EMS Support Grants 2027

(Subvenciones de apoyo a EMS en 2027)

Massachusetts Foundation for the Humanities

1) Información del proyecto

Título de la subvención*

El título de la subvención es el nombre de la organización + Support 2027. Por ejemplo: "City Museum Support 2027".

Límite de caracteres: 250

Monto solicitado*

Indique los montos en dólares, sin centavos. Puede solicitar hasta $15,000. Mass Humanities puede otorgar montos parciales.

Límite de caracteres: 20

Fecha de inicio del período de la subvención*

Esta fecha debe ser el 3/17/2027.

Límite de caracteres: 10

Fecha de finalización del período de la subvención*

Esta fecha debe ser el 3/16/2028. El período de las subvenciones EMS Support Grants es de 1 año.

Límite de caracteres: 10

Condición de organización sin fines de lucro*

Elija la descripción que mejor corresponda a la organización que solicita esta subvención.
Si la organización cuenta con patrocinio fiscal, asegúrese de proporcionar a continuación los datos del patrocinador fiscal.

Opciones

Mi organización es una entidad 501(c)(3) que actualmente está exenta de impuestos.
Mi organización no es una entidad 501(c)(3), pero cuenta con el patrocinio fiscal de una organización actualmente exenta de impuestos.
Mi organización es una tribu reconocida por el gobierno estatal o federal.
Mi organización es un grupo de "amigos de" con condición 501(c)(3) (solo bibliotecas y museos municipales).
Mi organización no corresponde a ninguna de las opciones anteriores (es posible que no sea elegible).

Verificación de elegibilidad de la organización*

Marque todas las opciones que correspondan.
Mi organización es...

Opciones

Tiene sede en Massachusetts y atiende a sus residentes
Es una entidad 501(c)(3), una organización tribal estatal o federal, o un proyecto liderado por la comunidad con patrocinio fiscal que NO forma parte de una escuela K-12, una entidad municipal, una institución de educación superior (IHE) ni una publicación sin fines de lucro
Tiene una trayectoria en programas de narración de historias centrados en la comunidad
Los programas de narración de historias estarán activos durante el período de la subvención
El presupuesto operativo es de $1 millón o menos

Tipo de organización*

Marque todas las opciones que correspondan.

Opciones

Centro de historia, museo o sociedad histórica/casa histórica
Organización o centro comunitario
Organización de patrimonio cultural
Archivo
Organización artística (incluidos museos de arte y organizaciones de producción y presentación artística)
Organización de servicios sociales
Organización que atiende a jóvenes
Organización tribal indígena
Biblioteca pública
Otro

Descripción de la solicitud*

Complete lo siguiente: [Organization] solicita [amount] para [general description of expenses], en apoyo de nuestra [community centered programming].

Ejemplo: "City Museum solicita $15,000 para cubrir los costos de personal en apoyo de nuestro proyecto de historia oral en curso, liderado por la comunidad".

Límite de caracteres: 500

Misión y labor de la organización*

Responda a cada una de las siguientes preguntas con un párrafo breve.

1. Ingrese la declaración de misión de la organización y explíquenos de qué manera la narración de historias es fundamental para esta misión.
2. ¿Enfrenta alguna limitación (de acceso, financiamiento o recursos) para cumplir la misión?

Límite de caracteres: 5000

Narración de historias centrada en la comunidad*

Responda a cada una de las siguientes preguntas con un párrafo breve.

1. Describa el trabajo o los programas de narración de historias centrados en la comunidad que la organización lleva a cabo actualmente.
2. ¿De qué maneras específicas se involucra a la comunidad y se le da un papel central en este trabajo?

La narración de historias centrada en la comunidad es un enfoque que involucra a las comunidades cuyas historias se comparten, ya sean comunidades actuales o vinculadas a esas historias por su ascendencia o por una historia compartida. Este enfoque invita a los miembros de la comunidad a participar en la recopilación, la interpretación o el diseño de programas; dedica tiempo a establecer relaciones y generar confianza; pone en práctica la autoridad compartida; y valora tanto la experiencia vivida como los conocimientos especializados adquiridos sobre temas o métodos de las humanidades. Su objetivo es involucrar a las personas en la construcción conjunta de sentido, no extraer historias o conocimientos para otros fines.

Límite de caracteres: 5000

Años de actividad*

Seleccione todos los años en que los programas de narración de historias descritos anteriormente han estado activos.

