

# Proceso de Subvención 2023

---

*Mujeres de Anne Arundel dando juntas (AAWGT)*

## I. BIENVENIDO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AAWGT 2023

---

Anne Arundel Women Giving Together mantiene su compromiso de apoyar el trabajo que **mejora la calidad de vida de las mujeres y las familias** en el condado de Anne Arundel, y de asociarse con organizaciones sin fines de lucro que comparten esta visión.

Como organización sin fines de lucro, usted aporta una comprensión de primera mano de las necesidades de nuestra comunidad y un conocimiento práctico de las soluciones más efectivas. En esta solicitud de subvención, queremos saber de usted sobre cómo juntos podemos abordar los problemas que impiden que las mujeres y las familias prosperen. ¡Te animamos a que seas creativo y nos cuentes lo que *realmente* necesitas!

Al igual que usted, nos preocupamos por vidas saludables y lugares seguros para vivir, nos preocupamos por los desiertos alimentarios, vemos la creciente necesidad de respuestas de emergencia para vivienda y alimentos, acceso a una atención médica equitativa y hogares seguros, protegidos y saludables. ambientes para todas las mujeres y familias.

Al igual que usted, nos preocupamos por la educación en todas sus formas, comenzando por los más pequeños, y la importancia de la alfabetización y la tutoría para personas de todas las edades.

Al igual que usted, nos preocupa la violencia de cualquier tipo: violencia doméstica, violencia con armas de fuego e intimidación.

Y, como tú, nos preocupamos por romper el ciclo de la inequidad en la sociedad, en las organizaciones y en la práctica.

Lo alentamos a que considere solicitar los gastos operativos generales, así como los gastos de programas nuevos y/o existentes. A través de nuestras subvenciones, AAWGT busca asociarse con usted para lograr un cambio positivo.

¡Esperamos escuchar sus ideas!

## II. ANTES DE QUE EMPIECES

---

**Lea y siga** las instrucciones proporcionadas en los siguientes enlaces:

- Descripción general de la subvención 2023 [AQUÍ](#)
- Guía de aplicación [AQUÍ](#)
- Usando nuestro software de gestión de subvenciones [AQUÍ](#)

**Asista** al taller para solicitantes del 12 de enero de 2023 (en Zoom) para obtener la mejor orientación sobre la solicitud de AAWGT. Es necesario registrarse. Por favor, registrarse [AQUÍ](#) para la sesión de la mañana y [AQUÍ](#) para la sesión de la tarde.

**Conozca y confirme** los siguientes *tres números* para su organización sin fines de lucro: ¡son **OBLIGATORIOS!**

### **Número de identificación de empleado federal (EIN)**

Este número identifica a su organización como una organización sin fines de lucro. Su EIN se verá así: 00-0000000

Sitio web para verificar: <https://apps.irs.gov/app/eos/>

### **Número de registro de caridad de Maryland (CID)**

Este número identifica a la organización con el Secretario de Estado de Maryland.

Su número de MD Charity se verá así: 00000

Sitio web para verificar: [https://onestop.md.gov/list\\_views/62f3e1797f7e3200016a3dab](https://onestop.md.gov/list_views/62f3e1797f7e3200016a3dab)

Debe indicar: "Esta organización cumple con la Ley de Solicitaciones de Maryland"

**Número de entidad comercial** con el Departamento de Impuestos y Tasaciones de Maryland.

Su número de entidad comercial se verá así: InitialLetter00000000

Sitio web para verificar: <https://egov.maryland.gov/BusinessExpress/EntitySearch> La organización debe figurar como "Activa"

### **Importante recordar:**

Las organizaciones solicitantes deben ser 501(c)(3) o tener un patrocinador fiscal que sea 501(c)(3) (consulte [la Guía general](#)).

Las organizaciones pueden presentar **una sola aplicación**.

La financiación del AAWGT se limita a dos ciclos de subvención consecutivos, después de los cuales la organización solicitante deja de ser elegible para los siguientes dos ciclos de subvención.

Las solicitudes de subvenciones pueden oscilar entre **\$ 5,000 y \$ 25,000** (tenga en cuenta que esto es un aumento con respecto a años anteriores).

El período de financiación es **del 1 de julio de 2023 al 30 de junio de 2024**.

La población objetivo de su aplicación debe ser **mujeres y familias en el condado de Anne Arundel**.

**La fecha límite para enviar la solicitud es el viernes 10 de febrero de 2023 a las 11:59 p.m.**

### ¿Preguntas?

- Si tiene preguntas sobre **los requisitos de** las subvenciones o el **proceso de las subvenciones**, comuníquese con [grants@givingtogether.org](mailto:grants@givingtogether.org).
- Si tiene preguntas técnicas sobre nuestro **software de solicitud en línea**, comuníquese con [GrantAppHelp@givingtogether.org](mailto:GrantAppHelp@givingtogether.org).

## III. NÚMEROS DE CALIFICACIÓN

---

Si no está seguro acerca de alguno de los números requeridos, consulte la guía en la Sección II o contáctenos en [grants@givingtogether.org](mailto:grants@givingtogether.org)

### Número de identificación de empleado federal (EIN): \*

*Su EIN se verá así: 00-0000000*

*Límite de caracteres: 20*

### Número de registro de caridad de Maryland (CID) \*

*Su número de organización benéfica de MD se verá así: 00000*

*Límite de caracteres: 20*

### Número de entidad comercial con el Departamento de Impuestos y Tasaciones de Maryland \*

*Su número de entidad comercial se verá así: Letra inicial00000000*

*Límite de caracteres: 20*

## IV. INFORMACIÓN SOBRE TU ORGANIZACIÓN Y PROPUESTA

---

### **Año de concesión \***

opciones

2023

### **Nombre de la organización \***

Límite de caracteres: 100

### **declaración de misión : \***

Límite de caracteres: 500

### **Año de fundación de su organización: \***

Límite de caracteres: 20

### **Diversidad, Equidad, Inclusión y Accesibilidad (DEIA) \***

Cada organización se encuentra en un lugar diferente en su viaje para abordar DEIA (diversidad, equidad, inclusión, accesibilidad). Ayúdenos a entender cómo su organización está llevando a DEIA al corazón de lo que hace y quién es usted . Sea lo más específico posible.

