

# Aplicación de Iniciativa de Salud Mental

## Cohorte de Indiana Central Pendiente Viernes, 27 de Enero de 2023 Se seleccionarán 30 aplicaciones

**Elegibilidad:** Las congregaciones de Indiana en los siguientes condados son elegibles para aplicar. (Boone, Clay, Clinton, Delaware, Fayette, Fountain, Hamilton, Hancock, Hendricks, Henry, Howard, Johnson, Madison, Marion, Montgomery, Morgan, Owen, Parke, Putnam, Randolph, Rush, Shelby, Tippecanoe, Tipton, Union, Vermillion, Vigo, Warren, y Wayne). Las solicitudes de grupos de congregaciones, ministerios universitarios, judicaturas u otras organizaciones religiosas no serán revisadas. Solo se aceptarán aplicaciones individuales de congregación.

### **Objetivos de la iniciativa:**

- Comprender las formas en que su congregación puede beneficiarse de la intersección del bienestar mental y espiritual
- Aprovechar las prácticas espirituales y las afirmaciones de fe de su congregación para promover la curación y el bienestar mental
- Comprender las dinámicas culturales que pueden limitar la discusión sobre la salud mental en las congregaciones
- Equipar a sus líderes congregacionales para identificar y ofrecer recursos de salud mental para apoyar a su comunidad de fe
- Encontrar el rejuvenecimiento y la curación mientras aprende cómo ofrecerlo a su propia congregación
- Aprender formas de apoyar a los clérigos y su bienestar espiritual y mental

### **Próximos pasos:**

1. Reúna a un grupo de personas interesadas de su congregación para discutir esta Iniciativa de Salud Mental y las preguntas sobre esta aplicación.
2. Designe a una persona para completar esta aplicación.
3. Envíe la aplicación a [mentalhealth@centerforcongregations.org](mailto:mentalhealth@centerforcongregations.org) antes del Viernes 27 de Enero de 2023.

**Guarde una copia de esta aplicación en su computadora. Introduzca sus respuestas en los cuadros azules.**

<b>Información de la Congregación</b>
<b>Nombre:</b>
<b>Sitio web o página de Facebook:</b>
<b>Condado:</b>
<b>Dirección física (y dirección postal si es diferente):</b>
<b>Denominación o tradición:</b>
<b>Raza/etnia de la congregación (No afectará el estado de aprobación de la solicitud).</b>
<b>Asistencia al culto (en persona y / o en línea)</b>
<b>Nombre de la persona de contacto, correo electrónico y teléfono #</b>

**La aplicación continúa en la página siguiente**



**1. ¿Por qué su congregación quiere participar en esta iniciativa?**



**2. ¿Qué elementos de la vida o prácticas espirituales/religiosas de su congregación lo están preparando o lo han preparado para apoyar la salud mental y espiritual?**



**3. ¿Cuáles considera que son las mayores oportunidades y necesidades de salud mental en su congregación y comunidad?**



## Firmas Requeridas

Al firmar esta Aplicación, afirmamos, si es seleccionado, que nuestro equipo de liderazgo o junta directiva apoya nuestra plena participación en la Iniciativa de Salud Mental, incluida la asistencia a todas las reuniones, y el compromiso financiero de contribuir con fondos.

Los nombres mecanografiados son aceptables como firmas.

---

Líder Senior del Clero Firma y fecha

---

Líder Laico Senior Firma y fecha

Si su congregación es seleccionada para el programa, se le pedirá que proporcione prueba del estado de exención de impuestos de su congregación. Puede cumplir con este requisito proporcionando una carta grupal (denominacional) 501 (c) (3), una carta individual 501(c)(3), o puede completar el formulario de Confirmación de estado sin fines de lucro (hable con su representante del Centro para Congregaciones para obtener instrucciones si esta es la opción que está eligiendo).

La aplicación completa con firmas mecanografiadas puede  
enviarse por correo electrónico a:  
[mentalhealth@centerforcongregations.org](mailto:mentalhealth@centerforcongregations.org)

**Envíe la aplicación antes del Viernes 27 de Enero de 2023**

