

## Formulário

### Fundo para Liderança de Sobreviventes

*O objetivo deste fundo é apoiar organizações lideradas por sobreviventes de algum dos tipos de exploração (tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho forçado, casamento forçado ou trabalho infantil, incluindo exploração sexual de crianças e adolescentes). Organizações lideradas por sobreviventes localizadas no Brasil, Bolívia ou Peru são convidadas a se candidatar. Caso necessite de apoio adicional ou tenha dúvidas no preenchimento do formulário, entre em contato com [SLF@freedomfund.org](mailto:SLF@freedomfund.org).*

#### 1. Qual o nome da sua organização?

Favor preencha com o nome oficial da organização. Caso esteja legalmente constituída, indique a razão social registrada no país de origem.

#### 2. Onde se localiza?

Favor informar sobre a localização física da organização.

País:

Região:

Município:

Estado:

#### 3. Qual é a informação para contato?

Favor indique o nome e detalhes de contato da pessoa que está preenchendo este formulário.

Seu nome:

Seu e-mail:



Seu número de telefone:

Endereço de sua organização:

**4. Qual a melhor forma de entrar em contato com você? (Favor escolher uma das opções)**

Das três opções abaixo, escolha se a melhor forma de contato com a sua organização é por telefone, e-mail ou presencialmente. Marque ( X ) em apenas uma opção.

( ) Por telefone

( ) E-mail

( ) Presencialmente

**5. Qual a visão, missão e foco da organização?**

Indique a missão e os principais objetivos, inclusive o que a instituição pretende alcançar.

Por exemplo, a missão da Freedom Fund é mobilizar conhecimento, capital e compromisso necessários para o fim da escravidão moderna. A visão do Freedom Fund é um mundo sem escravidão moderna. O nosso foco está em identificar e investir em ações de linha de frente para erradicar a escravidão moderna em países e setores de maior predomínio.

**6. Quantos colaboradores/as trabalham na organização?**

Indique o número de funcionários/as, incluindo o quadro permanente, contratados/as e voluntários/as.

**7. Quais são os atuais programas ou atividades da organização?**

Descreva em poucas palavras os atuais programas, atividades ou projetos (ex: programas de conscientização, serviço de apoio às pessoas sobreviventes, incidência política).

**8. Você ou alguma outra pessoa da organização se identifica como sobrevivente de uma experiência vivida de exploração? (Favor indicar uma opção)**

Das opções abaixo escolha 'sim' caso você ou outro/a colaborador/a de sua organização se identifica como uma pessoa sobrevivente de uma experiência de exploração. Uma pessoa sobrevivente de uma experiência de exploração pode ter sido sujeita ao *tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho forçado, casamento forçado ou trabalho infantil, incluindo exploração sexual de crianças e adolescentes*. Indique 'não' caso ninguém da organização se identifica como sobrevivente. Caso esteja incerto/a ou necessite explicar mais detalhadamente, escolha 'outro' e descreva em poucas palavras a situação.

Sim

Não

Outro (favor explicar):

**9. Qual o cargo ou título ocupado por pessoas sobreviventes dentro da organização?**

Se a organização possui funcionários/as ou alguma liderança que se identifica como sobrevivente de uma experiência vivida de exploração, faça uma lista com os cargos dos/as profissionais (ex: Diretor. Gerente etc.). Não é necessário listar os nomes, somente os cargos ocupados.

**10. Vocês possuem alguma política de salvaguarda?**

Nas opções abaixo, indique "sim" caso tenham uma política de salvaguarda ou "não", caso contrário. Se estiver em dúvida ou desejar explicar mais detalhadamente, marque 'outro' e descreva em poucas palavras a situação.

Sim

Não

Outro (favor explique):

**11. Possuem medidas postas em prática para assegurar que todos/as os/as funcionários/as e membros da comunidade com quem vocês trabalham são pessoas fidedignas e respeitosas? (Favor marcar uma das opções)**

A organização possui práticas regulares e medidas especiais para assegurar que todo o seu pessoal e beneficiários de programas, projetos e atividades estão seguros e protegidos de abuso e exploração? Escolha 'sim' caso tenham medidas ou práticas que asseguram segurança. Escolha 'não' caso não possuam essas práticas e 'outro' se estiver em dúvida ou necessite explicar a situação mais detalhadamente.

- Sim
- Não
- Outro (Favor explicar):

**12. A organização está legalmente constituída em seu país? (Escolha uma das opções)**

Caso a organização esteja legalmente registrada em seu país, escolha 'sim', caso contrário, indique 'não'. Se atualmente estiver em processo de legalização, marque 'em processo'.

- Sim
- Não
- Em processo

**13. A organização possui conta bancária? (Indique uma das opções)**

Em caso positivo, responda 'sim'. Caso não possuam conta bancária, indique 'não'. Se estiver em processo de abertura de conta, coloque 'em processo'.

- Sim
- Não
- Em processo

**14. Em caso positivo para a questão anterior, quem são os signatários da conta bancária?**

Favor indicar os nomes das pessoas que podem assinar na conta bancária pela organização, aquelas autorizadas pela instituição bancária com o poder de realizar transações e visualizar as contas.

**15. De que forma vocês usariam o recurso deste financiamento para apoiar o trabalho da organização?**

Caso receba este financiamento, como acha que o recurso seria utilizado? Ex: aquisição de computadores para a equipe, aluguel do escritório, contratação de funcionários/as, apoio a algum programa específico, etc. Faça um breve resumo - necessário somente uma indicação de como você pensa utilizar o recurso, não sendo condicionante caso venham a receber o financiamento.

**16. Quais as atuais fontes de financiamento da organização?**

Listar as atuais fontes de recursos da organização. Por exemplo, vocês atualmente recebem financiamento de doadores locais ou internacionais; de alguma esfera do governo ou doações individuais?

**17. Como vocês tomaram conhecimento sobre essa oportunidade de financiamento?**

Favor informar onde você tomou conhecimento sobre essa oportunidade. Por exemplo: através do Facebook ou Twitter ou por algum/a colega ou amigo/a.

**18. Favor indicar os links do site institucional e das contas nas redes sociais.**

Para que possamos conhecer mais sobre a sua organização, compartilhe conosco a sua página web e as contas nas redes sociais (ex: Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn).

**19. Favor indicar os nomes de duas pessoas que conhecem o seu trabalho e o da organização como fontes de referências.**



Escreva o nome e informação de contato de duas pessoas que conheçam o seu trabalho e a sua organização. Pode ser uma instituição parceira, membro da comunidade, participante de algum dos programas institucionais ou outra organização com a qual vocês trabalharam em alguma instancia de parceria.

Pessoa 1, nome:

Pessoa 1, e-mail ou telefone:

Pessoa 2, nome:

Pessoa 2, e-mail ou telefone: