

Proceso de subvención 2024

Anne Arundel Mujeres dando juntas (AAWGT)

I. ANTES DE QUE EMPIECES

NUESTRA MISIÓN

Anne Arundel Women Giving Together sigue comprometida a apoyar el trabajo que mejora la calidad de vida de las mujeres y las familias en el condado de Anne Arundel y a asociarse con organizaciones sin fines de lucro que comparten nuestra visión.

Leer y seguir la orientación proporcionada en los siguientes enlaces:

- **Orientación sobre subvenciones 2024 [AQUÍ](#)**
- **Usando nuestro software de gestión de subvenciones [HERE](#)**

Importante recordar:

Nuevo para 2024: Para el ciclo de subvenciones de 2024, solo las organizaciones sin fines de lucro con ingresos anuales brutos inferiores a \$1,000,000 (excluidos los ingresos en especie) son elegibles para postularse.

Utilice el número de ingresos de su 990 más reciente si es posible. Las organizaciones que operan bajo el paraguas sin fines de lucro de una organización estatal o nacional más grande deberán presentar los ingresos de sus afiliados locales (que deben ser inferiores a \$1,000,000), así como los ingresos informados por su organización matriz.

Las organizaciones solicitantes deben ser 501(c)(3) o tener un patrocinador fiscal que sea 501(c)(3) (ver [GUÍA DE SUBVENCIONES](#)).

sólo podrán presentar una solicitud.

La financiación del AAWGT se limita a dos ciclos de subvención consecutivos, después de los cuales la organización solicitante deja de ser elegible para los dos ciclos de subvención siguientes.

Las solicitudes de subvención pueden oscilar entre \$5,000 y \$25,000.

El período de financiación es del 1 de julio de 2024 al 30 de junio de 2025.

La población objetivo de su solicitud debe ser **mujeres y familias en Anne Arundel Condado.**

La fecha límite para presentar la solicitud es **el 1 de febrero de 2024 a las 23:59 horas.**

Preguntas ?

- Si tiene preguntas sobre los requisitos de subvenciones o el proceso de subvenciones, comuníquese con Grants@givingtogether.org.
- Si tiene preguntas técnicas sobre nuestro software de solicitud en línea, comuníquese con GrantAppHelp@givingtogether.org.

II. INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Ingresos anuales brutos *

Indique sus ingresos anuales brutos del año fiscal anterior, excluyendo los ingresos en especie. Solo las organizaciones sin fines de lucro con ingresos inferiores a \$1,000,000 pueden solicitar una subvención para 2024. *Límite de caracteres: 20*

Año de concesión *

Opciones

2024

Nombre de la organización *

Límite de caracteres: 100

Año de fundación de su organización : *

Límite de caracteres: 20

Monto solicitado (redondeado al siguiente monto entero más alto) *

Entre \$5.000 y \$25.000

Límite de caracteres: 20

de misión : *

Límite de caracteres: 500

III. NÚMEROS REQUERIDOS

Si no está seguro de alguno de los números requeridos, consulte la guía en [SUBVENCIONES DESCRIPCIÓN GENERAL](#) o contáctenos en Grants@givingtogether.org

Número de identificación de empleado federal (EIN): *

Su EIN se verá así: 00-0000000

Límite de caracteres: 20

Número de registro de organización benéfica de Maryland (CID) *

Su número de MD Charity se verá así: 00000 o 0000

Límite de caracteres: 20

Número de entidad comercial ante el Departamento de Impuestos y Tasaciones de Maryland *

Su número de entidad comercial se verá así: Letra inicial00000000

Límite de caracteres: 20

IV. INFORMACIÓN DE LA PROPUESTA

Nombre de la propuesta *

Límite de caracteres: 150

Información sobre Diversidad, Equidad, Inclusión y Accesibilidad (DEIA) *

Cada organización se encuentra en un lugar diferente en su viaje para abordar DEIA (diversidad, equidad, inclusión, accesibilidad). Ayúdenos a comprender cómo su organización está llevando a DEIA al centro de lo que hace y de quién es. Sea lo más específico posible.

Límite de caracteres: 1000

Narrativa - Cuéntanos tu propuesta *

Sea lo más conciso posible: aceptamos información con viñetas.

¿Qué te propones hacer?

¿Qué necesidad(s) estás abordando?

¿Quiénes y cuántos participarán? ¿Qué más es importante que sepamos?

