

# Subvenciones de recuperación y ayuda de emergencia COVID-19 2021 | Proyecto

---

*Illinois Humanities*

## *SOLICITUD*

---

### **IH Program ID:\***

*Character Limit: 100*

### **¿Cómo se enteró de esta oportunidad de financiación?\***

#### **Choices**

- Boletín / correo electrónico de Illinois Humanities
- Sitio web de Illinois Humanities
- Postal de Illinois Humanities
- Anuncio de medios
- Otro

### **Si elige "Otro" arriba, por favor explique:**

*Character Limit: 250*

### **¿Su organización está ubicada dentro o fuera del condado de Cook?\***

Según su ubicación, su solicitud se dividirá en dos categorías para revisión.

#### **Choices**

- En el condado de Cook
- Fuera del condado de Cook

### **¿Su organización también está solicitando la Subvención Operativa General de IH?\***

Subvención de funcionamiento general de IH = Subvención de funcionamiento general de recuperación y ayuda de emergencia de Illinois Humanities

#### **Choices**

- Sí
- No

## ORGANIZACIÓN

---

### ¿Cuál es el número DUNS de su organización?

No necesita un número del Sistema de Numeración Universal de Datos (DUNS) para solicitar, sin embargo, se requiere uno para recibir fondos. Visite [grant.gov](http://grant.gov) para solicitar un número DUNS gratuito si no tiene uno.

*Character Limit: 50*

### ¿Cuál es el presupuesto operativo anual de su organización?\*

*Character Limit: 20*

### ¿Cuál es la misión de su organización?\*

*Character Limit: 10000*

### ¿En qué año se fundó su organización?\*

*Character Limit: 250*

### ¿Cuáles son sus tres principales programas líderes en 2021?\*

Proporcione los nombres de los programas y descripciones de 1 o 2 oraciones cada uno.

*Character Limit: 5000*

### ¿A quién sirve su organización?\*

Seleccione todas las que correspondan.

#### Choices

Adultos jóvenes | 18-24  
 Artistas, coleccionistas, etc.  
 Asiático  
 Audiencia general  
 Bajos ingresos / trabajadores pobres  
 Blanco  
 Ciudadanos que regresan / anteriormente encarcelados  
 Clase obrera  
 Empleados del Gobierno  
 Eruditos  
 Estudiantes / Jóvenes | K-12  
 Folcloristas  
 Grupo Laboral  
 Hispano o latinx  
 Indio americano o nativo de Alaska  
 Inmigrante / refugiado  
 Involucrado en la corte / Encarcelado  
 Legisladores  
 LGBTQIA  
 Líderes comunitarios  
 Líderes de fe

Maestros / Educadores | K-12  
 Maestros / Educadores | Postsecundaria  
 Mujeres  
 Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico  
 Negocios / Corporativo  
 Negro o afroamericano  
 Padres / Guardianes  
 Personas de la tercera edad / ancianos  
 Postsecundaria | Graduado  
 Postsecundaria | Universidad  
 Proveedores de servicios sociales  
 Pueblo rural o pequeño  
 Pueblos y aldeas  
 Todas las edades  
 Todas las etnias y razas  
 Trabajadores de la salud  
 Urbano  
 Veteranos  
 Otro

### Si elige "Otro" arriba, por favor explique:

*Character Limit: 250*

Para conocer mejor a nuestras organizaciones asociadas, nos gustaría hacer algunas preguntas sobre los datos demográficos de su organización. Las respuestas a las siguientes preguntas no influirán en su aprobación.

### Indique la raza / etnia de su director ejecutivo:\*

*Character Limit: 250*

### Indique el sexo de su director ejecutivo:\*

*Character Limit: 250*

### ¿Qué porcentaje de su personal permanente son personas de color?\*

*Character Limit: 20*

### ¿Está su organización ubicada en una comunidad rural de Illinois?\*

#### Choices

Sí  
 No

### ¿Su organización prioriza alguna de las siguientes comunidades?\*

Marque todo lo que corresponda

- Comunidades de color

- Comunidades muy afectadas por el encarcelamiento masivo
- Personas de bajos ingresos (definidas como personas que viven en o por debajo del 150% de la Pauta Federal de Pobreza)
- Comunidades rurales

### Choices

Comunidades de color

Comunidades muy afectadas por el encarcelamiento masivo

Personas de bajos ingresos

Comunidades rurales

Ninguna de estas comunidades

### Cargue un formulario W-9 completo en nombre de la organización:\*

*File Size Limit: 3 MB*

### Elija hasta tres disciplinas que describan mejor su organización:\*

Reconocemos que las disciplinas indicadas aquí podrían no coincidir exactamente con su identificación. En tales casos, seleccione las aproximaciones más cercanas.

