# Community Accelerator Grant 申请概述

## 关于本资金:

ArtsFund 很高兴地宣布 2024 年 Community Accelerator Grant(社区加速器资助)计划将为华盛顿州各地的文化组织提供 1,000 万美元的无限制资助,金额为 2,500 美元至 25,000 美元。资金将为华盛顿州的文化组织提供必要的资本,包括财政资助的组织和部落实体,其主要任务使命是制作或支持艺术和文化活动。

在 Paul G. Allen Family Foundation 的资助下,Community Accelerator Grant 将在该计划开创性的 2023 年试点的基础之上开展第二年的工作,该计划为 671 家组织</u>提供了总计 1,000 万美元的资金,并将继续优先考虑以 Black, Indigenous, and other People of Color(BIPOC,黑人、原住民和其他有色人种)、Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, and Queer(LGBTQ+,女同性恋、男同性恋、双性恋、变性人、酷儿(或性向存疑)等人士)以及残障人士为中心的组织以及位于农村社区的组织。授予的资金不会受到限制,允许获资助组织以其确定和优先考虑的方式利用资金,以产生最大程度的影响。

## 如何申请:

申请链接将于 **2** 月 **5** 日中午 **12:00** 在 <u>Community Accelerator Grant 网页</u>予以公布。申请的截止日期 为 **3** 月 **5** 日下午 **5:00**。

本申请书的 PDF 版本已提前发布,以供您参考。

在完成本申请之前,请查看我们的 Community Accelerator Grant 常见问题。请仔细查看更新版 2024 年资格要求。所有组织(包括新申请者和 2023 年申请者)都将在 2024 年接受资格审查。在 2023 年不符合资格要求的组织可能在 2024 年符合资格要求,这取决于具体情况。在 2023 年有资格获得资助并不能保证在 2024 年仍然有资格获得资助。

如果您对本申请的内容有任何疑问,或者如果您在完成申请时需要协助,请发送电子邮件至 accelerator@artsfund.org。

请点击**"+Create an Eligibility Profile to Get Started"(+创建一份资格简介以开始)**以开始。您可以随时通过点击**"Edit"**(编辑)来编辑此表格。

在您完成您的 Eligibility Profile Form(资格简介表)中的资格问题之前,您无法继续前进。如果贵组织不符合资格要求,则您的申请将止步于此表。

#### **ELIGIBILITY PROFILE FORM**

1. 贵组织是否位于华盛顿州?

回答: 是/否

- 2. 以下任一陈述是否适用于贵组织?
  - 我的组织具有 501(c)(3) 地位。
  - 我的组织是由另一个具有 501(c)3 地位的组织提供财政资助。
  - 我的组织是州或联邦所承认的部落实体。

回答: 是/否

3. 在过去三年中,贵组织的平均年预算是否超过 25,000 美元? 回答: 是/否

4. 贵组织的主要工作是否是制作或支持艺术和文化活动?

回答: 是/否

如果您希望描述说明贵组织如何满足上述标准,则请使用下方的文本框。请注意 – 本栏是可选的,仅适用于希望提供更多背景信息的组织,以说明他们的工作应被视为有资格获得 Community Accelerator Grant。(50 个字)

请注意:如果某个组织对上述任何问题的回答为"否",则他们将被视为不符合资格。

如果不符合资格,您会看到显示以下文字。 "感谢您的关注。贵组织不符合申请Community Accelerator Grant 的资格。"

# 一般信息表

- 一般信息
  - o 组织名称
  - o 请选择适用于贵组织的陈述说明:
    - 我的组织具有 501(c)(3) 地位。
    - 我的组织是由另一个具有 501(c)3 地位的组织提供财政资助。
    - 我的组织是州或联邦所承认的部落实体。
  - o EIN(雇主身份识别号码):

- o 针对州或联邦所承认的部落实体:请上传您的 7871 文件或者州或联邦承认的其他 文件(如有)。
- o 针对由 501(c)3 予以财政资助的组织:请以 PDF 格式上传贵组织的财政资助协议。
- o 组织成立日期: (日历工具)
- o 财政年度结束日期 (MM/DD): (日历工具)

#### 组织通信地址:

- o 城市(下拉菜单)
- o 州(仅限WA)(下拉菜单)
- o 邮编(下拉菜单)
- o 县: (下拉菜单)网站:
- o 任务使命陈述说明:

# 联系信息

## 主要联系人

- 0 姓名
- 0 职务
- o 联系电子邮件:
- ο 联系电话:

## 第二联系人(可选):

- 0 姓名
- o 职务
- 。 联系电子邮件:
- o 联系电话:

(只有您在上面选择"My organization is fiscally sponsored by another organization with 501(c)3 status. (我的组织是由另一个具有 501(c)3 地位的组织提供财政资助。)"时,才会显示以下部分):

