**ESTE DOCUMENTO NÃO PODE SER USADO COMO SOLICITAÇÃO**

Este documento relaciona as perguntas presentes na solicitação de subsídio on-line para o desenvolvimento comunitário. O objetivo é ajudar os candidatos a analisar cada tópico e redigir suas propostas.

Diretrizes adicionais estão indicadas em vermelho e não são exibidas na solicitação on-line. As diretrizes estão incluídas neste documento para ajudar na preparação da solicitação. Se tiver alguma dúvida, entre em contato com o representante encarregado pelo condado onde você está localizado. As informações de contato estão disponíveis no site: <https://www.mainecf.org/initiatives-impact/county-and-regional-program/>.

Os programas de subsídio são muito concorridos. Leia as diretrizes com atenção e preencha corretamente o formulário de solicitação. Nosso melhor índice de sucesso na correspondência de organizações sem fins lucrativos com doadores é através do programa Giving Together. As solicitações inelegíveis não são incluídas em nosso programa Giving Together.

Há um limite máximo de 250 palavras para a maioria das respostas.

Para solicitar um subsídio para o desenvolvimento comunitário, acesse o nosso sistema de solicitação de subsídio on-line em [www.mainecf.org](http://www.mainecf.org), clique no botão “Log In” (Acessar) no topo da página e clique no botão “Log In Here” (Acessar aqui) para acessar a seção “Online Grant System” (Sistema de subsídio on-line). Se preferir, clique diretamente aqui: <https://mainecf-grants.smapply.io/>

# **Visão geral da organização**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da organização e EIN**  Razão social da organização:  Nome fantasia (se aplicável):  Número de Identificação Fiscal (EIN, Employer Identification Number): | |
| **Endereço de correspondência da organização**: Informe o endereço principal de correspondência da organização.  Rua:  Cidade:  Estado:  Código postal:  Condado:  Telefone:  Site de internet: | **Contato do responsável pela solicitação do subsídio**: Pessoa com quem entraremos em contato para fazer perguntas sobre a proposta.  Nome:  Sobrenome:  Cargo:  Telefone:  E-mail: |
| **Missão da organização:** Descrever resumidamente a missão ou propósito da organização. (Limite: 100 palavras)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Programas e serviços:** Descrever resumidamente um ou dois programas mais relevantes da organização. (Limite: 100 palavras):  Número de funcionários:  Número de voluntários:  Ano de fundação: |
|  | **Patrocinador fiscal (se aplicável)**  Se o seu grupo não possuir uma situação fiscal atribuída, você pode ser elegível para o patrocínio fiscal. Leia nossas diretrizes de subsídios e páginas de patrocínio fiscal antes de continuar. Caso utilize um patrocinador fiscal, você deve anexar o formulário do contrato de patrocínio fiscal na seção Anexos da solicitação.  Patrocinador fiscal:  Nome de contato/Cargo: |

# **Desenvolvimento comunitário de 2024**

**Condado prioritário atendido**

Identificar **UM** condado que mais se beneficiará diretamente dos recursos financeiros solicitados neste pedido. O valor concedido deve ser gasto no condado assinalado em função das exigências de financiamento. Se a organização atender a dois condados e você estiver solicitando subsídio para apoio geral, selecione o condado onde sua organização ou sede está localizada. Selecione “Em todo o estado” se três ou mais condados se beneficiarão diretamente do financiamento solicitado neste pedido. Observação: Sua resposta definirá a comissão responsável pela análise de sua proposta.

* Androscoggin
* Aroostook
* Cumberland
* Franklin
* Hancock
* Kennebec
* Knox
* Lincoln
* Oxford
* Penobscot
* Piscataquis
* Sagadahoc
* Somerset
* Waldo
* Washington
* York
* Em todo o estado

**Área de interesse**

Marque até três áreas que descrevem melhor o foco da proposta de seu projeto ou, caso você esteja solicitando a modalidade apoio geral, de sua organização.

