**Secção A: Introdução**

Secção A: Introdução

Na sua 4ª Edição, o BFA Solidário vai continuar a promover o bem-estar e a formação de crianças e jovens em situação vulnerável, contribuindo desta forma para a sua educação, saúde e inclusão social e financeira, através do apoio à organizações não-governamentais e sem fins lucrativos, que trabalhem para melhorar as condições de vida das crianças angolanas.

São bem-vindas todas as candidaturas de organizações e/ou instituições/departamentos universitários.

Para esta edição, o BFA disponibilizou AKZ 280.500.000,00, valor que será repartido por até 12 entidades cujos projectos se distingam entre todos os candidatos.

A data-limite para recepção de candidaturas é 28 de Fevereiro de 2022. Não serão aceites candidaturas fora do prazo.

A sua candidatura será criteriosamente avaliada por um corpo de júri que irá eleger os projectos vencedores.

Para mais informações sobre o Programa e apoio na submissão da candidatura, leia o Regulamento do Concurso e as Perguntas Frequentes (FAQ).

**Condições de confidencialidade.**

**A informação contida na sua candidatura será apenas analisada pelos colaboradores do BFA seleccionados para avaliar candidaturas e pelo corpo de júri que irá eleger os vencedores.**

[ ] Concordo

## Secção B: Detalhes de contacto

**B.1** Por favor, preencha os detalhes de contacto da sua organização:

|  |  |
| --- | --- |
| * Nome da organização\*
 | NIF\* |
|  |  |
| * Morada (sede)\*
 | Localidade\* |
|  |  |
| Província\* | * Site (se existir)
 |
|  |  |

|  |
| --- |
| Página do Facebook (se existir) |
|  |

**B.2** Indique o contacto de duas pessoas dentro da sua organização. Poderemos, no decorrer do processo de avaliação, contactá-las para obter mais informação, agendar uma visita, ou informá-las sobre o estado da sua candidatura. \*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do 1º responsável pela candidatura\* |  |
| (Primeiro) |  (Último) |
| * Telemóvel\*
 |  |
|  |  |
| * Função\*
 | E-mail\* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do 2º responsável pela candidatura\* |  |
| (Primeiro) |  (Último) |
| * Telemóvel\*
 |  |
|  |  |
| * Função\*
 | E-mail\* |
|  |  |

## Secção C: Descrição da Organização

**C.1** Qual das seguintes opções melhor descreve o tipo de trabalho executado pela sua organização? Pode seleccionar várias respostas (tantas quanto necessárias) que descrevam o trabalho da organização.\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Educação** | * Seleccione todas as opções que se aplicam\*
 |
|  |
|  | [ ]  Trabalho com programas de desenvolvimento na primeira infância  |
|  | [ ]  Desenvolvimento de programas básicos de alfabetização |
|  | [ ]  Apoio a crianças na escolaridade formal (ou seja, escola primária e secundária) |
|  | [ ]  Formação de crianças em habilidades práticas que podem usar para ganhar sustento |
|  | [ ]  Apoio a jovens a encontrar emprego e integrarem-se no mercado de trabalho |
|  | [ ]  Apoio a crianças com orientação profissional e bolsas de estudo |
|  | [ ]  Apoio a educadores que trabalham com crianças |
|  | [ ]  Construção ou melhoria de instalações para permitir a educação das crianças |
|  | [ ]  Outros programas de educação |
| **Saúde** | * Seleccione todas as opções que se aplicam\*
 |
|  |
|  | [ ]  Prevenção ou tratamento de doenças (por ex, HIV, tuberculose, febre tifóide, hepatite A, malária, febre amarela) nas crianças |
|  | [ ]  Prestação de serviços de saúde para crianças |
|  | [ ]  Apoio a crianças com deficiências físicas ou intelectuais |
|  | [ ]  Aconselhamento de crianças |
|  | [ ]  Cuidado de crianças com doenças terminais |
|  | [ ]  Planeamento familiar e educação sexual |
|  | [ ]  Melhoria do acesso à água e saneamento para as famílias |
|  | [ ]  Outros programas de saúde |
| **Inclusão social e financeira** | * Seleccione todas as opções que se aplicam\*
 |
|  |
|  | [ ]  Apoio a crianças na rua e órfãos |
|  | [ ]  Provisão de abrigos para mães e filhos |
|  | [ ]  Prevenção do tráfico de crianças e prostituição infantil |
|  | [ ]  Apoio a delinquentes juvenis, sua reabilitação e reintegração |
|  | [ ]  Fornecimento de programas de empreendedorismo para mães |
|  | [ ]  Ajuda a encontrar casa para crianças |
|  | [ ]  Apoio no registo (por exemplo, certidões de nascimento) e ao acesso a serviços do governo |
|  | [ ]  Apoio à estabilidade das famílias |
|  | [ ]  Luta pelos direitos humanos das crianças |
|  | [ ]  Outros programas de inclusão social e financeira |
| **C.2** Que forma legal assume a sua organização?**\*** |  |
| **Associação** | Actualmente, que documentos a sua organização possui?\* |
|  |
|  | [ ]  Certidão da escritura pública de constituição |
|  | [ ]  Depósito dos estatutos no Ministério da Justiça |
|  | [ ]  Publicação dos Estatutos em Diário da República |
|  | [ ]  NIF |
|  | [ ]  Certidão do Ministério da Justiça |
|  | [ ]  Inscrição da Unidade Técnica de Coordenação da Ajuda Humanitária, órgão de tutela do Ministério da Acção Social (MASFAMU) |
|  | [ ]  Acta da eleição do corpo directivo |
| **Fundação** | Actualmente, que documentos a sua organização possui?\* |
|  |
|  | [ ]  Certidão da escritura pública de constituição |
|  | [ ]  Depósito dos estatutos no Ministério da Justiça |
|  | [ ]  Publicação dos Estatutos em Diário da República |
|  | [ ]  NIF |
|  | [ ]  Certidão do Ministério da Justiça |
|  | [ ]  Inscrição da Unidade Técnica de Coordenação da Ajuda Humanitária, órgão de tutela do Ministério da Acção Social (MASFAMU) |
|  | [ ]  Acta da eleição do corpo directivo |
| **Universidade/Instituição pertencente a uma Universidade** | Actualmente, que documentos a sua organização possui?\* |
|  |  |
|  | [ ]  Certidão do registo comercial |
|  | [ ]  Publicação dos Estatutos em Diário da República |
|  | [ ]  NIF |
|  | [ ]  Certidão/Alvará do Ministério do Ensino Superior |
|  | [ ]  Inscrição da Unidade Técnica de Coordenação da Ajuda Humanitária, órgão de tutela do Ministério da Acção Social (MASFAMU) |
|  | [ ]  Acta da eleição do corpo directivo, se não estiver averbado na CRC |