Límite de caracteres: 2000

Durante qué período de tiempo se llevará a cabo su propuesta? *

Límite de caracteres: 1000

Cuál es el impacto más importante que buscas tener ? *

Límite de caracteres: 1000

Cómo medirás tu éxito? *

Límite de caracteres: 1000

Cuéntanos por qué eres la organización adecuada para hacer esto. *

Límite de caracteres: 1000

Comparta cualquier cosa adicional que crea que es importante que sepamos.

Límite de caracteres: 1000

Resume la propuesta. *

Las palabras exactas que proporcione a continuación serán la sinopsis independiente utilizada para presentar su propuesta a nuestros miembros para la votación final. Debe repetirle al lector lo que propone hacer y por qué es importante. Resalte los puntos clave que mejor transmitan el corazón y el alma de su propuesta.

Límite de caracteres: 750

V. INFORMACIÓN FINANCIERA

Plantilla de propuesta de presupuesto de AAWGT *

Cargue la plantilla de propuesta de presupuesto del AAWGT AQUÍ. Complétalo con el presupuesto de tu propuesta, cámbiale el nombre y súbelo. Incluya cualquier otra fuente de financiación propuesta.

Límite de caracteres: 1000 | Límite de tamaño de archivo: 2 MB

Cargue una copia de su presupuesto operativo actual. *

Incluya tanto los ingresos como los gastos.

Límite de tamaño de archivo: 2 MB

VI. PREGUNTAS DE DATOS

Grupo(s) primario(s) a atender *

Marque todo lo que corresponda

Opciones

- Solo mujeres
- Mujeres y familias
- Niños
- Adolescentes
- personas mayores
- Otro grupo

Si es "otro grupo", describa:

Límite de caracteres: 1000

Grupo de edad afectado por su propuesta: *

Marque todo lo que corresponda.

Opciones

- Todo
- Nacimiento-5 años
- 6-12 años
- 13-19 (Adolescentes)
- 20-34 años (Adultos Jóvenes)
- 35-64 años (Adultos)
- 65 años y más (personas mayores)

de población objetivo : *

Marque todo lo que corresponda.

Opciones

- Población general
- Cabeza Única de Hogar
- De bajos ingresos
- Sin hogar
- Alumno
- Militares y/o veteranos
- Personas con discapacidad
- encarcelado
- LGBTQIA+
- Otra población

Si es "otra población", describa:

Límite de caracteres: 250

Área Geográfica Primaria * Elija solo una.

Opciones

En todo el condado
Sólo Annapolis
Condado Norte
Condado Sur
Condado occidental

VII. INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Dirección de la organización *

Límite de caracteres: 100

Número de teléfono de la organización *

Límite de caracteres: 100

Sitio web de la organización *

Límite de caracteres: 254

Otras redes sociales (si están disponibles)

Límite de caracteres: 100

Nombre del director ejecutivo *

Límite de caracteres: 250

Dirección de correo electrónico del Director Ejecutivo *

Límite de caracteres: 254

Director Ejecutivo Celular *

Límite de caracteres: 250

Persona que prepara la solicitud *

Límite de caracteres: 100

Correo electrónico del preparador *

Límite de caracteres: 254

Teléfono celular del preparador *

Límite de caracteres: 100

VIII. FIRMA ELECTRONICA

Esta solicitud es una representación precisa de la propuesta para la cual solicitamos fondos de la AAWGT.

Al ingresar datos en los siguientes tres campos que solicitan la inserción de su nombre, cargo y fecha, usted es:

- **declarar que usted es un funcionario u otro agente del solicitante debidamente autorizado para celebrar acuerdos legalmente vinculantes en nombre del solicitante**
- **aceptar presentar esta solicitud en un formulario electrónico en nombre del solicitante, que estará sujeto a su contenido como una transacción electrónica**
- **aceptando que su inserción de datos en los siguientes campos constituye una firma electrónica**
- **afirmando que su organización no discrimina por raza, credo, género, orientación sexual, edad, religión, discapacidad u origen nacional.**

Firma autorizada *

Límite de caracteres: 200

Título *

Límite de caracteres: 100

Fecha *

Límite de caracteres: 10

Enfoque principal de la propuesta Elija solo uno:

Opciones

Educación (formación/habilidades)
Educación (enriquecimiento después de la escuela)
Educación (Artes)
Educación (Otro)
Salud (física)
Salud (mental)
Bienestar (Tutoría)
Bienestar (Otro)
Prevención/Tratamiento de Violencia o Abuso
Otro