Opciones

2024
2025
2026
Ninguna de las opciones anteriores

Expand Massachusetts Stories*

Responda a cada una de las siguientes preguntas con un párrafo breve.
Esta subvención da prioridad a los programas que visibilizan, interpretan o comparten historias de Massachusetts, en particular las de comunidades que históricamente no han sido reconocidas o han sido subvaloradas.

1. Explique cómo la organización y los programas de narración de historias centrados en la comunidad se alinean con esta prioridad.
2. ¿Cómo se asegura de que estas historias lleguen a sus públicos y/o comunidades?

Límite de caracteres: 5000

Actividades durante el período de la subvención*

Responda a cada una de las siguientes preguntas con un párrafo breve.
1. Proporcione un breve cronograma del trabajo de narración de historias que se llevará a cabo durante el período de la subvención (del 3/16/27 al 3/16/28) e indique si el público participará y en qué momento.
2. Cuéntenos sobre la capacidad de la organización para realizar este trabajo dentro de los plazos previstos en el cronograma e incluya algunos detalles sobre quiénes (personal/voluntarios/contratistas/socios) lo llevarán a cabo.

Límite de caracteres: 5000

Impacto de los fondos*

Responda a cada una de las siguientes preguntas con un párrafo breve.
1. Describa cómo la recepción de estos fondos influirá en la capacidad de la *organización* para cumplir su misión y llevar a cabo los programas de narración de historias centrados

en la comunidad.
2. Describa el impacto que estos fondos tendrán en la *comunidad o las comunidades* en las que se centra el trabajo.

Límite de caracteres: 5000

Público*

Ingrese el número total estimado de personas a las que llega la organización con su trabajo de narración de historias centrado en la comunidad.

Límite de caracteres: 10

2) Archivos requeridos

Consejos para cargar documentos

- Podrá comprobar que el documento se cargó correctamente solo después de guardar la solicitud.
- Cada campo acepta solo **un** documento. Puede reemplazar un documento cargado previamente con solo cargar otro archivo (no hay un botón para eliminarlo).
- Es posible que deba combinar varios documentos antes de cargarlos. Si todos tienen el mismo formato, como Word, puede combinarlos en Word. Si tienen distintos formatos, es posible que deba convertirlos en archivos PDF y luego combinarlos en un solo archivo antes de cargarlo.
- Creación de archivos PDF: Si necesita crear uno, puede descargar un creador de PDF gratuito recomendado.
- Combinación de archivos PDF: Puede encontrar instrucciones aquí si necesita combinar varios archivos PDF en un solo archivo para cargarlo.

Nota: Si no tiene estos documentos en formato digital, puede utilizar el servicio Fax-to-File disponible en el menú Herramientas para obtenerlos en formato pdf.

Estados financieros*

Cargue los estados financieros más recientes de la organización correspondientes a los últimos dos años, que muestren los ingresos y los gastos. Pueden incluir el Formulario 990 del IRS o estados de resultados en un formato que permita conocer los gastos operativos y los ingresos de la organización.

Tamaño máximo del archivo: 6 MB

Archivos del programa*

Cargue hasta tres recursos, documentos o materiales que muestren las actividades o el impacto de los programas. Los archivos pueden ser volantes de eventos anteriores, noticias e historias, informes anuales, etc.

Combine los recursos en un solo PDF.

Tamaño máximo del archivo: 6 MB

3) Personal

Nombre y apellido del representante autorizado*

El representante autorizado es la persona facultada para firmar contratos en nombre de la organización solicitante. Debe pertenecer a la organización solicitante o al patrocinador fiscal. No puede ser la misma persona que el contacto secundario de la organización.

Límite de caracteres: 100

Puesto/cargo del representante autorizado*

Ingrese el cargo del representante autorizado.

Límite de caracteres: 125

Dirección de correo electrónico del representante autorizado*

Límite de caracteres: 254

Dirección del representante autorizado*

Proporcione una dirección postal que incluya la ciudad, el estado y el código postal.

Límite de caracteres: 250

Número(s) de teléfono del representante autorizado para llamadas durante el día*

Límite de caracteres: 100

Nombre y apellido del contacto secundario de la organización*

El contacto secundario de la organización puede ser la persona que tiene la responsabilidad principal de las actividades del programa o la persona responsable de la documentación financiera. Esta persona no debe tener parentesco con el representante autorizado.

