

**منح تدريبية لبناء القدرات - نموذج الطلب**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم المنظمة: |  |
| مكان: |  |
| إجمالي الميزانية المطلوبة: |  |

**المعلومات الأساسية للمنظمة مقدمة الطلب**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم الرسمي للمنظمة باللغة الأم: |  |
| اسم مؤسستك باللغة الإنجليزية: |  |
| رقم التسجيل إن وجد: |  |
| الممثل القانوني للمنظمة (الاسم واللقب): |  |
| عنوان المنظمة: |  |
| اسم الشخص الذي يمكن الاتصال به: |  |
| رقم هاتف الشخص الذي يمكن الاتصال به: |  |
| البريد الإلكتروني للشخص الذي يمكن الاتصال به: |  |
| تفاصيل البنك: | اسم وعنوان البنك:  رقم الحساب (صيغة IBAN):  SWIFT عنوان البنك: |
| صاحب الحساب: |  |
| التوقيع على الحساب: |  |
| هل يمكنك استلام الأموال بأمان من MRG إلى حسابك المصرفي؟ إذا لم يكن الأمر كذلك ، اشرح الطرق البديلة التي لديك لتلقي الأموال. |  |
| هل لدى المنظمة أي دين عام؟ | نعم / كلا |
| هل هناك أي احتمالات لتضارب المصالح لمنظمتك في التقدم بطلب للحصول على هذه المنحة. | نعم / كلا |

**معلومات مفصلة عن المنظمة مقدمة الطلب:**

|  |  |
| --- | --- |
| قدم وصفا موجزا لمنظمتك ورسالتها ورؤيتها وأهدافها وأنشطتها. |  |
| تسليط الضوء على مهارات المنظمة تصميم المشاريع وإدارتها ، وإدارة المخاطر ، والإدارة المالية ، ومسك الدفاتر ، وتقارير المانحين ، والقيادة ، وبناء المنظمة ، والرصد والتقييم مطلوب). يرجى ملاحظة أن المهارات الثلاث الأولى مطلوبة لإجراء التدريب. |  |
| هل أنت منظمة لحقوق الإنسان؟ يرجى وصف كيفية عمل منظمتكم لدعم حقوق الإنسان وحقوق الأقليات. |  |
| يرجى ذكر خبرتك في تقديم دورات تدريبية لبناء القدرات لمنظمات حقوق الإنسان | تدريب1  اسم المشروع  الهدف من التدريب.  المستفيدون  تسليط الضوءعلى التدريب والدروس المستفادة:  الداعمون / الرعاة للتدريب:  تدريب 2  اسم المشروع  الهدف من التدريب:  المستفيدون  تسليط الضوءعلى التدريب والدروس المستفادة:  الداعمون / الرعاة للتدريب:  تدريب 3  اسم المشروع  الهدف من التدريب:  المستفيدون  تسليط الضوءعلى التدريب والدروس المستفادة:  الداعمون / الرعاة للتدريب: |
| يرجى ذكر وسائل التواصل الاجتماعي الخاصة بمؤسستك وموقع الويب (إن وجد): |  |
| يرجى ذكر رقم الأعمال السنوي لمؤسستك. |  |
| القائمة الكاملة للمانحين السابقين والحاليين\* | قائمة المانحين السابقين:    قائمة المانحين الحاليين: |
| هل شارك موظفو مؤسستك في أنشطة MRG السابقة؟ إذا كان الجواب بالإيجاب، يرجى التحديد. |  |

**مقترح التدريب:**

|  |  |
| --- | --- |
| يرجى تقديم مخطط للتدريب لمدة 3 أيام. يرجى ملاحظة أن التدريب سيغطي الموضوعات التالية على الأقل: تصميم المشروع وكتابة المقترحات ، وإعداد التقارير المالية وحفظ الدفاتر ، وتقارير المانحين ، والقيادة ، وبناء المنظمة ، والرصد والتقييم. | *اليوم الأول*  *اليوم الثاني*  *اليوم الثالث* |
| كيف ستضمنون تعميم مراعاة المنظور الجنساني وحقوق الأقليات في هذا التدريب؟ |  |
| كيف ستضمن مراعاة مخاوف الأشخاص ذوي الإعاقة المتعلقة بإمكانية الوصول في تخطيطك؟ |  |
| يرجى وصف المنهجية التي ستستخدمها في التدريب. | *يجب عليك الجمع بين كل من النظرية والتطبيق في التدريب وتضمين عناصر تفاعلية وتشاركية* |
| يرجى وصف كيف ستخطط للتدريب لتنفيذه في أقل من شهرين بعد الاختيار. يرجى وصف جدولك الزمني أسبوعا بعد أسبوع حتى التدريب. | *\* يرجى إعطاء جدول زمني محدد أسبوعا بأسبوع لأنشطتك المقصودة. أي يتم إدخال الأسبوع الأول من المشروع في العمود رقم 1.*  *لا يحتاجون إلى تضمين وصف تفصيلي لكل مهمة في الجدول ، فقط أسمائهم / ألقابهم (يرجى التأكد من أنها تتطابق مع تلك المدرجة في سؤال النشاط أعلاه.)*     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **اسم المهمة** | **أسابيع من التنفيذ** | | | | | | | | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| يرجى تقديم ملخص للتكاليف الإجمالية هنا  **يرجى استخدام نموذج الميزانية المرفق لإعطاء تكاليف كل بند من بنود الميزانية.** |  |
| كيف ومتى ستقوم بتقييم النشاط التدريبي؟ |  |

**مراجع**

|  |  |
| --- | --- |
| يرجى تقديم شخصين مرجعيين مستقلين على الأقل على دراية بعملك. | *المرجع 1:*    اسم:    منظمة:  المسمى الوظيفي:    عنوان البريد الإلكتروني:    رقم الهاتف / الإشارة / الواتس اب:      - - - -    *المرجع 2:*    اسم:    منظمة:  المسمى الوظيفي:    عنوان البريد الإلكتروني:    رقم الهاتف / الإشارة / الواتس اب: |

توقيعك: \_\_\_\_

طابع المنظمة: \_\_\_\_

  