**نموذج طلب الترشح للمؤسسات المجتمعية (القاعدية) – قطاع غزة**

**مؤسسة التعاون الدولي التابعة للجمعية الألمانية لتعليم الكبار**

**مشروع دعم المراكز المجتمعية لتعليم الشباب والكبار**

**نموذج طلب الالتحاق - آب 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **تاريخ تقديم الطلب**  |  |

|  |
| --- |
| 1. **معلومات التواصل مع المؤسسة**
 |
| اسم المؤسسة كاملاً  |  |
| عنوان المؤسسة  |  |
| رقم الهاتف |  | رقم الفاكس |  |
| البريد الإلكتروني  |  | الموقع الإلكتروني |  |
| اسم مدير/ة المؤسسة |  | بريده/ـا الإلكتروني |  |
| اسم مقدم/ة الطلب |  | منصبه/ـا |  |
| بريده/ـا الإلكتروني |  | رقم الهاتف المتنقل  |  |

|  |
| --- |
| 1. **معلومات أساسية عن المؤسسة**
 |
| سنة التأسيس |  | سنة الترخيص |  |
| جهة الترخيص |  | رقم الترخيص |  |
| الجهة الرسمية ذات الاختصاص |  |
| طواقم المؤسسة | دوام كامل | دوام جزئي  | متطوعون/ـات |
| إناث  | ذكور | إناث  | ذكور | إناث  | ذكور |
| أعضاء الهيئة العامة  |  |  |  |  |  |  |
| أعضاء مجلس الإدارة |  |  |  |  |  |  |
| موظفو/ـات المؤسسة الإداريون/ـات |  |  |  |  |  |  |
| موظفو/ـات المؤسسة المهنيون/ـات |  |  |  |  |  |  |
| كيف يتم إشراك مجلس الإدارة في قيادة المؤسسة وتطويره؟ (الرجاء الإجابة بما لا يتجاوز 50 كلمة) |  |

|  |
| --- |
| 1. **الوضع المالي للمؤسسة**
 |
| مصادر تمويل المؤسسة خلال الأعوام 2016-2018 (الرجاء اختيار كل ما ينطبق مع تحديد نسبة كل خيار من التمويل الكلي للمؤسسة) | تمويل حكومي  |  | % |
| تمويل من هيئة حكم محلي |  | % |
| تمويل دولي  |  | % |
| تمويل من مؤسسات عربية  |  | % |
| تمويل من مؤسسات فلسطينية  |  | % |
| تمويل ذاتي (مثل رسوم تقديم خدمات أو عضوية أو التحاق) |  | % |
| تبرعات مجتمعية محلية  |  | % |
| الميزانية لعام 2016 (شيكل) |  |
| الميزانية لعام 2017 (شيكل) |  |
| الميزانية لعام 2018 (شيكل) |  |
| الميزانية المحتملة لعام 2019 |  |
| الميزانية المؤكدة لعام 2019 حتى الآن |  |
| قائمة الممولين المحتملين لعامي 2019-2020 |  |

|  |
| --- |
| 1. **مجالات ونطاق وبرامج عمل المؤسسة**
 |
| هل يوجد لدى المؤسسة خطة استراتيجية و/ أو خطة عمل سنوية؟ إذا كانت الإجابة نعم الرجاء توضيح آلية تطوير هذه الخطط. بما لا يزيد عن 100 كلمة.  |  |
| رسالة المؤسسة |  |
| رؤية المؤسسة |  |
| الأهداف الاستراتيجية  |  |
| نطاق التغطية الجغرافية لعمل المؤسسة:الرجاء اختيار الرجاء اختيار كل ما ينطبق |
| النطاق الجغرافي |  | وصف بما لا يزيد عن 30 كلمة للمناطق المستهدفة ضمن النطاق الجغرافي |
| مدن |  |  |
| قرى  |  |
| مخيمات  |  |
| تجمعات بدوية  |  |
| وصف الفئات المستهدفة بما لا يزيد عن 100 كلمة |  |
| العدد السنوي للمستفيدين/ـات المباشرين/ـات (خلال العام الحالي)  | إناث | ذكور |
|  |  |
| العدد السنوي للمستفيدين/ـات المباشرين/ـات (خلال عام 2017)  | إناث | ذكور |
|  |  |
| مجالات عمل المؤسسة في خدمات تعليم وتمكين الشباب والكبار (الرجاء اختيار كل ما ينطبق وذكر عدد سنوات العمل في كل مجال) | مجال خدمات تعليم الشباب والكبار | عدد سنوات العمل  |
| 1. التعليم الرسمي
 |  |
| 1. التعليم غير الرسمي
 |  |
| 1. التربية النفسية والاجتماعية
 |  |
| 1. التعليم الأكاديمي
 |  |
| 1. التدريب المهني، حدد/ي التخصصات:
 |  |
| 1. الفنون الرسمية والشعبية
 |  |
| 1. تعليم مهارات للتمكين الاجتماعي
 |  |
| 1. تعليم في التمكين الاقتصادي، القيادي والسياسي
 |  |
| 1. التوجيه أو الإحالة لجهات أخرى
 |  |
| 1. غير ذلك، حدد/ي
 |  |
| برامج تعليم الشباب والكبار وبرامج التعليم المجتمعي التي تم تنفيذها في المؤسسة 2016 – 2018 (الرجاء إضافة أسطر وفقاً لعدد البرامج) |
| اسم البرنامج | تاريخ تنفيذه | مخرجات البرنامج | عدد ونوع الفئات المستفيدة | الجهة الممولة |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| وصف إنجازات المؤسسة في مجال تعليم الشباب والكبار بما لا يزيد عن 100 كلمة |  |

