Coordinator:	_____
Fiscal Year:	_____

STATEMENT OF IMPACT

BẢN BÁO CÁO HIỆU QUẢ

Facility's Name Tên Cơ Sở		**Funding Amount** Số Tiền Tài Trợ	
Reporter's Name Tên Người Viết Báo Cáo		**Date Received** Ngày Nhận	
Reporter's Title Chức Vụ Người Viết Báo Cáo		**Short Program Description** Mô Tả Ngắn Gọn Về Chương Trình ☐ **Education** Giáo Dục ☐ **Medical** Y Tế Gia ☐ **Geriatric** Neo Đơn	
Address Địa Chỉ			
Phone Số Điện Thoại			
Email Địa chỉ điện thư			

Please provide a description of the activities made possible from the above mentioned funds and the impact this had on you/your organization. List any pertinent beneficiary's name and their progress for continuation of funding. Please use additional sheets if applicable

Vui lòng cung cấp một đoạn văn ngắn mô tả hoạt động từ số tiền bạn /hội nhận được và hiệu ứng đối với chương trình và tổ chức của bạn. Liệt kê thành quả cá nhân và sự tiến bộ tiêu biểu của những thành viên tham gia trong chương trình, đặc biệt trong chương trình tiếp tục nhận tài trợ trong một thời gian dài . Bạn có thể sử dụng bài viết theo kiểu luận văn nếu thích hợp và sử dụng các trang tiếp theo nếu cần.

Please use additional pages if applicable/Xin dùng các trang tiếp theo nếu cần

Please use additional pages if applicable/Xin dùng các trang tiếp theo nếu cần