Límite de caracteres: 1000

### **Nombre de la propuesta \***

Límite de caracteres: 150

### **Monto solicitado (Redondear al siguiente monto en dólares entero más alto) \***

Entre \$5,000 y \$25,000

Límite de caracteres: 20

### **Narrativa - Cuéntanos tu propuesta \***

Sea lo más conciso posible: aceptamos información con viñetas.

*¿Qué te propones hacer?*

*¿Qué necesidad(es) está abordando?*

*¿Quiénes y cuántos participarán? ¿Qué más es importante que sepamos?*

Límite de caracteres: 2000

### **¿En qué período de tiempo se llevará a cabo su propuesta? \***

Límite de caracteres: 1000

### ¿Cuál es el impacto más importante que buscas tener? \*

Límite de caracteres: 1000

### ¿Cómo medirá su éxito? \*

Límite de caracteres: 1000

### Cuéntanos por qué eres la organización adecuada para hacer esto. \*

Límite de caracteres: 1000

### Comparta cualquier cosa adicional que crea que es importante que sepamos.

Límite de caracteres: 1000

### Resume tu propuesta. \*

Su resumen debe capturar los aspectos más importantes de su propuesta, es decir, aquellos componentes que mejor transmiten al lector el corazón y el alma de lo que está proponiendo. Su resumen se utilizará para presentar las propuestas para la votación final de los miembros.

Límite de caracteres: 750

## V. FINANZAS

---

### Plantilla de propuesta de presupuesto de AAWGT \*

El enlace a la plantilla de presupuesto AAWGT estará disponible cuando inicie sesión en la aplicación después del 4 de enero de 2023.

Límite de caracteres: 300 | Límite de tamaño de archivo: 2 MB

### Cargue una copia de su presupuesto operativo actual.

Incluya tanto los Ingresos como los Gastos. \*

Límite de tamaño de archivo: 2 MB

### Cargue una copia de la declaración de Presupuesto vs. Real (Actividad) - año fiscal completado más recientemente . \*

Si no tiene esa información, explique.

Límite de caracteres: 300 | Límite de tamaño de archivo: 2 MB

## VI. PREGUNTAS DE DATOS

---

## **Grupo(s) principal(es) a ser servido(s) \***

*Marque todo lo que corresponda*

### **opciones**

Solo mujeres  
Mujeres y Familias  
Niños  
Adolescentes  
Mayores  
Otro grupo

## **Si es "otro grupo", describa:**

*Límite de caracteres: 1000*

## **Grupo de edad afectado por su propuesta: \***

**Marque todo lo que corresponda.**

### **opciones**

Todos  
Nacimiento-5 años  
6-12 años  
13-19 (Adolescentes)  
20-34 años (Adultos Jóvenes)  
35-64 años (Adultos)  
Mayores de 65 años (Personas mayores)

## **población objetivo : \***

**Marque todo lo que corresponda.**

### **opciones**

Población general  
Cabeza de familia soltera  
De bajos ingresos  
Sin hogar  
Alumno  
Militares y/o Veteranos  
Personas con discapacidad  
encarcelado  
LGBTQIA+  
Otra población

## **Si es "otra población", describa:**

*Límite de caracteres: 250*

## **Área Geográfica Principal \* Elija solo una.**

## opciones

Todo el condado  
Solo en Annapolis  
Condado Norte  
Condado Sur  
Condado Oeste

## VII. INFORMACIÓN DEL CONTACTO

---

### **Dirección de la organización \***

*Límite de caracteres: 100*

### **Número de teléfono de la organización \***

*Límite de caracteres: 100*

### **Sitio web de la organización**

*Límite de caracteres: 254*

### **Otras redes sociales (si están disponibles)**

*Límite de caracteres: 100*

### **Nombre del Director Ejecutivo \***

*Límite de caracteres: 250*

### **Dirección de correo electrónico del director ejecutivo \***

*Límite de caracteres: 254*

### **Director Ejecutivo Celular \***

*Límite de caracteres: 250*

### **Persona que prepara la solicitud \***

*Límite de caracteres: 100*

### **Correo electrónico del preparador \***

*Límite de caracteres: 254*

### **Teléfono celular del preparador \***

*Límite de caracteres: 100*

## VIII. FIRMA ELECTRONICA

---

**Esta solicitud es una representación precisa de la propuesta para la cual solicitamos fondos de AAWGT.**

**Al ingresar datos en los siguientes tres campos que requieren la inserción de su nombre, cargo y fecha, usted está:**

- **representando que usted es un funcionario u otro agente del solicitante debidamente autorizado para celebrar acuerdos legalmente vinculantes en nombre del solicitante**
- **aceptar presentar esta solicitud en formato electrónico en nombre del solicitante, que estará obligado por su contenido como una transacción electrónica**
- **aceptando que su inserción de datos en los siguientes campos constituye una firma electrónica**
- **afirmando que su organización no discrimina por raza, credo, género, orientación sexual, edad, religión, discapacidad u origen nacional.**

### **Firma autorizada \***

*Límite de caracteres: 200*

### **Título \***

*Límite de caracteres: 100*

### **Fecha \***

*Límite de caracteres: 10*