|  |
| --- |
| * **C.3** A sua organização está registada no Ministério da Justiça e dos Direitos Humanos?\*
 |
| * [ ]  Sim
 | * [ ]  Não
 |

|  |
| --- |
| * **C.4** Se a sua organização está registada, insira abaixo o número de registo. Caso contrário, indique o número do Bilhete de Identidade da pessoa responsável pela candidatura.\*
 |
|  |

|  |
| --- |
| **C.5** Quando começou a actividade da sua organização?\* Por favor, indique um mês e ano específicos (a pergunta refere-se ao início de actividade e não ao registo). |
| **Mês:**  | * **Ano:**
 |

|  |
| --- |
| * **C.6** Descreva a missão ou objectivo da organização. Ou seja, detalhe o impacto social que a sua organização tenta atingir na área em que trabalha. [Máximo 150 palavras]\*
 |
|  |

|  |
| --- |
| * **C.7** Como é que a organização atinge esse impacto? Qual é a estratégia da organização e que actividades são levadas a cabo pela organização? \* [Máximo 300 palavras]
 |
|  |

|  |
| --- |
| **C.8** Em que província(s) de Angola opera a organização?**\*** |
|  |
| * [ ]  Bengo
 | * [ ]  Benguela
 | * [ ]  Bié
 | * [ ]  Cabinda
 | * [ ]  Cuando Cubango
 |
| * [ ]  Cuanza Norte
 | * [ ]  Cuanza Sul
 | * [ ]  Cunene
 | * [ ]  Huambo
 | * [ ]  Huíla
 |
| * [ ]  Luanda
 | * [ ]  Lunda Norte
 | * [ ]  Lunda Sul
 | * [ ]  Malanje
 | * [ ]  Moxico
 |
| * [ ]  Namibe
 | * [ ]  Uíge
 | * [ ]  Zaire
 |  |  |

|  |
| --- |
| * **C.9** Em que comunidade(s) opera a organização?\*
 |
|  |

|  |
| --- |
| **C.10** Descreva brevemente a história/experiência da organização. [Máximo 150 palavras]\* |
|  |
| **C.11** A organização é uma subsidiária/representante local de uma organização internacional?\* Por favor, leia o Regulamento do Concurso e as Perguntas Frequentes, de modo a assegurar-se que a organização é elegível para a candidatura ao BFA Solidário. |
|  |

|  |
| --- |
| **C.12** Com que outras organizações coopera a organização? Por favor, descreva brevemente a natureza destas relações e o que implicam. \* [Máximo 200 palavras]) |
|  |