* Animais
* Artes/Cultura/Humanidades
* Direitos civis/Ação social/Defesa
* Melhoria da comunidade/Capacitação
* Criminal/Jurídica
* Educação
* Emprego
* Meio ambiente
* Alimentos/Agricultura/Nutrição
* Atendimento à saúde
* Sociedades históricas/Preservação histórica
* Habitação/Abrigo
* Assistência social
* Bibliotecas
* Saúde mental/Intervenção em crises
* Saúde pública
* Benefícios públicos/sociais
* Segurança pública/Preparação contra desastres/Auxílio
* Recreação/Esporte
* Ciência/Tecnologia
* Dependência/Prevenção/Tratamento contra o abuso de drogas
* Auxílio para transporte
* Desenvolvimento da juventude
* Desconhecida/Outras

**População atendida**

**A maioria das pessoas atendidas pela proposta é ou será (escolha todas as opções aplicáveis):**

* Asiática/Habitante de ilhas do Pacífico/Asiático-Americana
* Negra/Africana/Afro-americana
* Indígena/Indígena americana/Nativa americana
* Latina/Latinx/Hispânica
* Oriente Médio/Árabe/Árabe-americana
* Multiétnica e/ou multirracial
* Branca
* Imigrante/refugiada/requerente de asilo
* Encarcerada ou ex-encarcerada
* Baixa renda
* LGBTQIA+
* Pessoa com deficiência
* Mulher/garota/identifica-se como mulher
* Criança pequena (0 a 5 anos)
* Criança (5 a 18 anos)
* Adulta jovem (18 a 24 anos)
* Adulta mais velha (Acima de 65 anos)
* Nenhuma população específica

**Cronograma**

Entendo que este programa não pode oferecer financiamento para atividades prestadas antes de 1º de junho. Estou de acordo que, se nossa organização receber subsídio, essa quantia não será utilizada para despesas já contraídas e será gasta no ano corrente. Se não pudermos utilizar o financiamento ao longo do ano, entraremos em contato com [grants@mainecf.org](mailto:grants@mainecf.org).

* Eu estou de acordo

**Valor solicitado à MaineCF** (máx. USD 10.000): USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nesta parte da solicitação on-line, haverá uma **série de perguntas baseadas no Tipo de Financiamento que for selecionado abaixo e nas respostas fornecidas**. Se a opção “Subsídio para projeto” for selecionada, você precisará responder às perguntas específicas **relacionadas ao seu projeto**. Se a opção “Subsídio para apoio geral” for selecionada, você precisará responder às perguntas específicas **relacionadas à sua organização**.

**Tipo de financiamento – Selecione UMA opção**

* **Subsídio para projeto**. **Destinado a projetos NOVOS, conforme definidos nos dois primeiros anos, incluindo despesas de capital**, que atendam aos critérios de desenvolvimento comunitário **E** a sua organização deve:
* **Estar localizada em Maine,** definida como tendo um endereço em Maine
* Ter apresentado **despesas DE ou ACIMA DE USD 500.000** no mais recente ano fiscal ou financeiro concluído
  + Municípios, entidades governamentais, escolas públicas ou organizações baseadas na fé podem solicitar independentemente das despesas incorridas no mais recente ano fiscal ou financeiro concluído
* **O orçamento total do projeto não deve ultrapassar USD 100.000**
* As despesas do projeto NÃO devem incluir doações, recursos anuais, nem bolsas de estudo
* **Subsídio para apoio geral**. Financiamento flexível de algum tipo, como programas novos/de expansão/em andamento e necessidades operacionais, incluindo despesas de capital. O trabalho prioritário da sua organização deve atender aos critérios de desenvolvimento comunitário **E** sua organização deve:
* **Estar localizada em Maine**, definida como tendo um endereço em Maine
* Ter apresentado **despesas** **INFERIORES a USD 500.000** no mais recente ano fiscal ou financeiro concluído
* NÃO ser um município, entidade governamental, escola pública ou organização baseada na fé (essas organizações podem ser elegíveis apenas para subsídio para projetos).

**Neste ponto da solicitação on-line, você encontrará várias perguntas baseadas na opção de estar solicitando subsídio para um projeto ou apoio geral.**

**Se escolheu “Subsídio para projeto”, você responderá às perguntas da Seção A. Se selecionou “Subsídio para apoio geral”, responderá às perguntas da Seção B.**

**O texto em vermelho abaixo das perguntas não está na solicitação on-line: está presente apenas neste documento como diretriz enquanto você elabora sua solicitação. Se tiver alguma dúvida, entre em contato com o representante encarregado pelo condado onde a sua organização está localizada. As informações de contato estão disponíveis no site:** [**https://www.mainecf.org/initiatives-impact/county-and-regional-program/**](https://www.mainecf.org/initiatives-impact/county-and-regional-program/)

## **Seção A – Subsídio para projeto**

1. **Descrição da proposta em uma frase (Limite: 25 palavras)**

Descreva sua proposta de projeto ou atividade completando a frase a seguir em até 25 palavras: Solicitamos

o apoio...

Observação: A frase poderá ser publicada em nosso portal de doadores para um público que não conhece o projeto e sua organização. Descreva-o de forma clara e resumida, começando com a palavra “para”. Por exemplo, “para envolver estudantes do ensino médio em projetos domésticos de proteção contra intempéries (“weatherization”) para famílias de baixa renda” ou “para fazer parceria com a cidade para instalar bancos nos parques comunitários e oferecer aulas de tai chi chuan a pessoas de todas as idades”. Caso o subsídio seja concedido, poderemos também utilizar esta descrição em nossas comunicações (site de internet, folhetos, comunicados de imprensa). Textos curtos e simples são mais eficazes. Evite o uso de acrônimos e jargões.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Descreva as pessoas que serão atendidas pelo projeto. (Limite: 250 palavras)**

Buscamos informações demográficas (faixa etária, raça/etnia, situação socioeconômica, rural/urbano etc.) sobre as pessoas que serão diretamente beneficiadas ou atendidas pelo projeto. Além disso, pode ser útil saber se essas pessoas atualmente são mal atendidas ou têm menos acesso a recursos. Se o público for a população em geral, então forneça informações demográficas baseadas na comunidade que será usada para o atendimento ou a participação.

**Cerca de quantas pessoas serão diretamente atendidas? (Insira um número)**

Ao informar a estimativa do número de pessoas atendidas, enfatize as que se beneficiarão mais diretamente. Por exemplo, se você é responsável por um programa infantil, as crianças que participarão dele serão as beneficiárias diretas. Entretanto, você pode explicar, ao descrever as pessoas atendidas, que há outras que se beneficiarão de maneira indireta, como pais e famílias.

**3**. **QUAL é o OBJETIVO do projeto e QUAIS são as ATIVIDADES ESPECÍFICAS que você propõe fazer? (Limite: 250 palavras)**

Não há problema em ter um objetivo significativo ou dois a três menores, de prazo mais curto. A comissão de análise está interessada NO QUE você está tentando fazer e em COMO fará isso. A comissão irá considerar se o projeto parece razoável e realizável no contexto de todas as informações prestadas.

**4. Quais das seguintes opções serão enriquecidas para as pessoas atendidas no projeto proposto?**

***Selecione todas as opções aplicáveis***

* **Aptidões/habilidades**
* **Conhecimento**
* **Bem-estar**

**COMO o seu projeto irá enriquecer as opções acima selecionadas? (Limite: 250 palavras)**

Seja específico sobre quais habilidades, tipo de competências, tipo de conhecimento ou se o bem-estar terá ganhos ou será aperfeiçoado. O objetivo da comissão de análise é entender como as pessoas se beneficiarão de sua proposta de atividades.

**5. Envolveremos as pessoas atendidas pela proposta do projeto na:**

***Selecione todas as opções aplicáveis***

* **Concepção**
* **Execução**
* **Avaliação**

**COMO a proposta do seu projeto envolve as pessoas atendidas nas opções acima selecionadas? (Limite: 250 palavras)**

Acreditamos que programas que incorporam opiniões, contribuições e percepções das pessoas mais familiarizadas com o assunto serão os mais eficazes. Este programa de subsídio exige o envolvimento com as pessoas que o projeto procura atender ou beneficiar na fase de concepção, durante a execução ou implementação, ou na avaliação. A comissão de análise avaliará a dimensão e a intensidade do envolvimento.

**6. Selecione um recurso da comunidade que o seu projeto fortalece.**

* **Organizações**
* **Parcerias**
* **Construções**
* **Ambiente natural**

**COMO o seu projeto fortalece o recurso comunitário acima selecionado? (Limite: 250 palavras)**

Embora as pessoas sejam um recurso da comunidade, o ponto aqui é identificar um recurso distinto que o projeto buscará fortalecer. Pode ser um recurso ao qual toda a comunidade terá acesso, como um parque, um programa especial que sua organização oferece, uma parceria entre o município e uma organização local que presta um serviço essencial a determinados membros da comunidade. A comissão de análise quer saber como um recurso da comunidade pode ser aperfeiçoado, usado com mais frequência ou se tornar mais acessível.

**7. Você fará parcerias ou colaborações com as outras organizações? (Limite: 250 palavras)**

Outras organizações podem fornecer recursos essenciais e enriquecer o projeto. A comissão de análise quer saber sobre esse outro tipo de envolvimento comunitário. Leia os requerimentos anexados com atenção, pois a sua parceria poderá precisar de uma carta do parceiro.

## 

**Orçamento do projeto**

Instruções:

Use apenas números. SEM pontos, vírgulas ou símbolos monetários. Exemplo: 25000 (não USD 25.000)

**Itens de despesas:** Listar os itens específicos ou despesas obrigatórias de seu projeto.  
**Valor da MaineCF:** Listar o valor que você está solicitando à MaineCF.  
**Valor de outras fontes:** Listar o valor que você solicitará a outras fontes, se aplicável.  
**Nome das outras fontes:** Listar o nome da outra fonte (inclui subsídios de outras fundações, doações em espécie, receita auferida etc.), se aplicável.  
**Situação:** Indicar se o financiamento de outras fontes está garantido ou pendente.

Aspectos relevantes a considerar:

* Você deve prestar contas de todo o financiamento solicitado à MaineCF através deste pedido de subsídio.
* O valor total da MaineCF deve corresponder ao valor que você está solicitando da MaineCF.
* Listar até dez itens. Se a quantidade for superior a dez, você pode agrupar itens semelhantes em categorias (exemplo: materiais e suprimentos do projeto ou tempo de voluntários e equipe).
* O Orçamento do projeto pode incluir até 20% do valor total solicitado à MaineCF para custos administrativos. Esses recursos podem ser destinados a despesas gerais ou operacionais (aluguel, serviços públicos, contabilidade) e podem apresentados como “custos administrativos”. Você pode calcular esse valor com base em um percentual do total solicitado (até 20%, ou USD 2.000 de um pedido de USD 10.000) e não precisa especificar como os recursos serão utilizados.
* O total solicitado NÃO pode ser superior a USD 10.000 (valor máximo do subsídio).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Itens de despesas | Valor da MaineCF | Valor de outras fontes | Nome da outra fonte | Situação (pendente ou garantida) |
|  | USD | USD |  |  |
|  | USD | USD |  |  |
|  | USD | USD |  |  |
|  | USD | USD |  |  |
|  | USD | USD |  |  |
|  | USD | USD |  |  |
|  | USD | USD |  |  |
|  | USD | USD |  |  |
|  | USD | USD |  |  |
| Total | USD | USD |  |  |

**Orçamento total do projeto:** USD (Esta informação é calculada automaticamente a partir do orçamento de seu projeto. Caso precise alterar este valor, ajuste o orçamento acima.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opcional: Se um item do orçamento precisar de explicação adicional, utilize as linhas abaixo.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Seção B – Subsídio para apoio geral**

1. **Descrição da proposta em uma frase (Limite: 25 palavras)**

Descreva o trabalho prioritário de sua organização em até 25 palavras, incluindo a missão ou a declaração de objetivo da sua organização OU completando a seguinte frase: Solicitamos...

Observação: Esta afirmação poderá ser publicada em nosso portal de doadores para um público que não conhece sua organização. Não mencione “apoio geral”, mas concentre-se no trabalho que será apoiado, começando com a palavra “para”. Por exemplo, “para envolver membros da comunidade como voluntários de alfabetização e oferecer programas de alfabetização para pessoas que necessitam de ajuda, incluindo novos imigrantes e refugiados” ou “para doar alimentos saudáveis, materiais e roupas para escolas com o objetivo de enfrentar a insegurança alimentar e financeira”. Caso o subsídio seja concedido, poderemos também utilizar esta descrição em nossas comunicações (site de internet, folhetos, comunicados de imprensa). Textos curtos e simples são mais eficazes. Evite o uso de acrônimos e jargões.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Descreva as pessoas atendidas. (Limite: 250 palavras)**

Buscamos informações demográficas (faixa etária, raça/etnia, situação socioeconômica, rural/urbano etc.) sobre as pessoas diretamente beneficiadas pelo seu trabalho ou atendidas por sua organização. Além disso, pode ser útil saber se essas pessoas atualmente são mal atendidas ou têm menos acesso recursos. Se o público for a população em geral, então apresente informações demográficas baseadas na comunidade que será usada para o atendimento ou a participação.

**Cerca de quantas pessoas serão diretamente atendidas? (Insira um número)**

Ao informar a estimativa do número de pessoas atendidas, enfatize as que se beneficiarão mais diretamente. Por exemplo, se você é responsável por um programa infantil, as crianças que participarão dele serão as beneficiárias diretas. Entretanto, você pode explicar, ao descrever as pessoas atendidas, que há outras que se beneficiarão de maneira indireta, como pais e famílias.

**3. Liste de 1 a 3 dos seus principais programas. (Limite: 250 palavras)**

A comissão de análise tem interesse em saber O QUE você faz e COMO você faz. Quais são as suas atividades no dia a dia? Você também pode informar quaisquer novas iniciativas planejadas para o próximo ano.

**4. Quais das seguintes opções a sua organização enriquece para as pessoas que atende?**

***Selecione todas as opções aplicáveis***

* **Aptidões/habilidades**
* **Conhecimento**
* **Bem-estar**

**COMO a sua organização enriquece as opções acima selecionadas? (Limite: 250 palavras)**

O que sua organização está fazendo para exercer influência positiva na vida das pessoas que você atende? Seja específico sobre quais habilidades, tipo de competências, tipo de conhecimento ou se o bem-estar terá ganhos ou será aperfeiçoado. A comissão de análise quer entender como as pessoas se beneficiam do trabalho da sua organização.

**5. Envolvemos as pessoas atendidas na:**

***Selecione todas as opções aplicáveis***

* **Concepção**
* **Execução**
* **Avaliação**

**COMO a sua organização envolve as pessoas atendidas nas opções acima selecionadas? (Limite: 150 palavras)**

Acreditamos que organizações que incorporam opiniões, contribuições e percepções das pessoas mais familiarizadas com os problemas que são enfrentados são as mais eficazes. Este programa de subsídio exige o envolvimento com as pessoas que a organização procura atender ou beneficiar na fase de concepção, durante a execução ou implementação, ou na avaliação de programas/serviços essenciais. A comissão de análise avaliará a dimensão e a intensidade do envolvimento.

**6. Selecione um recurso da comunidade que a sua organização fortalece.**

* **Organizações**
* **Parcerias**
* **Construções**
* **Ambiente natural**

**COMO a sua organização enriquece o recurso da comunidade acima selecionado? (Limite: 250 palavras)**

Embora as pessoas sejam um recurso comunitário, o ponto aqui é identificar um recurso distinto que sua organização busca fortalecer. Pode ser um recurso ao qual toda a comunidade terá acesso, como um parque, um programa especial que sua organização oferece, uma parceria entre a sua organização e um poder local que presta um serviço essencial a determinados membros da comunidade. A comissão de análise quer saber como um recurso da comunidade pode ser aperfeiçoado, usado com mais frequência ou se tornar mais acessível.

