

Community Accelerator Grant
Visão geral sobre o processo de candidatura

SOBRE O FINANCIAMENTO:

A ArtsFund tem o prazer de anunciar o programa Community Accelerator Grant (Programa de Incentivo Comunitário) de 2024, que disponibilizará 10 milhões de dólares em subsídios sem restrições a organizações culturais em todo o Estado de Washington, em montantes de 2.500 a 25.000 dólares. O financiamento proporcionará capital essencial às organizações culturais de Washington, incluindo organizações com patrocínio fiscal e entidades tribais, cujas missões principais são produzir ou apoiar atividades artísticas e culturais.

Financiado pela fundação Paul G. Allen Family Foundation, o segundo ano do Community Accelerator Grant baseia-se no inovador programa [piloto de 2023](#), que forneceu um total de 10 milhões de dólares a [671 organizações](#) e continuará a priorizar organizações que focam em BIPOC (black, indigenous, people of color - negros, indígenas, pessoas de cor), LGBTQ+ e pessoas com deficiência, bem como organizações localizadas em comunidades rurais. Os prémios serão sem restrições, permitindo às organizações beneficiárias utilizar o financiamento da maneira que determinarem e priorizarem para o maior impacto.

COMO SE CANDIDATAR:

A hiperligação para a candidatura será publicada no sítio web [Community Accelerator Grant](#) ao **meio-dia de 5 de fevereiro**. O prazo final para candidatura é até às **17:00 de 5 de março**.

Esta versão da candidatura em PDF encontra-se disponível antecipadamente para consulta.

Antes de submeter esta candidatura, reveja as [Perguntas frequentes sobre o Community Accelerator Grant](#). Reveja com atenção os requisitos de elegibilidade atualizados para 2024. Todas as organizações, incluindo novos candidatos e candidatos de 2023, serão revistas quanto à elegibilidade em 2024. Organizações que não foram elegíveis em 2023 podem ser elegíveis em 2024, a depender das circunstâncias. A elegibilidade para o subsídio de 2023 não garante a elegibilidade em 2024.

Se tiver alguma dúvida acerca do conteúdo desta candidatura ou precisar de ajuda para a completar, envie um correio eletrónico para accelerator@artsfund.org.

Clique em **"+Create an Eligibility Profile to Get Started"** (Criar um perfil de elegibilidade para começar), para iniciar. Pode sempre editar este formulário clicando em "Edit" (Editar).

Não pode avançar até ter completado as perguntas de elegibilidade no "Eligibility Profile Form" (Formulário de perfil de elegibilidade). Se a sua organização não cumprir os requisitos de elegibilidade, a sua candidatura não avançará além deste formulário.



FORMULÁRIO DE PERFIL DE ELEGIBILIDADE

1. A sua organização está sediada no estado de Washington?
Respostas: S/N
2. Uma das seguintes declarações aplica-se à sua organização?
 - A minha organização tem o estatuto 501(c)3.
 - A minha organização é patrocinada fiscalmente por outra organização com estatuto 501(c)3.
 - A minha organização é uma entidade tribal reconhecida estadual ou federalmente.**Respostas: S/N**
3. Nos últimos três anos, a sua organização teve um orçamento anual médio superior a 25.000 dólares?
Respostas: S/N
4. O foco principal da sua organização é produzir ou apoiar atividades artísticas e culturais?
Respostas: S/N

Utilize a caixa de texto abaixo se desejar descrever como a sua organização cumpre os critérios acima. Observação – este campo é opcional e destina-se apenas a organizações que desejem fornecer mais contexto sobre como o seu trabalho deve ser considerado elegível para o Community Accelerator Grant. (50 palavras)

Observação: se uma organização responder não a qualquer uma das perguntas acima, será considerada inelegível.

Se inelegível, verá o seguinte texto exibido:

“Obrigado pelo seu interesse. A sua organização não é elegível para se candidatar ao *Community Accelerator Grant*.”