## Secção D: Colaboradores e Liderança

|  |
| --- |
| * **D.1** Quem é responsável pela gestão da organização no dia-a-dia? Indique-nos quem é a pessoa com esta função e descreva brevemente o seu trabalho e as suas responsabilidades. \*
* [Máximo 150 palavras]
 |
|  |

|  |
| --- |
| * **D.2** Quando é que a pessoa referida acima se juntou à organização?\*
 |
| **Mês**  | **Ano** |
|  |
| **D.3** Em relação à pessoa acima, descreva brevemente as qualificações, competências e experiência que são relevantes para o desempenho das suas funções actuais.\* [Máximo 200 palavras] |
|  |

|  |
| --- |
| **D.4** Quantos colaboradores fazem parte da organização? Inclua colaboradores remunerados, a tempo inteiro e parcial (exclua voluntários).\* |
|  |

|  |
| --- |
| * **D.5** Quantos voluntários colaboram com a organização pelo menos uma vez por semana?\*
 |
|  |

**Secção E: Experiência e resultados passados**

|  |
| --- |
| **E.1** Indique o impacto da sua organização. Quantas crianças beneficiaram? \* [Máximo 300 palavras] |
|  |

|  |
| --- |
| * **E.2** Indique-nos o impacto que a sua organização teve na vida de outras pessoas (beneficiários indirectos) desde que foi fundada. Quantos beneficiários indirectos?\* [Máximo 300 palavras]
 |
|  |

|  |
| --- |
| **E.3** Descreva a estratégia de comunicação da organização: como é comunicado o impacto da actuação e como se chama atenção para os problemas que a organização está a tentar solucionar? **\***[Máximo 200 palavras] |
|  |

## Secção F: Questões financeiras

|  |
| --- |
| **F.1** Indique a receita anual da organização nos últimos dois anos civis (2018 e 2019).\* (Assegure-se que estão incluídos todos os fundos recebidos de doadores, entidades públicas e o valor estimado dos bens e serviços doados à sua organização, e igualmente fundos recebidos através da venda de bens. Os montantes deverão ser expressos em Kwanzas) |
| **Kz em 2019** | **Kz em 2020** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **F.2** Em 2020, que percentagem do seu financiamento veio de cada uma das seguintes fontes? Por favor, indique os valores em AKZ |
| * Entidades públicas angolanas\*
 | Empresas a operar em Angola\* | * Doações de individuos\*
 |
|  |  |  |
| * Organizações ou Fundações angolanas sem fins lucrativos\*
 | Fundações, organizações sem fins lucrativos, ou outras instituições baseadas fora de Angola\* | * Receitas próprias (ou seja, fundos recebidos de investimentos feitos pela instituição ou através da venda de bens/serviços)\*
 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| * Outros\*
 |
|  |

|  |
| --- |
| **F.3** A organização tem colaboradores responsáveis pela gestão financeira e/ou registo contabilístico da sua actividade (por exemplo, um contabilista ou um gestor financeiro)?**\*** |
|  |

|  |
| --- |
| * **F.4** Que documentos de reporte financeiro produz regularmente a organização?\*
 |
| [ ]  Demonstração de fluxos de caixa (ou seja, fundos que a organização tem disponíveis, e espera receber e pagar nos próximos meses). |
| [ ]  Demonstração de resultados (ou seja, projecção financeira da receita e despesas nos próximos meses). |
| [ ]  Relatório de devedores (ou seja, um relatório sobre o fundos que são devidos por entidades externas à organização). |
| [ ]  Relatório de credores (ou seja, um relatório sobre os fundos que são devidos pela organização aos seus fornecedores e outras pessoas/organizações). |
| [ ]  Balanço (ou seja, uma demonstração financeira com todos os activos e passivos da organização). |
| [ ]  Outros |

|  |
| --- |
| * Detalhe em 50 palavras\*
 |
|  |

Anexe Documento comprovativo

**Secção G: Proposta**

|  |
| --- |
| **G.1** Em que categoria se candidata? |
|  |

|  |
| --- |
| **G.2** Qual das seguintes descrições melhor se adequa à natureza do activo, actividade, ou bem, para o qual está a ser pedido o apoio?\* (Poderá seleccionar mais do que uma resposta, se for relevante) |
| * [ ]  Renovação de um edifício
 | * [ ]  Tecnologia
 | * [ ]  Bens/serviços para um programa
 |
| * [ ]  Equipamento
 | * [ ]  Compra de um veículo
 | * [ ]  Estudo/Investigação
 |
| * [ ]  Programas de formação
 | * [ ]  Outro
 |  |

|  |
| --- |
| **G.3** Descreva detalhadamente o projecto, e como serão aplicados os fundos do BFA Solidário. (Passaremos a referir-nos a estas actividades/bens/serviços que se pretendem financiar como o "projecto", nas questões seguintes. Esta descrição deve adequar-se às categorias seleccionadas na pergunta anterior. \*[Máximo 300 palavras] |
|  |

|  |
| --- |
| * **G.4** Orçamento.
 |
| * Pedido ao BFA Solidário\* (leia o Regulamento do Concurso e as Perguntas Frequentes, em que é detalhada a proporção do projecto que pode ser financiada pelo BFA Solidário).
 |
|  |
| * Contribuições próprias\*
 |
|  |
| * Financiamento assegurado por outros financiadores\*
 |
|  |
| * Custo total do projecto\*
 |
|  |

|  |
| --- |
| **G.5** Descreva os vários componentes do pedido acima nos campos abaixo (Descreva cada item e indique um custo estimado. Note que as quantias indicadas devem totalizar o montante que está a ser pedido ao BFA Solidário) \* |
| **Descrição da despesa** | **Montante** |
| 1.  | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |

|  |
| --- |
| * **G.6.** Qual será o impacto esperado na vida das crianças, como resultado do projecto? Quem será beneficiado pelo projecto (directa e indirectamente)?
* [Máximo 300 palavras]\*
 |
|  |

|  |
| --- |
| * **G.7** Com que organizações/pessoas estabelecerão parcerias, de modo a assegurar o sucesso do projecto?\*
 |
|  |

|  |
| --- |
| **G.8** Como irá a organização continuar a implementar o projecto quando for totalmente gasto o apoio providenciado pelo BFA Solidário? (Tente demonstrar a sustentabilidade futura do projecto). \* [Máximo 200 palavras] |
|  |

|  |
| --- |
| * **G.9** Em que província(s) e comunidade(s) será o projecto implementado?\*
 |
| **Província(s)** | **Comunidade(s)** |
| [ ]  Bengo | 1.2. |
| [ ]  Benguela | 1.2. |
| [ ]  Bié | 1.2. |
| [ ]  Cabinda | 1.2. |
| [ ]  CuandoCubango | 1.2. |
| [ ]  CuanzaNorte | 1.2. |
| [x]  CuanzaSul | 1.2. |
| [ ]  Cunene | 1.2. |
| [ ]  Huambo | 1.2. |
| [ ]  Huíla | 1.2. |
| [ ]  Luanda | 1.2. |
| [ ]  LuandaNorte | 1.2. |
| [ ]  LuandaSul | 1.2. |
| [ ]  Malanje | 1.2. |
| [ ]  Moxico | 1.2. |
| [ ]  Namibe | 1.2. |
| [ ]  Uíge | 1.2. |
| [ ]  Zaire | 1.2. |

## Secção H: Governo da instituição

|  |
| --- |
| **H.1** Há algum comité ou conselho que supervisione a actividade da organização, garantindo que esta cumpre com os seus compromissos, actua de maneira ética e gasta os seus fundos de maneira adequada?**\*** |
| * [ ]  Sim
 | * [ ]  Não
 |

|  |
| --- |
| **H.2** Se sim, indique de que maneira esse comité/conselho irá supervisionar o uso do subsídio requerido ao BFA Solidário, assegurando-se que o mesmo é gasto de maneira apropriada. Por exemplo, pode detalhar a regularidade das reuniões deste órgão, que tópicos discute e que poder tem para influenciar as decisões da sua organização?**\*** |
|  |

|  |
| --- |
| **H.3** Pode fornecer minutas das últimas duas reuniões do órgão de governo da organização?**\*** |
| * [ ]  Sim
 | * [ ]  Não
 |

Anexe documento comprovativo

**Secção I: Referências**

Pode indicar nomes e contactos de duas pessoas que podem servir como referências sobre a organização? O nosso objectivo é contactar estas pessoas telefonicamente para saber a sua opinião sobre a organização. Estas pessoas devem ser independentes da organização (não podem ser actuais ou antigos colaboradores, voluntários, membros familiares ou amigos)

|  |
| --- |
| **I.1 Referências**  |
| **1º Nome\*** |  |
| (Primeiro) |  (Último) |
| * Organização\*
 | Função\* |
|  |  |
| * E-mail\*
 | Telemóvel\* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Referência 2** |
| **2º Nome\*** |  |
| (Primeiro) |  (Último) |
| * Organização\*
 | Função\* |
|  |  |
| * E-mail\*
 | Telemóvel\* |
|  |  |

## Secção J: Termos e Condições

|  |
| --- |
| * **J.1** Concordo que o BFA não é obrigado a apoiar a organização ou a contactar-me.\*
 |
| [ ]  Sim |

|  |
| --- |
| * **J.2** Confirmo que a informação providenciada neste formulário corresponde à verdade, de acordo com a informação que possuo.\*
 |
| [ ]  Sim |

|  |
| --- |
| * **J.3** Completei este formulário e desejo submetê-lo.
 |
| [ ]  Sim |

|  |
| --- |
| * **J.4** Tem a certezaque quer submeter esta candidatura?.
 |
| [ ]  Sim |