### Choices

Antropología / Arqueología Arquitectura

Antropología cultural

Artes folclóricas y folclore

Ciencias económicas

Ciencias Políticas

Clásicos

Comunicaciones

Estudios Afroamericanos / Negros

Estudios Americanos

Estudios Asiático-Americanos

Estudios de Cine

Estudios de género y mujeres

Estudios de Historia y Crítica del Arte

Estudios de Oriente Medio

Estudios étnicos

Estudios Interdisciplinarios

Estudios Internacionales

Estudios Latina/x o Chicana/x

Estudios latinoamericanos

Estudios LGBTQ / Queer / Sexualidad

Filosofía

Geografía

Historia

Histórico y Cultural

Humanidades Públicas

Jurisprudencia

Lenguas / Literatura Extranjeras

Lingüística  
Literatura  
Medios / Periodismo  
Religión comparada / Estudios religiosos  
Sociología  
Otro

### Si elige "Otro" arriba, por favor explique:

*Character Limit: 250*

### ¿Utilizará un patrocinador fiscal para esta subvención?\*

#### Choices

Sí  
No

## *PATROCINADOR FISCAL*

---

### PATROCINADOR FISCAL

Nota: Un patrocinador fiscal es una organización exenta de impuestos 501c3 establecida por el IRS que acuerda aceptar donaciones en nombre de otro grupo que no tiene el estado de exención de impuestos del IRS. El Patrocinador Fiscal es diferente a la organización que solicita la subvención y propone el proyecto.

Las siguientes preguntas son sobre el patrocinador fiscal; más allá de esto, cuando decimos la Organización solicitante nos referimos a la organización, programa o individuo que está solicitando para llevar a cabo este proyecto, no al Patrocinador Fiscal.

### Nombre del patrocinador fiscal:\*

*Character Limit: 250*

### Dirección del patrocinador fiscal:\*

*Character Limit: 250*

### Nombre de contacto del patrocinador fiscal:\*

*Character Limit: 250*

### Cargo / título de contacto del patrocinador fiscal:\*

*Character Limit: 250*

### Correo electrónico de contacto del patrocinador fiscal:\*

*Character Limit: 254*

## INFORMACIÓN DE FINANCIAMIENTO DE EMERGENCIA

### ¿De qué manera su organización se ha visto afectada por los impactos económicos del coronavirus?\*

Seleccione todas las que correspondan.

- **Ingresos perdidos:** Se perdieron ingresos totales proyectados significativos debido a programas cancelados desde marzo de 2020.
- **Perdiendo espacio:** Tenemos o estamos a punto de perder nuestro espacio porque no podemos hacer nuestros pagos mensuales de alquiler, hipoteca o servicios públicos.
- **Despido del personal:** Tenemos o estamos a punto de despedir a uno o más miembros del personal porque no podemos pagar la nómina.
- **Riesgo de Cierre Permanente:** Estamos considerando o planeando cerrar permanentemente nuestra organización como resultado de COVID-19.
- **Uso de ahorros / reserva:** teníamos ahorros antes de COVID-19 y hemos tenido que gastar algunos para cubrir los gastos.

#### Choices

Pérdida de ingresos

Perdiendo espacio

Despido de personal

Riesgo de cierre permanente

Uso de ahorros / reserva

Otro

Ninguna de las anteriores

#### Si elige "Otro" arriba, por favor explique:

*Character Limit: 250*

### ¿Cómo estimaría el impacto financiero total de COVID-19 en su organización?\*

Reconocemos que esta es una aproximación tentativa. Por favor, cuantifique sus pérdidas desde la fecha afectada por el virus por primera vez hasta el presente (o el cálculo más actualizado de sus pérdidas financieras hasta el momento).

*Límite de caracteres: 1250*

*Character Limit: 1250*

### ¿Cómo ha afectado la pandemia a sus programas?\*

¿Cómo ha impactado sus programas a largo plazo y / o cómo se ha ajustado su organización?

*Límite de caracteres: 1250*

*Character Limit: 1250*

## ¿Cuántos miembros de la audiencia no participaron como resultado directo de COVID-19?

Aproxime los miembros de la audiencia.

*Límite de caracteres: 250*

*Character Limit: 250*

## DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE HUMANIDADES

---

### Nombre del Proyecto:\*

*Character Limit: 100*

### El año pasado, ¿recibió otros fondos de Illinois Humanities para este proyecto específico?\*

Ejemplo: a través de subvenciones de Envisioning Justice, micro-subvenciones de Activate History y / o subvenciones comunitarias

#### Choices

Sí

No

### Describa brevemente la narrativa de su proyecto:\*

*Límite de caracteres: 1250*

*Character Limit: 1250*

### Describa brevemente a su público objetivo:\*

*Límite de caracteres 1250*

*Character Limit: 1250*

### Describa brevemente el cronograma de su proyecto:\*

*Límite de caracteres 1250*

*Character Limit: 1250*

### Describa brevemente el presupuesto de su proyecto:\*

*Límite de caracteres 1250*

*Character Limit: 1250*

### ¿Cómo puede este proyecto ayudarle a usted y / o a los esfuerzos de recuperación de su comunidad?\*

*Character Limit: 1250*

**Comentario adicional:**

¿Hay alguna información que no hayamos solicitado, pero que cree que es importante que Illinois Humanities considere al evaluar su solicitud?

*Límite de caracteres 1250*

*Character Limit: 1250*