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES GERAIS

- **Informações gerais**

- Nome da organização
- Selecione a declaração que se aplica à sua organização:
 - A minha organização tem o estatuto 501(c)3.
 - A minha organização é patrocinada fiscalmente por outra organização com estatuto 501(c)3.
 - A minha organização é uma entidade tribal reconhecida estadual ou federalmente.
- NIF (Número de Identificação Fiscal):
- Para entidades tribais reconhecidas estadual ou federalmente. Envie a sua documentação 7871 ou outra documentação de reconhecimento estadual ou federal, se disponível.
- Para organizações patrocinadas fiscalmente por uma entidade 501(c)3: Envie o acordo de patrocínio fiscal da sua organização em formato PDF.
- Data de fundação da organização: (Ferramenta de calendário)
- Fim do ano fiscal (MM/DD): (Ferramenta de calendário)

Endereço de correspondência da organização:

- Cidade (caixa de seleção)
- Estado (Apenas WA) (caixa de seleção)
- Código postal (caixa de seleção)
- Concelho (caixa de seleção) sítio web:
- Declaração de missão:

- **Informações de contacto**

Contacto principal

- Nome
- Cargo
- Correio eletrónico:
- Telefone de contacto:

Contacto secundário (opcional):

- Nome
- Cargo
- Correio eletrónico:
- Telefone de contacto:

(A seguinte secção aparecerá apenas se selecionar “My organization is fiscally sponsored by another organization with 501(c)3 status” - A minha organização é patrocinada fiscalmente por outra organização com estatuto 501(c)3” acima):

Informações sobre o patrocinador fiscal:

- Nome da organização patrocinadora fiscal 501(c)(3)
- NIF do Patrocinador Fiscal, se aplicável:
- Endereço postal do Patrocinador Fiscal:
- Cidade
- Estado (caixa de seleção)
- Código postal

Contacto do Patrocinador Fiscal:

- Nome
- Cargo
- Correio eletrónico:
- Telefone de contacto:

Selecione a área de foco principal da sua organização:

- Património cultural
- Dança
- Cinema e media
- Artes literárias
- Multidisciplinar
- Música
- Teatro musical
- Ópera
- Teatro
- Artes visuais
- Serviço de artes (organizações que fornecem apoio a artistas ou organizações culturais)
- Outro

Se “Outro”, descreva (25 palavras):

Selecione a área de foco secundária da sua organização (opcional):

- Património cultural
- Dança
- Cinema e media
- Artes literárias
- Multidisciplinar
- Música
- Teatro musical
- Ópera
- Teatro
- Artes visuais
- Serviço de artes (organizações que fornecem apoio a artistas ou organizações culturais)
- Outro

Se “Outro”, descreva (25 palavras):

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

Informações financeiras (despesas/receitas)

- Que tipo de documento financeiro está a transferir?
 - Formulário 990 ou 990EZ de 2021
 - Formulário 990 ou 990EZ de 2022
 - Documentos Financeiros do Ano Fiscal de 2022 (incluindo um balanço, um balancete e um demonstrativo de fluxo de caixa, se disponível)
 - Documentos Financeiros do Ano Fiscal de 2023 (incluindo um balanço, um balancete e um demonstrativo de fluxo de caixa, se disponível)
 - Documentos Financeiros do Ano Fiscal de 2024 (incluindo um balanço, um balancete e um demonstrativo de fluxo de caixa, se disponível)
- Envie um ficheiro PDF do Formulário 990, 990EZ ou 990N mais recente da sua organização. Se não puder fornecer um 990, envie os seus documentos financeiros mais recentes. Estes devem incluir um balanço, um balancete e um demonstrativo de fluxo de caixa, se disponível.

Preencha a tabela abaixo com as informações da sua organização da melhor forma possível. Observação – se a sua organização é patrocinada fiscalmente, esta informação deve ser da sua organização, não do seu patrocinador fiscal.

Definições:

Receita obtida é qualquer fundo recebido que seja em troca direta de bens, programas ou serviços; estes incluem taxas pagas pela programação, rendimentos de contratos, vendas de bilhetes, concessões, quotas de membros e itens de loja de presentes.

Receita contribuída é qualquer fundo recebido que não seja em troca direta de bens, programas ou serviços; estes incluem financiamento de subsídios, doações individuais, financiamento governamental, apoio de fundações e patrocínios. Para os fins desta candidatura, quaisquer fundos de apoio relacionados com a COVID devem ser incluídos na receita contribuída da organização.

Despesas operacionais são todas as despesas associadas à gestão da sua organização. Além das despesas com pessoal, outras categorias comuns de despesas são fornecimentos, equipamentos, aluguer/hipoteca, utilidades, seguros e bolsas de programas.

Despesas com pessoal são apenas aquelas relacionadas com custos associados à folha de pagamento; incluem salários, ordenados, seguro de folha de pagamento e benefícios dos empregados. Bolsas e serviços contratados não se enquadram em pessoal. As despesas com pessoal devem ser incluídas no montante total das despesas operacionais. Pedimos esta informação para fins de investigação e advocacia. Se a sua organização não tem pessoal remunerado, digite 0.



	Ano Fiscal de 2022	Ano Fiscal de 2023	Ano Fiscal de 2024 (orçamentado)
Despesas operacionais totais			
Receita total obtida			
Receita total contribuída			
Despesas totais com pessoal			

Os dados das seguintes três questões estão a ser recolhidos para nos ajudar a compreender o impacto potencial do financiamento do Community Accelerator Grant no setor de artes e cultura do Estado de Washington. As suas respostas às seguintes três questões não são pontuadas e não terão impacto no seu subsídio final.

Quais categorias de despesas serão cobertas pelo subsídio designado? Classifique as suas principais categorias com 1 sendo a maior prioridade. Selecione cada número de classificação apenas uma vez. Se acredita que utilizará fundos para outras categorias de despesas, utilize a categoria "outro" e use a caixa de texto para descrever as despesas para as quais os fundos serão utilizados.

- Salários e mão de obra
- Programação
- Alugueres/hipoteca/melhoramentos das instalações
- Equipamento de proteção individual (EPI)/Preparação para a COVID
- Comunicações/Marketing
- Outro

Se assinalou "outro", descreva (25 palavras ou menos).

- Como ajudaria este financiamento a capacidade da sua organização para atrair outros financiamentos (subvenções, donativos de grandes doadores, etc.)?
 - 1 – Nem um pouco útil
 - 2 – Ligeiramente útil
 - 3 – Razoavelmente útil
 - 4 – Muito útil
 - 5 – Extremamente útil
- Caso receba este subsídio, de quanto espera ser o aumento na sua receita? Por outras palavras, quanto financiamento adicional, excluindo o montante deste subsídio, acredita que conseguirá obter como resultado da atribuição? Insira um número. Note que a sua resposta a esta pergunta não terá impacto no seu subsídio.)



FORMULÁRIO DE PROGRAMAS E DEMOGRAFIA

Observação – estes dados estão a ser recolhidos para garantir que os fundos de subsídio sejam distribuídos equitativamente pelo setor artístico e cultural do Estado de Washington, especialmente entre aqueles que priorizam as vozes de pessoas identificadas como BIPOC (black, indigenous, people of color - negros, indígenas, pessoas de cor), LGBTQ+ e pessoas com deficiências.

Para saber mais sobre como os dados que partilha neste formulário serão utilizados, partilhados e armazenados, por favor, consulte a nossa Declaração de utilização de dados demográficos.

Definições:

Centralização: As declarações abaixo usam a palavra "centralização" em vez de "inclusão" para indicar um nível mais profundo de envolvimento. "Centralizar" indica que as vozes de certas populações não são apenas incluídas ou convidadas a participar nos programas de uma organização, mas são o foco do trabalho duma organização. Pessoas de populações centradas contam as suas próprias histórias e a programação destina-se a ser culturalmente relevante para as suas experiências.

Responda a cada uma das seguintes declarações.

Observação - Isto deverá mostrar uma escala de Likert para cada questão com cinco botões de opção de respostas. O utilizador poderá selecionar apenas uma resposta para cada questão:

- 1 - Discordo totalmente
 - 2 - Discordo
 - 3 - Neutro
 - 4 - Concordo
 - 5 - Concordo totalmente
-
- A nossa organização cria e/ou fornece programação centralizando comunidades LGBTQ+.
 - A nossa organização cria e/ou fornece programação centralizando comunidades negras, indígenas e outras pessoas de cor (BIPOC).
 - A nossa organização cria e/ou fornece programação centralizando pessoas com deficiências.

Informações demográficas

DEMOGRAFIA DO PESSOAL:

Escolha a declaração que melhor descreve a sua organização:

- A minha organização tem 2+ funcionários remunerados (aqueles que são pagos por salários, não por bolsas ou rendimentos de contrato).

Para organizações com pessoal remunerado, inclua todos os funcionários (aqueles pagos por salários, não por bolsas ou rendimentos de contrato).



- A minha organização tem 0 a 1 funcionários remunerados ou é gerida por voluntários.

Organizações com apenas um funcionário remunerado ou sem funcionários remunerados, que trabalham com um grupo dedicado e principal de voluntários, podem completar o inquérito em nome dos voluntários.

Quantos funcionários teve no total no ano passado?

Quantos funcionários tem no total atualmente?

