Pedido de subvenção ACOR FY25

*Allegany Ministérios Franciscanos*

 **Instruções gerais para perguntas narrativas: As contagens de caracteres são listadas para cada pergunta narrativa. Não é esperado que você use todo o espaço fornecido – responda às perguntas com detalhes e amplitude suficientes, sem adicionar ou repetir informações apenas para preencher o espaço.

*Entre em contato com Erin Baird se tiver dúvidas sobre o pedido de subvenção da COR, (727) 507- 9668 ou*** ***ebaird@afmfl.org******.***

# Afiliação e Nome do Projeto & Localização – as respostas da LOI serão automaticamente transferidas para esta seção.

## Indique sua afiliação:

### Escolhas

 Irmãs Franciscanas de Allegany

 Associação de Allegany Franciscanas

 Ministro de Trinity Health

\_\_Nenhuma das opções acima

## Identifique a Irmã ou Associada afiliada à sua organização ou ao Ministério da Saúde da Trindade.

*Limite de caracteres: 300*

**Descreva brevemente a afiliação da pessoa física ou jurídica identificada acima.** Há quanto tempo o indivíduo ou entidade está ligado à organização? Descreva qualquer envolvimento com o projeto específico.

*Limite de caracteres: 1500*

## Nome do Projeto\*

Não inclua o nome da sua organização no nome do projeto. Se você estiver solicitando suporte operacional, digite "Suporte operacional geral" como o nome do projeto.

*Limite de caracteres: 200*

# ACOR FY25 - Projetos fora dos EUA

**Informações Organizacionais**

## Histórico da organização\*

Descreva sua organização em até cinco frases.

*Limite de caracteres: 500*

## Orçamento da Organização\*

**O valor deve ser inserido como dólares americanos.** Se um conversor de moeda for necessário, você pode usar [o XE](https://www.xe.com/currencyconverter/) [Currency Converter](https://www.xe.com/currencyconverter/).

*Limite de caracteres: 20*

**Informações do Projeto**

## Tipo de Suporte Solicitado\*

### Escolhas

\_\_Suporte Operacional Geral
\_\_Suporte a Projetos de

## Necessidade do projeto\*

Quais são as necessidades organizacionais ou do programa atuais? Como você determinou essas necessidades?

*Limite de caracteres: 2000*

## População(s) marginalizada(s) atendida(s)\*

Descreva a(s) população(s) marginalizada(s) que sua organização/projeto atende. Identifique também a(s) cidade(s) onde o projeto será realizado.

*Limite de caracteres: 500*

**Critérios de Prioridade do ACOR (selecione todos os que se aplicam à sua organização/projeto)\*** *Será dada prioridade às organizações e projetos que atendam à maioria ou a todos os seguintes critérios:*

### Escolhas

\_\_Melhorar a saúde, o bem-estar e a qualidade de vida por meio de uma abordagem holística

 Promover a autossuficiência ou trazer mudanças sistêmicas

 Prestar serviços a indivíduos de grupos marginalizados

 Esforçar-se para incorporar o ponto de vista de indivíduos que são atendidos

 Foco nas mulheres
 Foco no ambiente

## Descrição dos critérios de prioridade\*

Explique como sua organização ou projeto atende aos Critérios de Prioridade do ACOR selecionados acima.

*Limite de caracteres: 1000*

## Avaliação de Projetos\*

Descreva como você saberá se essa concessão será bem-sucedida. Se financiado, como será a conclusão bem-sucedida do projeto?

Se o mesmo projeto foi financiado recentemente pela ACOR, comente seus resultados.

*Limite de caracteres: 1500*

**Com base em como o Tipo de Suporte Solicitado é respondido, o candidato deverá preencher a primeira ou a segunda seção abaixo (não ambas).**

*Operação Geral: Valor Solicitado e Orçamento &Narrativa***Valor Solicitado aos Ministérios Franciscanos Allegany:\*
O valor deve ser inserido como dólares americanos** (pedido máximo de US $ 10.000).
*Limite de caracteres: 20*

## Narrativa Orçamentária\*

Fornecer uma descrição das despesas cobertas no valor total solicitado aos Ministérios Franciscanos Allegany **(os valores das despesas devem totalizar o valor solicitado acima e devem ser inseridos em dólares americanos).**

Exemplos de despesas incluem: pessoal, suprimentos/equipamentos, serviços adquiridos, ocupação, treinamento, alimentação, transporte ou outros custos. **Se você já tiver um documento que forneça as informações solicitadas, carregue-o em qualquer formato, caso contrário, insira sua resposta. Você também pode usar** [**o Formulário de Narrativa de Orçamento da Allegany**.](https://afmfl.org/wp-content/uploads/2024/07/FY25-ACOR-Application_Gen.-Op.-Budget-Narrative-Form_Portuguese_FINAL_v2.xlsx)

*Limite de caracteres: 1500 | Limite de tamanho do arquivo: 5 MB*

## Opcional - Informações Orçamentais Suplementares

Você pode carregar um **documento de uma página** que nos ajude a entender melhor o orçamento geral do projeto.

*Limite de caracteres: 250 | Limite de tamanho de arquivo: 2 MB*

# Suporte ao Projeto: Valor Solicitado e Orçamento do Projeto & Narrativa

## Orçamento total do projeto\*

Qual é o orçamento total do projeto? **Digite em dólares americanos.**

*Limite de caracteres: 20*

## Valor Solicitado aos Ministérios Franciscanos Allegany\*

**O valor deve ser inserido em dólares americanos** (pedido máximo de US$ 10.000).

*Limite de caracteres: 20*

## Narrativa do orçamento do projeto\*

Fornecer uma descrição das despesas cobertas no valor total solicitado aos Ministérios Franciscanos Allegany **(os valores das despesas devem totalizar o valor solicitado acima e devem ser inseridos em dólares americanos).**Exemplos de despesas incluem: pessoal, suprimentos/equipamentos, serviços adquiridos, ocupação, treinamento, alimentação, transporte ou outros custos. **Se você já tiver um documento que forneça as informações solicitadas, carregue-o em qualquer formato, caso contrário, insira sua resposta. Você também pode usar** [**o Formulário de Narrativa de Orçamento da Allegany**](https://afmfl.org/wp-content/uploads/2024/07/FY25-ACOR-Application_Project-Budget-Narrative-Form_Portuguese_FINAL_v2.xlsx).

## *Limite de caracteres: 1500 | Limite de tamanho do arquivo: 5 MB*Opcional - Informações Orçamentais Suplementares

Você pode carregar um **documento de uma página** que nos ajude a entender melhor o orçamento geral do projeto.

*Limite de caracteres: 250 | Limite de tamanho de arquivo: 2 MB*

#  Realimentação

## Realimentação

Por favor, explique sua experiência geral com o processo de inscrição.

*Limite de caracteres: 500*