Límite de caracteres: 100

Puesto/cargo del contacto secundario de la organización*

Límite de caracteres: 100

Dirección del contacto secundario de la organización*

Proporcione una dirección postal que incluya la ciudad, el estado y el código postal.

Límite de caracteres: 250

Correo electrónico del contacto secundario de la organización*

Límite de caracteres: 254

Número(s) de teléfono del contacto secundario de la organización para llamadas durante el día*

Límite de caracteres: 100

Análisis de equidad de MH

Análisis de equidad de Mass Humanities

Estas preguntas son para uso interno de Mass Humanities y no se utilizarán para evaluar la solicitud.

¿La organización ha recibido antes una subvención de nuestra parte?*

Opciones

Sí

No

No lo sé

Gastos operativos anuales*

Ingrese los gastos operativos anuales declarados más recientemente en el 990 del IRS o correspondientes al último año fiscal concluido. Si presenta un 990N, ingrese los gastos en efectivo del último año fiscal. Si la organización cuenta con patrocinio fiscal, ingrese únicamente los gastos del programa, sin incluir los gastos de otras operaciones del patrocinador fiscal. Si la organización es una entidad gubernamental u otra entidad elegible, indique los gastos del departamento o la oficina que presenta la solicitud, si dispone de esa información.

Límite de caracteres: 20

Uso de los fondos*

¿Cómo planea utilizar los fondos de esta subvención de apoyo? Marque todas las opciones que correspondan. *Esta pregunta no se utilizará para evaluar la solicitud.*

Opciones

Salarios del personal

Costos operativos (alquiler, servicios públicos y otros servicios necesarios para mantener la organización en funcionamiento)

Contratistas y consultores externos

Gastos no salariales del programa (materiales, viajes, estipendios, costos de eventos)

Otro (explique a continuación)

Otro (explique)

Límite de caracteres: 150

Dotación actual de personal*

¿Cuántos empleados equivalentes a tiempo completo (FTE) tiene actualmente la organización?

Para calcular el FTE, tome el número total de horas remuneradas que trabaja el personal por semana y divídalo entre 40 (para esta solicitud, se considera que 40 horas equivalen a una semana de trabajo a tiempo completo). Por ejemplo, si la organización tiene un director que

trabaja 40 horas a la semana y un manager de programas a tiempo parcial que trabaja 25 horas a la semana, el FTE sería 1.625. Redondee al número entero más cercano. En este ejemplo, ingresaría "2".

Las organizaciones que funcionan únicamente con voluntarios pueden ingresar 0.

Límite de caracteres: 10

Datos del programa*

¿Qué tipos de datos recopila la organización para evaluar los programas de narración de historias?
Seleccione todas las opciones que correspondan.

Opciones

Cifras de asistencia
Tarjetas de respuesta o encuestas cualitativas
Tarjetas de respuesta o encuestas cuantitativas
Preguntas previas y posteriores
Otro

Resultados del programa*

¿Qué resultados del programa evalúa?
Seleccione todas las opciones que correspondan.

Opciones

Actividades de participación cívica
Empoderamiento personal o capacidad de acción
Sentido de pertenencia
Conocimiento de nuevas historias o perspectivas diferentes
Otro

Liderazgo del proyecto/programa – Comunidades históricamente excluidas A*

¿El proyecto o programa para el que solicita fondos cuenta actualmente con personas que se identifican como negras, indígenas o de color (incluidas, entre otras, personas de ascendencia u origen latino, asiático, de las islas del Pacífico o del sur de Asia) en alguno de los siguientes cargos de liderazgo?
Marque todas las opciones que correspondan.

Opciones

Director del proyecto
Director del programa
Asesor en humanidades
Curador principal
Diseñador principal
Vinculación con la comunidad
Otro cargo de liderazgo (descríbalo a continuación)
N/A - Nadie del equipo del proyecto se ha identificado como BIPOC y/o no lo hemos preguntado

Liderazgo del proyecto/programa – Comunidades históricamente excluidas B*

¿El proyecto o programa para el que solicita fondos cuenta actualmente con personas que ocupan cargos de liderazgo y se identifican como integrantes de otras comunidades históricamente excluidas, incluidas, entre otras, las personas LGBTQIA+ o con discapacidad? Se puede contar a la misma persona en ambas respuestas. Marque todas las opciones que correspondan.