Entendemos que as identidades raciais são complexas, profundamente pessoais e interseccionais. Se mais de uma identidade se aplicar, encorajamos a selecionar "duas ou mais raças". Se uma identidade não estiver representada, sugerimos que selecione "alguma outra raça". Encorajamos a partilhar mais esclarecimentos na caixa de comentários fornecida, se desejar.

	PESSOAL	
	Ano anterior	Ano atual
# Asiático/Asiático Americano/Diáspora Asiática		
# Negro/Afro- Americano/Diáspora Africana		
#Hispano/Diáspora Latina/O/X		
# Diáspora do Médio Oriente/Norte Africana		
# Nativo/Nativo do Alasca/Indígena		
# Oceânicos/Nativo Havaiano/Ilhéus do Pacífico		
# Outra raça		
# Duas ou mais raças		
# Branco		
# Não sei/prefiro não responder		

[Campo de cálculo] TOTAL (deve coincidir com os totais de pessoas reportadas acima):

Comentários ou esclarecimentos (opcional) (25 palavras):

Forneça o número de pessoas que se identificam em cada categoria, da melhor forma possível.

	PESSOAL	
	Ano anterior	Ano atual
# LGBTQ+		
# Não LGBTQ+		
# Não sei/prefiro não responder		

[Campo de cálculo] TOTAL (deve coincidir com os totais de pessoas reportadas acima):

Comentários ou esclarecimentos (opcional) (25 palavras):

Forneça o número de pessoas que se identificam em cada categoria, da melhor forma possível.

	PESSOAL	
	Ano anterior	Ano atual
# Tem uma deficiência		
# Não tem uma deficiência		
# Não sei/prefiro não responder		

[Campo de cálculo] TOTAL (deve coincidir com os totais de pessoas reportadas acima):

Comentários ou esclarecimentos (opcional) (25 palavras):

DEMOGRAFIA DO CONSELHO:

A sua organização tem um conselho ou órgão consultivo de governança? S/N

[Se não]: Se a sua organização não tem um conselho ou órgão de governança, não é necessário completar esta secção. Marque este formulário como completo e prossiga para o próximo formulário.

[Se sim]: *Forneça o número de pessoas que se identificam em cada categoria, da melhor forma possível.*

Solicitamos dados demográficos em parte para nos ajudar a identificar organizações cujo pessoal e conselho contenham uma representação significativa de uma ou mais das seguintes populações centradas: Negros, indígenas e pessoas de cor; pessoas com deficiência; e pessoas LGBTQ+.

Quantos membros totais do conselho teve no ano passado?

Quantos membros totais do conselho tem este ano?

Entendemos que as identidades raciais são complexas, profundamente pessoais e interseccionais. Se mais de uma identidade se aplicar, encorajamos a selecionar "duas ou mais raças". Se uma identidade não estiver representada, sugerimos que selecione "alguma outra raça". Encorajamos a partilhar mais esclarecimentos na caixa de comentários fornecida, se desejar.

	CONSELHO	
	Anterior	Atual
# Asiático/Asiático Americano/Diáspora Asiática		
# Negro/Afro- Americano/Diáspora Africana		
#Hispano/Diáspora Latina/O/X		
# Diáspora do Médio Oriente/Norte Africana		
# Nativo/Nativo do Alasca/Indígena		
# Oceânicos/Nativo Havaiano/Ilhéus do Pacífico		
# Outra raça		
# Duas ou mais raças		
# Branco		
# Não sei/prefiro não responder		

[Campo de cálculo] TOTAL (deve coincidir com os totais de pessoas reportadas acima):

Comentários ou esclarecimentos (opcional) (25 palavras):

Forneça o número de pessoas que se identificam em cada categoria, da melhor forma possível.

	CONSELHO	
	Anterior	Atual
# LGBTQ+		
# Não LGBTQ+		
# Não sei/prefiro não responder		

[Campo de cálculo] TOTAL (deve coincidir com os totais de pessoas reportadas acima):

Comentários ou esclarecimentos (opcional) (25 palavras):

Forneça o número de pessoas que se identificam em cada categoria, da melhor forma possível.

	CONSELHO	
	Anterior	Atual
# Tem uma deficiência		
# Não tem uma deficiência		
# Não sei/prefiro não responder		

[Campo de cálculo] TOTAL (deve coincidir com os totais de pessoas reportadas acima):

Comentários ou esclarecimentos (opcional) (25 palavras):