

FORMULIR PENDAFTARAN CONCEPT NOTE IDEAKSI

YAKKUM Emergency Unit dengan dukungan dari Elrha, Start Network dan ADRRN (Asian Disaster Reduction and Response Network) Tokyo Innovation Hub membuka peluang pendanaan dan dukungan non finansial yang dibutuhkan untuk ide dan aksi inovasi melalui IDEAKSI, suatu ruang bagi para inovator lokal dari masyarakat yang ingin mengembangkan ide-ide inovasi, berkolaborasi untuk menghasilkan solusi atas masalah maupun tantangan dalam penanggulangan bencana dengan dukungan yang memadai, khususnya dalam rangka meningkatkan aksesibilitas, akuntabilitas dan pelibatan kelompok yang paling rentan dalam kesiapsiagaan bencana dan tanggap kemanusiaan.

Ide inovasi apa yang bisa diajukan?

Ide-ide baru maupun yang sudah pernah dikembangkan sebelumnya namun perlu diperkuat. Ide-ide ini setidaknya dapat menjawab salah satu dari tiga capaian berikut:

- Inovasi mengatasi hambatan bagi disabilitas dan kelompok rentan lainnya dalam berpartisipasi secara aktif serta memiliki kapasitas dalam tanggap bencana dan kesiapsiagaan
 - Inovasi meningkatkan efektivitas tanggap kedaruratan dan inisiatif pengurangan risiko bencana
 - Inovasi mendorong pelibatan penyandang disabilitas dan kelompok rentan lainnya dalam proses koordinasi dan pembuatan kebijakan terkait penanggulangan bencana
- Inovasi dapat berupa produk, proses, maupun kombinasi keduanya.

Inovasi tidak terbatas teknologi semata, namun solusi baru dan kreatif dari masyarakat untuk mengatasi permasalahan dalam penanggulangan bencana. Inovasi bisa dikembangkan untuk respons bencana maupun kesiapsiagaan.

Siapa yang bisa mengajukan?

- Inovator merupakan organisasi masyarakat sipil, LSM lokal, organisasi masyarakat, kelompok berbasis masyarakat yang berada di D.I.Yogyakarta dengan pendapatan kurang dari Rp. 1.000.000.000 (satu milyar)/ tahun
- Berkomitmen mengikuti seluruh rangkaian workshop (1 tim 3 perwakilan)

Jika ada pertanyaan terkait formulir ini atau memerlukan dukungan teknis dapat menghubungi :
Jessica 0859 0029 7611 / ideaksi.inovasinklusi@gmail.com / www.yeu.or.id

*** WAJIB**

INFORMASI DASAR TENTANG ORGANISASI/KELOMPOK MASYARAKAT

Setiap perubahan pada Informasi Kontak harus diinformasikan secara tertulis pada YAKKUM Emergency Unit. YAKKUM Emergency Unit tidak bertanggung jawab apabila ada informasi yang tidak tersampaikan karena informasi kontak yang tidak benar.

Nama Organisasi/Kelompok Masyarakat *

Surat Keterangan/No. Akta Pendirian Organisasi (jika ada)

Alamat Sekretariat *

Email

No. Telepon *

Contact person 1 (Nama, No.HP, email) *

Contact person 2 (Nama, No.HP,email) *

Contact person 3 (Nama, No.HP,email) *

Media Sosial (website/IG/FB)

Berikan informasi mengenai profil organisasi/kelompok Anda dan fokus kegiatan yang dilakukan (tahun berdiri, fokus isu, kegiatan yang dilakukan) *

Cakupan wilayah kerja Organisasi/Kelompok masyarakat *

Kabupaten :
Kecamatan :
Kelurahan/Kalurahan :
Padukuhan/Dusun :

Apakah organisasi/kelompok Anda pernah bekerjasama dengan pihak lain seperti pemerintah, LSM, universitas, sektor swasta, kelompok masyarakat, lainnya? Jika ya, dengan siapa saja (sebutkan dengan spesifik)

Apa inovasi yang pernah organisasi/kelompok Anda kembangkan? Dengan siapa Anda bekerja sama? (Inovasi berarti proses kreatif untuk menghasilkan produk/layanan yang baru (beda dari yang sudah ada) yang memiliki dampak dan nilai tambah serta mengatasi tantangan yang dihadapi) contoh inovasi: akuaponik, hidroponik, pakan ternak alternatif dengan fermentasi, ecobrick, alat pemanen hujan, rumah tahan gempa, biskuit darurat, dsb)

A.2 INFORMASI KEUANGAN ORGANISASI/KELOMPOK

Siapa yang memberikan persetujuan dalam setiap pengeluaran yang menggunakan uang kas kelompok/organisasi ? *

Apakah ada pembagian tugas antara pencatat transaksi dan pemegang uang? *
(silakan diberi tanda X)

Ya

Tidak

Lainnya

Apakah Organisasi/Kelompok Anda melakukan pelaporan keuangan secara berkala?

Jika ya, setiap berapa periode? (bulanan/triwulan/tahunan) *

(silakan diberi tanda X)

Ya, bulanan

Ya, per tiga bulan

Ya, tahunan

Tidak ada pelaporan

Apa masalah di lingkungan komunitas yang Anda ingin selesaikan? (ceritakan konteks lokal, masalah, tantangan, hambatan bagi disabilitas, lansia dan kelompok rentan lainnya, kearifan lokal, dan kapasitas yang ada) *

Apa kaitan inovasi yang ingin Anda kembangkan dengan ancaman bencana yang ada di wilayah Anda dan hambatan yang dirasakan disabilitas, lansia, dan kelompok rentan lainnya? *

Mengapa menurut Anda ide inovasi kemanusiaan tersebut inovatif? *

Apa yang ingin Anda capai dari ide inovasi yang Anda kembangkan(dapat memilih 1 atau lebih dari 1) * (silakan diberi tanda X)

<input type="checkbox"/>	Inovasi dapat mengatasi hambatan bagi penyandang disabilitas, lanjut usia, maupun kelompok rentan lainnya untuk berpartisipasi aktif dalam kesiapsiagaan dan tanggap bencana
<input type="checkbox"/>	Inovasi dapat meningkatkan kapasitas penyandang disabilitas, lanjut usia, maupun kelompok rentan lainnya dalam kesiapsiagaan dan tanggap bencana
<input type="checkbox"/>	Inovasi dapat meningkatkan efektivitas kesiapsiagaan atau tanggap bencana

Menurut Anda, inovasi yang ingin Anda kembangkan dapat mengatasi hambatan yang dialami oleh siapa saja (bisa pilih lebih dari 1) * (silakan diberi tanda X)

<input type="checkbox"/>	Disabilitas fisik (lumpuh, pengguna alat bantu mobilitas)
<input type="checkbox"/>	Disabilitas sensorik (low vision, kesulitan penglihatan, netra, tuli, wicara dsb)
<input type="checkbox"/>	Disabilitas intelektual (down syndrom, autisme, terlambat tumbuh kembang)
<input type="checkbox"/>	Disabilitas psikososial (skizofrenia, demensia, bipolar, depresi, dsb)
<input type="checkbox"/>	Disabilitas ganda
<input type="checkbox"/>	Kelompok albino
<input type="checkbox"/>	Kelompok minoritas
<input type="checkbox"/>	Masyarakat adat
<input type="checkbox"/>	Penyintas bencana
<input type="checkbox"/>	Transgender
<input type="checkbox"/>	Lanjut usia(lansia) termasuk Lansia bedridden (berbaring di tempat tidur)
<input type="checkbox"/>	Anak dan Balita
<input type="checkbox"/>	Perempuan Rentan
<input type="checkbox"/>	Lainnya

Bagaimana Anda memastikan disabilitas, lanjut usia, maupun kelompok rentan lainnya dapat mengambil manfaat dari inovasi yang akan Anda kembangkan? *

Bagaimana keterlibatan disabilitas, lanjut usia, maupun kelompok rentan lainnya dalam inovasi yang Anda rencanakan? *

Bagaimana Anda memastikan inovasi ini kelak dapat dikembangkan dan diteruskan oleh masyarakat? *

Sumber daya apa saja yang Anda perlukan untuk mengembangkan ide inovasi ini? *
(silakan diberi tanda X)

<input type="checkbox"/>	Dana
<input type="checkbox"/>	Dukungan teknis
<input type="checkbox"/>	Pelatihan
<input type="checkbox"/>	Lainnya

Aktivitas atau penelitian apa saja yang sudah Anda lakukan hingga saat ini untuk mengatasi masalah terkait penanggulangan bencana yang ingin Anda selesaikan? *

INFORMASI LAINNYA

Harap pastikan bahwa tim Anda (3 orang) dapat menghadiri 4 seri workshop inovasi yang akan berlangsung pada Mei-Juni 2021 (informasi lebih lanjut akan dibagikan pada workshop pertama) *

<input type="checkbox"/>	Ya
<input type="checkbox"/>	Tidak

Mengapa Anda ingin menghadiri workshop dan apa harapan Anda dari workshop yang akan diselenggarakan nanti? *

Apakah Anda tidak keberatan jika penyelenggara menghubungi Anda di masa mendatang untuk info terkait peluang sumber daya atau acara-acara lainnya yang terkait dengan inovasi kemanusiaan? *

<input type="checkbox"/>	Ya
<input type="checkbox"/>	Tidak