

مبادرة حياة: مساهماتٌ لدعم الكيانات الثقافية السورية

**دورةٌ استثنائيةٌ للمساهمة في دعم المتضررين والمتضررات من زلزال شباط 2023 ضمن إطار مبادرة أهليّة**

استمارة التقدم

الرجاء التأكد من تعبئة كافة بنود الطلب بالإضافة إلى تحميل جميع الملفات المطلوبة مع الإرسال:

استمارة التقدّم كاملةٌ

موازنةٌ مقترحةٌ لستة أشهرٍ خاصة بالأنشطة التي من المقرر تنفيذها (نموذج الموازنة متوفر على موقع اتجاهات)

صورةٌ عن جواز السفر الخاص بمتقدم/ة الطلب

وثيقة تسجيل الكيان أو الكيان الشريك في تنفيذ الأنشطة والتدخّلات في حال وجود كيانٍ قانوني

نماذجٌ سابقةٌ من الأنشطة التي نفذّها الكيان والتي تتقاطع مع الأنشطة المقرر تنفيذها حتى نهاية عام 2023

أي موادٍ أخرى تدعم الطلب وتسمح للجنة التحكيم بتكوين صورةٍ أشمل عن عمل الكيان وخبرته

**الرجاء الاطلاع على ملف الأسئلة الشائعة لما يتضمن من معلوماتِ هامةِ حول المبادرة وآلية التقدم، في حال كان لديكم/ن أسئلةٍ أخرى، الرجاء إرسالها إلى: life@ettijahat.org**

|  |
| --- |
| 1. معلومات الكيان المتقدم
 |
| اسم الكيان الرسمي |  |
| طبيعة الكيان (مؤسسةٌ غير ربحية، شركةٌ مدنية، تجمعٌ،...إلخ) |  |
| تاريخ تأسيس الكيان |  |
| الموقع الإلكتروني للكيان |  |
| حساب الكيان على وسائل التواصل الإجتماعي  |  |
| هل الكيان مرخص؟ ما هي طبيعة الترخيص وتاريخ الترخيص |  |
| هل من كيانٍ شريك؟  |  |
| اسم المتقدّم/ة مع المسمى الوظيفي  |  |
| عنوان المتقدّم/ة (رقم البناء، اسم الشارع، المدينة، الرمز البردي، البلد)  |  |
| البريد الإلكتروني |  |
| رقم الهاتف  |  |
| مجالات العمل الرئيسة للكيان (لا يتجاوز 20 كلمة) |  |
| يرجى كتابة نبذة مهنية عن متقدم الطلب (300 كلمة)  |  |

|  |
| --- |
| 2. يرجى التعريف بالكيان وأهدافه ورؤيته، أين ينشط وإلى من يتوجه؟ (لا يتجاوز 500 كلمة) |

|  |
| --- |
| 3. يرجى التعريف بالكيان الشريك (في حال وجوده) وتاريخ العلاقة معه، وأهدافه ورؤيته، وأين ينشط وإلى من يتوجه؟ (لا يتجاوز 500 كلمة) |

|  |
| --- |
| 4. ما هي الأنشطة والتدخّلات الثقافية و/أو الاجتماعية و/أو الفنية و/أو النفسية التي تودّون إنجازها حتى نهاية العام 2023؟ الرجاء شرح طبيعة الأنشطة، والموقع الجغرافي، وعدد المستفيدين/ ات المتوقّع، وآلية العمل، والنتائج المتوقعة؟ يرجى التأكد من ذكر كافة الأنشطة في الموازنة بنفس الترتيب المذكور هنا (لا يتجاوز 800 كلمة)  |

|  |
| --- |
| 5. كيف يمكن لأنشطتكم/ن أن تساهم في التخفيف من عواقب كارثة الزلزال على المدى الحالي وخلال العام 2024؟ (لا يتجاوز 500 كلمة) |

|  |
| --- |
| 6. هل قمتم/ن أو قام الكيان الشريك بتنفيذ أنشطةٍ مشابهةٍ سابقاً؟ أرجو اطلاعنا على خبرتكم/ن السابقة في هذا المجال (لا يتجاوز 500 كلمة)  |

|  |
| --- |
| 7. في حال تم اختيار طلبكم/ن، هل أنتم مهتمون بالحصول على التدريب المكثّف الذي توفّره اتجاهات بالشراكة مع مؤسسة العمل للأمل خلال العام 2023 للعمل مع المجتمعات في الظروف الصعبة؟ يرجى تحديد احتياجاتكم/ن (لا يتجاوز 200 كلمة) |

|  |
| --- |
| 8. في حال تم اختيار طلبكم/ن كيف يمكن استقبال الدعم المالي؟ يشترط الحصول على الدعم وجود حسابٍ مصرفي (لا يتجاوز 200 كلمة) |

|  |
| --- |
| 9. الرجاء ذكر اسم ومعلومات التواصل الخاصة بشخصيتين مرجعيتين مطلعتين على عمل الكيان ليتم التواصل معهما خلال عملية التحكيم (لا يتجاوز 200 كلمة)1-2- |

|  |
| --- |
| 10. أي معلوماتٍ إضافيةٍ تودّون إدراجها (بندٌ اختياري لا يتجاوز 400 كلمة) |

في حال تم اختيارنا نوافق على جميع شروط التقدّم والحصول على دعم مبادرة حياة.

اسم ممثل/ة الكيان والمسمى الوظيفي:

التاريخ: