

Português - Fundo de Resposta de Emergência COVID-19

OutRight Action International

Título da sua proposta de projeto

Nome do Projeto*

Character Limit: 100

Sobre sua organização

Foco da organização*

Choices

LGBTIQ

LGBT

intersexo

transgênero

lésbica / LBQ

HSH

outro, especifique

Se você escolheu outro, especifique

Character Limit: 250

Em que ano sua organização foi fundada?*

Character Limit: 250

A sua organização está legalmente registrada?*

Se sim, desde quando?

Se não, escreva "Não".

Character Limit: 250

A organização tem pessoal remunerado? Se sim, quantas pessoas?*

Character Limit: 250

Detalhes de sua inscrição

Descreva a situação*

Descreva a situação causada pela crise COVID-19 que levou à necessidade de uma subvenção de emergência

Character Limit: 2000

Explique porque é necessário responder com urgência*

Character Limit: 1500

Descreva suas soluções/atividades propostas para atender às necessidades atuais*

Character Limit: 2000

Como sua proposta abordará a situação?*

Explique como as soluções/atividades propostas abordarão o impacto da crise do COVID-19 para a situação que você descreveu.

Character Limit: 2000

Qual é a população atendida pelo projeto?*

Choices

LGBTIQ

LGBT

Intersexo

Transgênero

Lésbica/LBQ

HSH

Outro (por favor, especifique)

Se você escolheu outro, especifique

Character Limit: 100

Quantas pessoas se beneficiarão diretamente de suas soluções/atividades propostas?*

Character Limit: 100

Referência 1

Nome da Referência 1*

Forneça-nos o nome de uma referência (fora da sua organização).

Character Limit: 100

Organização/Afiliação de Referência 1*

Character Limit: 100

Telefone de Referência 1*

Incluindo código do país

Character Limit: 100

Endereço de e-mail de referência 1*

Character Limit: 254

Relacionamento com sua organização*

Character Limit: 250

Referência 2

Nome da Referência 2*

Character Limit: 100

Organização/Afiliação de Referência 2*

Character Limit: 100

Telefone de Referência 2*

Incluindo código do país

Character Limit: 100

Endereço de e-mail de referência 2*

Character Limit: 254

Relacionamento com sua organização*

Character Limit: 100

Orçamento

Informação

Observe que só podemos fornecer subvenções de emergência de até US\$20.000. Elas podem ser usadas para custos diretos, para custos básicos para sua organização ou uma combinação dos dois, se o valor máximo estiver abaixo US\$20.000. A maioria dos subsídios deve ser de US\$10.000.

Character Limit: 100

Em uma breve narrativa ou justificativa de orçamento, descreva os custos que você antecipa ter.*

Character Limit: 2000

Pedido de financiamento total*

Este número deve ser em dólares americanos (USD)

Character Limit: 20

Em um documento separado, envie seu orçamento como um pdf, xlsx ou doc.*

- Liste o tipo de despesa e especifique o custo por item **em dólares americanos (USD)**.
- Você pode incluir custos diretos e quaisquer custos principais. Todos os custos precisam ser especificados.
- Os custos diretos podem incluir (mas não estão limitados) a: alimentos e outros bens para manter meios de subsistência, contas básicas como água e luz, acomodação de emergência, produtos/equipamentos de saúde e medicamentos.

File Size Limit: 3 MB

Informações Financeiras Adicionais

Você já se candidatou a algum outro doador para obter financiamento para essas atividades?*

Se sim, quem?

Em caso negativo, escreva "Não".

Character Limit: 250

A sua organização tem conta bancária?*

Choices

Sim

Não

Sem conta bancária

Hospedeiro Fiscal*

Existe outra organização/anfitrião fiscal com uma conta bancária em que você confia para receber os fundos em seu nome? (Não pode ser a conta bancária pessoal de um indivíduo)

- Em caso afirmativo, nomeie-os.
- Se não, escreva "Não."

Se você receber uma subvenção, entraremos em contato sobre a melhor forma de enviar fundos para você.

Character Limit: 250