## 财政资助方信息:

- o 财政资助方 501(c)(3) 组织的名称
- o 财政资助方的 EIN (如适用):
- o 财政资助方通信地址:
- ο 城市
- o 州(下拉菜单)
- 。 邮编

#### 财政资助方联系人:

- 0 姓名
- o 职务

- o 联系电子邮件:
- ο 联系电话:

## 请选择贵组织的主要关注领域:

- 文化遗产
- 舞蹈
- 电影与媒体
- 文学艺术
- 多学科
- 音乐
- 音乐剧
- 歌剧
- 戏剧
- 视觉艺术
- 艺术服务(为文艺工作者或文化组织提供支持的组织)
- 其他

如果是"其他",请描述说明(25个字):

# 请选择贵组织的第二关注领域(可选):

- 文化遗产
- 舞蹈
- 电影与媒体
- 文学艺术
- 多学科
- 音乐
- 音乐剧
- 歌剧
- 戏剧
- 视觉艺术
- 艺术服务(为文艺工作者或文化组织提供支持的组织)
- 其他

如果是"其他",请描述说明(25个字):

# 财务信息表

财务信息(支出/收入)

- o 您要上传哪种类型的财务文件?
  - 2021年的990或990EZ表格
  - 2022年的990或990EZ表格
  - **2022** 财年的财务文件(包括损益表、资产负债表和现金流量表,如果有的 话)
  - 2023 财年的财务文件(包括损益表、资产负债表和现金流量表,如果有的话)
  - 2024 财年的财务文件(包括损益表、资产负债表和现金流量表,如果有的话)
- 。 请上传贵组织最新的 990、990EZ 或 990N 表格的 PDF 文件。如果您无法提供 990 表格,请上传您最近的财务文件。此类文件应包括损益表、资产负债表和现金流量表(如果有的话)。

请尽您所能在以下表格中填写贵组织的相关信息。请注意-如果贵组织是由财政资助,则此信息应该针对的是贵组织,而并非贵组织的财政资助方。

# 定义:

**赚取的收入**是指通过直接交换商品、项目或服务而获得的任何资金;此类资金包括为节目制作、 合同收入、门票销售、特许权、会员会费以及礼品店物品所支付的费用。

**捐赠收入**是指通过非直接交换商品、项目或服务而获得的任何资金;此类资金包括赠款资金、个人捐款、政府资金、基金会支持和赞助。就本申请而言,任何与 COVID 有关的救济资金均应包括在该组织的捐赠收入中。

**运营支出**是指与组织运营相关的所有费用。除了人事支出,其他常见的支出类别还包括用品、设备、租金/抵押、公用事业、保险和项目津贴。

**人事支出**仅指与薪资有关的费用;此类费用包括薪金、工资、薪资保险和员工福利。津贴和合同约定的服务均不属于人事范畴。请注意,人事支出应包括在您的运营支出总额中。我们出于研究和宣传目的单独要求提供此数字。如果贵组织没有带薪员工,请输入 0。

	2022 财年	2023 财年	2024 财年(已编入预
			算)
运营支出总额			
赚取的收入总额			
捐赠收入总额			
人事支出总额			

请注意,收集以下三个问题的数据旨在帮助我们了解 Community Accelerator Grant 资金对华盛顿州的艺术和文化领域的潜在影响。您对以下三个问题的回答不会被评分,也不会对您的最终授予资金金额产生影响。

授予的资金会涵盖哪些开支类别?请对您的首要类别进行排序,**1**为最高优先级别。请注意,每个排序编号仅限选择一次。如果您认为您将把资金用于其他开支类别,则请使用"其他"类别,并使用文本框描述说明资金将用于哪些开支。

- o 工资和劳务
- o 节目制作
- o 租金/抵押贷款/设施升级
- o 个人防护装备 (PPE)/COVID 的准备工作
- o 传播/营销
- 。 其他

如果您标记为"其他",则请描述说明(25个字以内)。

- o 该笔资金将对贵组织吸引其他资金(赠款、主要捐赠者的礼物等)的能力有什么帮助?
  - 1- 完全没有帮助
  - 2-有点帮助
  - 3-相当有帮助
  - 4-非常有帮助
  - 5-极有帮助
- 如果获得该笔资助资金,您预计会在多大程度上提高您的收入?换句话来说,在不包括这笔资助的情况下,您认为您能因获得该笔资助资金而筹集多少额外资金? (请输入一个数字。请注意,您对此问题的回答不会对您的授予资金金额产生影响。)

#### 节目和人口统计表

请注意 – 收集此类数据旨在确保资助资金可以在华盛顿州的艺术和文化领域实现公平分配,特别是那些以 BIPOC、LGBTQ+ 以及残障人士的意见为中心的团体。

如需深入了解如何使用、共享和存储您在此表格中分享的数据,请查看我们的人口统计数据使用说明。

定义:

