

Consejo de Discapacidades del Desarrollo de Maryland
PARTICIPACIÓN DE CONFERENCIA - PRESUPUESTO PROPUESTO

Nombre de la persona/familia: _____ Fecha de presentación del presupuesto: ____

Domicilio: _____ Correo electrónico o Número telefónico: ____

Conferencia: _____ Fecha(s) de la conferencia: _____

<u>Gastos de conferencia</u> ¹	<u>Total Gasto</u> ²	<u>Fondos Consejo</u> ³	<u>Otras fuentes de fondos</u> ⁴	<u>Fuente</u> ⁵
_____	_____	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____	_____
_____ -	_____	_____	_____	_____
TOTALES:	_____	_____	_____	_____

1 Enumere todos los gastos relacionados a la conferencia, incluyendo los que usted pagará o serán pagados por otros.

2 Este es el monto total de cada gasto relacionado a la conferencia. Proporcione cantidades para cada gasto.

3 Esta es la cantidad de fondos, si los hubiese, que está solicitando al Consejo para ayudar a cubrir un gasto.

4 Esta es la cantidad de fondos que usted ha obtenido (o que está solicitando) de fuentes aparte del Consejo, incluyendo lo que usted/su familia va a pagar. Esta debe ser por lo menos 25% de todos los gastos de la conferencia enumerados en la primera columna (**10% si vive en Baltimore City o el condado de Somerset**). Por ejemplo, si está solicitando \$1000 del Consejo, usted y/u otros deben aportar por lo menos \$333.

5 Enumere el nombre de la persona u organización que es la «otra» fuente de los fondos enumerados en la tercera columna. Indique donde usted/su familia es la fuente.