**7. Por que você necessita de financiamento flexível e irrestrito neste momento? (Limite: 250 palavras)**

Há algum motivo especial que torne a obtenção de recursos financeiros este ano diferente ou mais relevante do que qualquer outro ano? Pode ser a coincidência de data com um financiamento federal ou outra oportunidade que tenha prazo de validade. Há alguma razão pela qual a flexibilidade de recursos possa ser mais importante para a sua organização no ano que vem? Prevemos que muitas organizações solicitarão este tipo de financiamento e seria útil saber se há outros motivos para priorizar entre esses.

# **Informações financeiras da organização**

Estas informações nos ajudam a entender o porte e a abrangência de sua organização.

Observação: Escolas públicas e municípios elegíveis para solicitar subsídio não precisam preencher esta seção. Neste caso, insira “N/A” nos campos obrigatórios. Confirme a elegibilidade para o programa de subsídio acessando o site ou entrando em contato com o funcionário adequado.

SOMENTE para desenvolvimento comunitário: Se suas despesas do último ano fiscal foram superiores a USD 500.000, você não é elegível para solicitar o subsídio para apoio geral. Mas você pode solicitar o subsídio para projeto.

Use apenas números. SEM vírgulas ou símbolos monetários. Exemplo: 25000 (não USD 25.000)

Qual é o mês e o dia do início de seu ano fiscal? (MM/DD)

Ano fiscal atual (FY, Fiscal Year)

Receita total do último FY (real): USD

Despesas totais do último FY (reais): USD

Lucro líquido do último FY (receita menos despesas): USD

Explicação/comentário opcional:

Data de início e término do FY atual

Receita orçada do FY atual: USD

Despesas orçadas do FY atual: USD

Lucro líquido orçado do FY atual: USD

Explicação/comentário opcional:

Quais são os desafios financeiros e/ou oportunidades mais relevantes da sua organização?

# **Anexos**

(É possível carregar estes itens como anexos no sistema de solicitação de subsídios on-line.)

**Obrigatório para todos os solicitantes:** Lista de todos os membros do conselho ou comissão consultiva de sua organização, incluindo cidade de residência e ocupação.

**Requisitos do programa: Alguns programas exigem documentação adicional. Acesse a página do programa na internet para obter informações específicas.  
Outros documentos que podem ser necessários: Revise a relação abaixo para saber quais documentos adicionais são necessários para sua solicitação.**

**Observação: As cartas são OBRIGATÓRIAS se o sucesso do seu trabalho depender da participação de um parceiro ou parceiros específicos. A falta das cartas resultará na inelegibilidade da sua solicitação de financiamento. Se não souber ao certo se precisa de uma carta, entre em contato com um representante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Condição** | **Documento necessário** |
| Se seu grupo não possui uma situação fiscal atribuída e você está fazendo a solicitação com um patrocinador fiscal | **Formulário de acordo de patrocínio fiscal da MaineCF preenchido e assinado por um representante autorizado de cada entidade. O formulário preenchido deve ser apresentado junto com a solicitação. O formulário e as Perguntas mais frequentes estão disponíveis** [**aqui**](https://www.mainecf.org/apply-for-a-grant/help-for-applicants/fiscal-sponsorship/)**.** |
| Se sua solicitação de projeto inclui trabalhar com uma escola | **Uma carta de acordo de um representante da escola explicando o nível de envolvimento da escola.** |
| Se sua solicitação de projeto inclui trabalhar com uma tribo | **Uma carta de acordo de um representante tribal (Aroostook Band of Micmacs, Houlton Band of Maliseet Indians, Passamaquoddy Tribe at Indian Township, Passamaquoddy Tribe at Sipayik, Penobscot Nation) explicando o nível de envolvimento da tribo** |
| Se sua solicitação de projeto inclui parceria com outra organização (que não seja uma escola) | **Uma carta de acordo da organização parceira explicando seu nível de envolvimento** |
| Se sua organização é uma escola pública ou distrito escolar | **Uma carta do diretor ou do superintendente aceitando os recursos do subsídio da MaineCF para seu projeto.** |
| Uma biblioteca municipal | **Uma carta do administrador da cidade confirmando a condição da organização no município (Bibliotecas na condição de instituição beneficente com isenção fiscal 501(c)(3) separada não precisam apresentar a carta).** |
| Uma cidade ou entidade municipal/governamental | **Uma carta do diretor da entidade aceitando os recursos do subsídio da MaineCF para o projeto.** |