以……为中心:以下陈述说明使用"以……为中心"的说法,而不是"包括",旨在表示更深层次的参与。"以……为中心"表示不仅包括某些人群的意见或邀请某些人群参与组织的节目制作,而且,他们的意见会成为组织工作的重点。来自中心人群的人们将会讲述他们自己的故事,而且,节目制作旨在与他们的经历产生文化相关性。

请回答下列各项陈述。

请注意 – 此处应该为每个问题显示一个李克特量表,且带有五个单选按钮供回答。使用者只能为每个问题选择一个答案:

- 1-强烈反对
- 2-反对
- 3-中立
- 4-同意
- 5-强烈同意
- 我们的组织创作和/或提供以 LGBTQ+ 群体为中心的节目。
- 我们的组织创作和/或提供以黑人、原住民和其他有色人种 (BIPOC) 群体为中心的节目。
- 我们的组织创作和/或提供以残障人士为中心的节目。

## 人口统计信息

员工统计数据:

请选择最能描述贵组织的陈述说明:

- 我的组织拥有 2 名以上发工资的带薪员工(那些由工资或薪金支付的员工,而并非由津贴或合同收入支付的员工)

针对拥有带薪员工的组织,包括所有发工资的员工(那些由工资或薪金支付的员工,而并非由津贴或合同收入支付的员工)。

- 我的组织拥有 0-1 名发工资的带薪员工或属于志愿者组织

仅有一名带薪员工或没有带薪员工的组织,如果与一个热心志愿者核心团队合作,则可以代表志愿者填写调查。

贵组织去年共有多少名员工?

## 贵组织目前共有多少名员工?

我们知道,种族身份是错综复杂且非常私密的。如果多个身份适用,我们鼓励您选择"两个或更多种族"。如果某个身份没有代表,我们建议您选择"仅有一些其他种族"。如果需要的话,我们鼓励您在所提供的评论框中做出进一步说明。

	员工	
	上一年度	本年度
#亚裔/亚裔美国人/亚裔侨		
民		
#黑人/非裔美国人/非裔侨		
民		
#西班牙裔/拉丁裔侨民		
#中东/北非侨民		
#原住民/阿拉斯加原住民/		
土著		
#夏威夷原住民/太平洋岛		
民		
#仅有一些其他种族		
#两个或更多种族		
#白人		
#不知道/不愿意回答		

[计算字段] 总计(应与上面报告的人数总计相符):

评论或说明(可选)(25个字):

请尽您所能提供每个类别中所确认的人数。

	<b>员工</b>	
	上一年度	本年度
# LGBTQ+		
#非 LGBTQ+		
#不知道/不愿意		
回答		

[计算字段] 总计(应与上面报告的人数总计相符):

评论或说明(可选)(25个字):

请尽您所能提供每个类别中所确认的人数。

	<b></b>	
	上一年度	本年度
#有残疾的人士		

#没有残疾的人	
士	
#不知道/不愿意	
回答	

[计算字段] 总计(应与上面报告的人数总计相符):

评论或说明(可选)(25个字):

董事会统计数据:

贵组织是否有董事会或管理咨询机构?是/否

[如为否]: 如果贵组织没有董事会或管理机构,则无需填写本部分。请在此表格上标注"已完成", 然后继续填写下一个表格。

[如为是]: 请尽您所能提供每个类别中所确认的人数。

我们要求提供人口统计数据的部分原因是为了帮助我们确定哪些组织的员工和董事会成员主要来 自以下一个或多个中心人群:黑人、原住民和有色人种;残障人士;以及LGBTQ+人士。

贵组织去年共有多少名董事会成员?

贵组织今年共有多少名董事会成员?

我们知道,种族身份是错综复杂且非常私密的。如果多个身份适用,我们鼓励您选择"两个或更多种族"。如果某个身份没有代表,我们建议您选择"仅有一些其他种族"。如果需要的话,我们鼓励您在所提供的评论框中做出进一步说明。

	董事会	
	上一年度	本年度
#亚裔/亚裔美国人/亚裔侨		
民		
#黑人/非裔美国人/非裔侨		
民		
#西班牙裔/拉丁裔侨民		
#中东/北非侨民		
#原住民/阿拉斯加原住民/		
土著		
#夏威夷原住民/太平洋岛		
民		
#仅有一些其他种族		
#两个或更多种族		

#白人	
#不知道/不愿意回答	

[计算字段] 总计(应与上面报告的人数总计相符):

评论或说明(可选)(25个字):

请尽您所能提供每个类别中所确认的人数。

	董事会	
	上一年度	本年度
# LGBTQ+		
#非LGBTQ+		
#不知道/不愿意		
回答		

[计算字段] 总计(应与上面报告的人数总计相符):

评论或说明(可选)(25个字):

请尽您所能提供每个类别中所确认的人数。

	董事会	
	上一年度	本年度
#有残疾的人士		
#没有残疾的人		
士		
#不知道/不愿意		
回答		

[计算字段] 总计(应与上面报告的人数总计相符):

评论或说明(可选)(25个字):