Opciones

Director del proyecto
Director del programa
Asesor en humanidades
Curador principal
Diseñador principal
Vinculación con la comunidad
Otro cargo de liderazgo (descríbalo a continuación)
N/A - Nadie del equipo se ha identificado de esta manera y/o no lo hemos preguntado.

Otro cargo de liderazgo*

Límite de caracteres: 100

Comunidad atendida*

¿El proyecto o programa está diseñado principalmente para atender a alguna de las siguientes comunidades? Atender principalmente a una comunidad significa darle prioridad por encima de otras. Nota: Reconocemos que muchas comunidades se identifican con varias de estas categorías o no encajan claramente en ellas. Marque un máximo de cuatro categorías.

Opciones

Personas mayores con acceso o movilidad limitados
Comunidades rurales con acceso limitado a instituciones y programas de humanidades
Comunidades LGBTQIA
Comunidades indígenas
Comunidades negras o afroamericanas
Comunidades latinas
Comunidades asiáticas, asiático-estadounidenses, de las islas del Pacífico o del sudeste asiático
Inmigrantes y/o refugiados
Miembros de comunidades y familias de bajos ingresos
Veteranos
Personas que están o han estado encarceladas
Personas sin vivienda
Personas con discapacidad
Personas que viven con una adicción o una enfermedad mental.
Otras comunidades vulnerables a la desigualdad persistente (indíquelas en las respuestas a continuación)
No, no atiende principalmente a ninguna de las comunidades indicadas.

Comunidades atendidas - Otras

Límite de caracteres: 100

4) Información del patrocinador fiscal

Las preguntas sobre el patrocinador fiscal que aparecen a continuación solo son obligatorias para los solicitantes que no tienen la condición de entidad 501c3 y cuentan con patrocinadores fiscales.

Patrocinador fiscal

Ingrese el nombre legal del patrocinador fiscal.

Límite de caracteres: 250

Número de identificación fiscal del patrocinador fiscal

Ingrese el número de identificación fiscal de 9 dígitos del patrocinador fiscal en este formato: XXXXXXXXX. Busque los números de identificación fiscal de entidades 501c3 en https://apps.irs.gov/app/eos/allSearch.

Límite de caracteres: 9

Dirección postal del patrocinador fiscal

Ingrese la dirección postal del patrocinador fiscal (calle y número o apartado postal, ciudad, código postal).

Nota: si se le otorga una subvención y elige recibir un cheque por correo en lugar de utilizar el depósito directo, el cheque se enviará a esta dirección del patrocinador fiscal.

Límite de caracteres: 500

Acuerdo con el patrocinador fiscal

Cargue el acuerdo con el patrocinador fiscal.

Si necesita un patrocinador fiscal, aquí y aquí encontrará modelos de acuerdos con patrocinadores fiscales y aquí una lista de patrocinadores fiscales en Massachusetts.

Tenga en cuenta que encontrar un patrocinador fiscal puede llevar tiempo y que debe contar con un acuerdo firmado con el patrocinador fiscal a más tardar en la fecha límite para presentar la solicitud. Si no está familiarizado con el patrocinio fiscal, aquí encontrará una breve descripción y aquí algunas preguntas para hacerles a posibles patrocinadores fiscales.

Tamaño máximo del archivo: 1 MB

Acuerdo previo al otorgamiento de la subvención

Acuerdo previo al otorgamiento de la subvención*

Al seleccionar "Estoy de acuerdo" a continuación, certifico lo siguiente:

1. Las declaraciones contenidas en este documento son verdaderas, completas y exactas a mi leal saber y entender, y soy consciente de que cualquier declaración o reclamación falsa,

ficticia o fraudulenta puede exponerme a sanciones penales, civiles o administrativas.

2. La organización solicitante asume todas las responsabilidades como beneficiaria de la subvención y no puede actuar simplemente como agente fiscal (aunque la propia organización solicitante puede contar con un patrocinador fiscal).

3. Todos los fondos que se otorguen como resultado de esta solicitud se utilizarán de acuerdo con los planes descritos en ella.

4. El representante autorizado de la organización solicitante, facultado para aceptar los términos de un acuerdo de otorgamiento en caso de que se conceda una subvención, certifica que la organización solicitante se compromete a presentar un informe final sobre la subvención que incluya información sobre el impacto de estos fondos.

Opciones

Sí, estoy de acuerdo.