|  |
| --- |
| 1. **التشبيك والشراكات**
 |
| عضوية المؤسسة في شبكات/ ائتلافات/ هيئات/ لجان على المستوى المحلي/ الإقليمي/ الدولي | 1. الشبكة أو الائتلاف وسنة الانتساب أو الانضمام
 |
| أسماء شركاء المؤسسة  | طبيعة الشراكة | مجالات التعاون  | الاستمرارية  |
| مثال: وزارات، مؤسسات مجتمعية، بلديات (مع تحديد أسماءها) | مثال: تعاون غير مقيد، نشاطات مشتركة، عقد مشروع، اتفاقية تعاون، مذكرة تفاهم |  | مثال: دائمة، موسمية، لمرة واحدة  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **التطلعات المستقبلية**
 |
| لماذا ترغب مؤسستكم بتطوير مركز مجتمعي لتعليم الشباب والكبار يتمتع برؤية استراتيجية وبرامجية مستقلة ؟ الرجاء الإجابة بحدود 300 – 500 كلمة |
|  |
| كيف سيؤثر هذا التطوير على مؤسستكم؟ وكيف سيؤثر على هيكليتها التنظيمية؟ الرجاء الإجابة بحدود 300 – 500 كلمة |
|  |
| هل يتوفر لديكم مقر؟ هل هو دائم؟ الرجاء وصف هذا المقر بما لا يزيد عن 300 كلمة (الموقع، الملكية، والمساحة وعدد الطوابق، الموائمة للأشخاص ذوي الإعاقة، عدد غرف التدريب، غرف النشاطات المتعددة، عدد المكاتب، المرافق الصحية، المرافق الأخرى المتوفرة وغير ذلك) |
|  |
| ما هو الدور والمساهمة الذين تتوقع المؤسسة أن تقدمهما في هذا المشروع؟ الرجاء الإجابة بحدود 300 – 500 كلمة |
|  |
| ما هو الدور والمساهمة الذين تتوقعما المؤسسة من مؤسسة التعاون الدولي التابعة للجمعية الألمانية لتعليم الكبار؟ الرجاء الإجابة بحدود 300 – 500 كلمة |
|  |

|  |
| --- |
| المعرفون/ـات: الرجاء تقديم 3 معرفين/ـات على إطلاع وإلمام بعمل مؤسستكم من إطارات مختلفة (ممول، شريك، جهة حكومة أو غير ذلك) الرجاء عدم إدراج أي من أعضاء مجلس الإدارة أو الهيئة العامة للمؤسسة.  |
| الاسم | المنصب | المؤسسة | البريد الإلكتروني | الهاتف المتنقل |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **بالتوقيع أدناه تقر المؤسسة بصحة كافة المعلومات المذكورة في الطلب، في حال تم التأكد من عدم صحة أو دقة المعلومات المقدمة يعتبر الطلب لاغياً.** |
| اسم وتوقيع مقدم/ـة الطلب |  |
| اسم وتوقيع رئيس/ـة مجلس الإدارة (وختم المؤسسة) |  |