**نموذج طلب الترشح للمؤسسات المجتمعية – الضفة الغربية بما فيها مدينة القدس وضواحيها**

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

**مشروع حكايا من فلسطين**

**نموذج طلب الالتحاق – كانون ثاني 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  | | | | | | | | |
| هل المؤسسة تابعة لهيئة حكم محلي. | | نعم  اسم الهيئة المحلية: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | لا | |
| 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 2018-2021 (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 2018 (شيكل) |  | | | |
| الميزانية لعام 2019 (شيكل) |  | | | |
| الميزانية لعام 2020 (شيكل) |  | | | |
| الميزانية لعام 2021 (شيكل) |  | | | |
| قائمة الممولين لعام 2022 | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 العامين الماضيين | | إناث | | | | ذكور | | |
|  | | | |  | | |
| مجالات عمل المؤسسة في خدمات تعليم وتمكين الشباب والكبار (الرجاء اختيار كل ما ينطبق وذكر عدد سنوات العمل في كل مجال) | | مجالات الخدمات | | | | | عدد سنوات العمل | |
| 1. التعليم والتدريب | | | | |  | |
| 1. التوعية | | | | |  | |
| 1. الدعم النفسي والاجتماعي | | | | |  | |
| 1. دورات وأنشطة ثقافية وفنية | | | | |  | |
| 1. التدريب المهني، حدد/ي التخصصات: | | | | |  | |
| 1. التمكين الاجتماعي | | | | |  | |
| 1. التمكين الاقتصادي، القيادي والسياسي | | | | |  | |
| 1. التوجيه أو الإحالة لجهات أخرى | | | | |  | |
| 1. المجال التكنولوجي | | | | |  | |
| 1. غير ذلك، حدد/ي | | | | |  | |
| البرامج التي تم تنفيذها خلال الأعوام 2019 - 2021 (الرجاء إضافة أسطر وفقاً لعدد البرامج) | | | | | | | | |
| اسم البرنامج | تاريخ تنفيذه | | مخرجات البرنامج | | عدد ونوع الفئات المستفيدة | | | الجهة الممولة |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
| وصف إنجازات المؤسسة في مجال الفنون والثقافة إن وجدت 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** |
| كيف يتلاءم المشروع مع رؤية واستراتيجة وبرامج مؤسستكم؟ الرجاء الإجابة بحدود 300 – 500 كلمة |
|  |
| ما هو الدور والمساهمة الذين تتوقع المؤسسة أن تقدمهما في هذا المشروع؟ الرجاء الإجابة بحدود 300 – 500 كلمة |
|  |
| ما هي الاحتياجات التي تراها المؤسسة مهمة لها في مجال تطوير برامجها الثقافية والفنية؟ الرجاء الإجابة بحدود 300 – 500 كلمة. |
|  |
| ما هو الأثر المحتمل لانضمامكم للمشروع على مجتمعكم المحلي، وشركائكم والشبكات والائتلافات التي تشاركون فيها؟ 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) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| المعرفون/ـات: الرجاء تقديم 3 معرفين/ـات على إطلاع وإلمام بعمل مؤسستكم من إطارات مختلفة (ممول، شريك، جهة مجتمعية، 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) | |  | | | |
| اسم وتوقيع رئيس/ـة الهيئة المحلية في حالة كانت المؤسسة مركزاً مجتمعياً تابعاً لهيئة محلية | |  | | | |