



SOLICITUD DE MEMBRESÍA DE NCVOAD

PROPÓSITO Y OBJETIVO

Gracias por su interés en unirse a NC VOAD y por completar esta solicitud para garantizar la preservación de los altos estándares de membresía de NC VOAD.

El propósito de la corporación es fomentar un servicio más eficaz a las personas afectadas por un desastre a través de la comunicación, coordinación, cooperación y colaboración.

Los objetivos de la corporación son de convocar reuniones, animar esfuerzos de divulgación, y buscar afiliaciones y relaciones de trabajo cooperativo con otras organizaciones públicas, religiosas, privadas y locales /estatales federales, gubernamentales y agencias que apoyan y sirven a la recuperación de desastres.

Solicitantes que tengan preguntas pueden comunicarse con el Presidente/a de NC VOAD a president@ncvoad.org.

INFORMACIÓN DE SU ORGANIZACIÓN

Nombre de su Organización:

Dirección Postal:

Dirección Física:

Número Telefónico:

Sitio Web:

Si su organización está afiliada con una organización que es miembro nacional de VOAD, nombre esa organización:

CONTACTO PARA TRANSACCIONES FINANCIERAS

(Para recibir la factura de cuotas anuales)

Nombre:

Correo Electrónico:

Número Telefónico:

CRITERIOS DE MEMBRESÍA

Elegibilidad de Membresía: Una organización que en Carolina del Norte (1) está actualmente activa en el área de asistencia de desastre, y / o (2) tiene un historial de experiencia en desastres, y / o (3) tiene interés en la preparación y planificación para respuesta en desastres es elegible para la membresía de NCVOAD, siempre y cuando la organización tenga normas para ayudar a sobrevivientes, sin discriminación de raza, credo, género, o edad.

Confirmando que esta organización cumple con estos criterios de membresía

Describa cómo su organización está envuelta en el área de asistencia de desastre y proporcione su historial de experiencia en desastre de los últimos tres años.

Describa cómo se ha asociado / colaborado con otras organizaciones, en particular con LTRG y / o VOAD locales.

¿Por qué desea unirse a NC VOAD?

CATEGORÍAS DE MEMBRESÍA

Miembros votantes: Cuota Anual: \$100
Miembro Asociado: Cuota Anual: \$100 *No se aplica a miembros gubernamentales*
Colaboradores: Cuota Anual: \$500
Investigadores Afiliados: Cuota Anual: Contactarse con un miembro de la junta para mas información

Si corresponde, ¿cuál es su EIN (número de identificación fiscal)?

¿Su organización tiene membresía voluntaria y destinatarios? Si No N/A

¿Su organización tiene una auditoría anual? Si No N/A

¿Su organización tiene y se adhiere a reglamentos de recaudación de fondos establecidos por escrito? Si No N/A

Si respondió "No" o "N / A" a cualquiera de las preguntas anteriores, proporcione una explicación:

INFORMACIÓN DE CONTACTO (Quién representará a la organización en NC VOAD)

Contacto Primario:

Título:

Dirección Postal:

Número Telefónico 1:

Número Telefónico 2:

Correo Electrónico:

Contacto Secundario:

Título:

Dirección Postal:

Número Telefónico 1:

Número Telefónico 2:

Correo Electrónico:

CONDICIONES DE MEMBRESÍA

- Todos los miembros deben de cumplir con los requisitos de membresía según se definen en el reglamento de NC VOAD.

-Todas los miembro deben realizar un pago anual de cuotas de acuerdo con la estructura de cuotas de membresía (en relación con categoría de membresía) para costiar los gastos operativos.

Respecto a estas condiciones de afiliación, ¿la organización está De Acuerdo En Desacuerdo

AJUSTE DE MEMBRESÍA

Modificaciones de Categoría o Estatus de Membrecía puede ser iniciado por la Junta Directiva de la siguiente manera: Si una organización no cumple con las condiciones de membresía articuladas en el reglamento, la categoría de membresía de esa organización puede ser ajustada o cancelada a discreción de la Junta Directiva. La Junta Directiva notificará el ajuste o la terminación de la membresía a la persona registrada como contacto para la organización y brindará información sobre el proceso de apelación.

Si una organización miembro desea ajustar su propia categoría de membresía o cancelar su estado de membresía, debe enviar una notificación por escrito al Presidente/a de NC VOAD.

Por favor indique que ha leído y comprendido el proceso de ajuste de membresía. Estoy de acuerdo.

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Cuál es la misión / propósito de su organización?

¿Qué tipo de ayuda su organización proporciona? Por favor marque todo lo que corresponda:

- Servicios para animales y mascotas
- Administración de Casos
- Administración de Donaciones (bienes donados)
- Asistencia de Emergencia
- Mitigación
- Divulgación, Información, Referencia
- Preparación
- Recuperación
- Cuidado Espiritual / Emocional
- Servicios de Apoyo a Agencias Locales
- Gestión de Voluntarios
- Otros (especificar):

REFERENCIAS Y CARTA DE RECOMENDACIÓN DE NC VOAD

Organización	Nombre del Contacto	Número Telefónico
1.		
2.		

Se requiere una carta de recomendación de las dos referencias enumeradas anteriormente. Consulte la página 4 para obtener más información.

FIRMA

Acepto a las condiciones de membresía del NCVOAD.

Firma de el/la solicitante:

Fecha:

Documentos de Soporte Requeridos

Miembros Votantes

1. Complete la solicitud.
2. Una carta de recomendación de dos miembros actuales de NCVOAD.
3. Proporcione una descripción narrativa del tipo de trabajo de desastre realizado en los últimos tres años (boletines, noticias recortes y material promocional sería útil).

Miembro Asociados

1. Complete la solicitud.
2. Una narrativa del trabajo de desastre anticipado para desastres futuros.
3. Cartas de recomendación de:
 - a. De organizaciones con sedes o situadas en Carolina del Norte
 - i. Dos miembros actuales de NC VOAD
 - b. Para organizaciones fuera de Carolina del Norte
 - i. Un miembro de el National VOAD o de el State VOAD Board de la ubicación/ localización de su oficina principal
 - ii. Un miembro actual de NCVOAD

Investigadores Afiliados

1. Documentos: prueba de la investigación en curso, cartas de instituciones que están patrocinando o supervisando la investigación.
2. Naturaleza de su interés en la respuesta a desastres y la recuperación
3. Copia de su propuesta de investigación

Colaboradores

Carta con membrete corporativo que describa su interés y las formas en las que pretende apoyar al NCVOAD y respuesta y recuperación ante desastres.