Caso você não tenha as versões eletrônicas da documentação acima, baixe aqui a [Folha de rosto](https://mainecf-grants.smapply.io/protected/resource/eyJoZnJlIjogMTA0MTE4MjMxLCAidnEiOiAxNzAzMTR9/) e envie o material para a MaineCF pelo correio. A documentação deve ser postada até a data final do programa.

NÃO INCLUIR:

* Declarações financeiras auditadas ou formulários 990
* Cartas de determinação 501(c)(3)
* Relatórios anuais
* Cartas gerais de apoio

# **Termos e condições**

Ao marcar as lacunas abaixo, o solicitante e o patrocinador fiscal (se aplicável) indicam estar de acordo com os seguintes termos e condições:

* As informações apresentadas nesta proposta e em quaisquer anexos são verídicas e corretas, conforme seu melhor conhecimento.
* A organização solicitante enquadra-se em uma das seguintes opções: 1. Organização sem fins lucrativos e beneficente isenta de impostos de acordo com a seção 501(c)(3) do Código Tributário Federal dos EUA (Internal Revenue Code), além de ser classificada como organização na descrição da seção 509(a)(1) ou 509(a)(2); 2. Um município; 3. Uma escola pública; 4. Uma entidade pública que trabalha para o Estado do Maine; 5. Uma administração tribal indígena (ou subdivisão política) reconhecida pelo Departamento do Interior dos EUA; ou 6. Um grupo que não possui situação fiscal com um patrocinador fiscal que é uma das organizações elegíveis acima.
* Recursos financeiros recebidos como consequência desta proposta serão utilizados apenas para os fins especificados na carta de concessão do subsídio. Nenhuma parte do subsídio será usada em campanha política ou tentativas de influenciar a legislação de qualquer órgão público, a não ser através da disponibilização dos resultados de análises, estudos e pesquisas não partidárias. Nenhuma parte do subsídio será concedida a qualquer beneficiário auxiliar através de um processo de concorrência.
* Recursos financeiros recebidos como efeito desta proposta serão devolvidos se o beneficiário do subsídio perder a isenção do imposto de renda federal, conforme previsto na seção 501(c)(3) do Código Tributário Federal dos EUA.
* Os recursos financeiros do subsídio devem ser gastos no prazo de 12 meses após a liberação do pagamento. Caso precise solicitar uma prorrogação ou discutir uma alteração na finalidade do subsídio recebido, envie-nos uma mensagem para [grants@mainecf.org](mailto:grants@mainecf.org).
* POLÍTICA DE NÃO DISCRIMINAÇÃO DA MAINECF A Maine Community Foundation busca promover o respeito a todas as pessoas. Em seus programas de subsídios concorrenciais, a fundação apoiará organizações que não pretendem negar serviços, emprego ou envolvimento voluntário com base em raça ou etnia, idade, ascendência ou nacionalidade, orientação sexual, identidade ou expressão de gênero, deficiência física ou mental, ou religião. Não é o objetivo desta política negar apoio a programas que atendam populações especificamente definidas. Ao assinar este formulário, a organização solicitante confirma que está de acordo com esta política.
* A organização solicitante autoriza a MaineCF a compartilhar a seu critério esta proposta em sua totalidade com outras possíveis fontes de financiamento.

Assinatura digital:

**\*\*\*Fim da solicitação.\*\*\***