نموذج مقترح مشروع

فرصة منح لتمويل المشاريع (**RFA-05)**

دعم عمليات الاستجابة للطوارئ في ليبيا

|  |  |
| --- | --- |
| **RFA-05** | رقم فرصة المنحة |
|  | اسم المنظمة \ الجهة |
|  | اسم المنظمة \ الجهة باللغة الإنجليزية |
|  | مقر المكتب الرئيسي للمنظمة |
|  | عنوان المنظمة \الجهة |
|  | وصف مختصر للمشروع (عنوان المشروع) |
|  | موقع تنفيذ المشروع (البلدية / المحلة / المنطقة) |
|  | اسم الشخص المسؤول عن المشروع |
|  | رقم هاتف الشخص المسؤول عن المشروع |
|  | البريد الإلكتروني للشخص المسؤول عن المشروع |
|  | مدة تنفيذ المشروع |
|  | تاريخ إرسال المشروع إلى تقارب |

الرجاء ملاحظة أن الأسطر التي باللون الأزرق هي فقط لتوجيهك أثناء كتابة المقترح، يمكنك حذف هذه الأسطر لاحقا.

لمعرفة المزيد من التفاصيل، الرجاء العودة لمستند RFA-05.

**1-وصف المشروع:**

**صف بإيجاز فكرة مشروعك؟ ومكان تنفيذ أنشطة المشروع، واّلية التنفيذ**

**2-أهداف المشروع:**

**ما هي أهداف المشروع ؟**

**3- المستفيدين من المشروع**

**المستفيدين بصورة مباشرة وعددهم تقريبا:**

**المستفيدين الثانويين لمشروعك*:***

**4-الشركاء المتوقعين بالمشروع**

* **الشريك المتوقع:**
* **المساهمة/الدور المحتمل:**

**5-الأنشطة والإطار الزمني للتنفيذ**

-1 يرجى وصف بنقاط واضحة الأنشطة الرئيسية المخطط لها في مشروعك

**نشاط 1:**

**نشاط 2:**

**نشاط3:**

2-ما هي النتائج المتوقعة لمشروعك ؟

**6-هل لديك خطة استدامة لمشروعك، يرجى وصفها في حالة إجابتك بنعم ؟** (هل لديك خطة لتشغيل المشروع أو استمراره بعد انتهاء التمويل )

**7- بناءا على التعليمات الموجودة في إعلان فرصة المنح ، يرجى وضع X أمام البلديات التي ترغب في العمل معها في إطار مشروع دعم مراكز عمليات الطواري هذا.**

البيضاء \_\_\_

شحات \_\_\_

الساحل \_\_\_

الابيار \_\_\_

بنغازي \_\_\_

البريقة \_\_\_

درنة \_\_\_

بني وليد \_\_\_

الخمس \_\_\_

زليتن \_\_\_

طرابلس المركز \_\_\_

السواني بن آدم \_\_\_

تاجوراء \_\_\_

ابوسليم \_\_\_

الزاوية\_\_\_

زوارة\_\_\_

يفرن \_\_\_

غدامس \_\_\_

درج \_\_\_

باطن الجبل \_\_\_

سوق الخميس \_\_\_

حي الأندلس \_\_\_

كاباو \_\_\_

وادي عتبة \_\_\_

سبها \_\_\_

البوانيس \_\_\_

اوباري \_\_\_

بنت بية \_\_\_

الشرقية \_\_\_

1. **النهج الفني**

**في ثلاث صفحات أو أقل، اشرح بإيجاز كيف ستنفذ جميع المتطلبات الواردة في بيان العمل أعلاه، كما هو مفصل في المهام 1 و 2 و 3. عند القيام بذلك، نشجعك على تقديم أفكارك الخاصة حول كيفية تنفيذ هذا المشروع يكون أفضل إنجاز.**

**إذا كنت تتقدم لإدارة تدريبات سطح الطاولة لأكثر من مركز عمليات الطوارئ البلدية، فيمكن تطبيق نفس النهج التقني على جميع عمليات الطوارئ المعينة إلى منظمة المجتمع المدني. ومع ذلك، يجب أيضًا تغطية الاختلافات المحلية من بلدية إلى أخرى.**

**9-الميزانية التقديرية: (بالدينار الليبي)** ............. دينار ليبي

1. **كم عدد تمارين الطاولة البلدية التي تقترح إدارتها، كما تم التحقق أعلاه؟ \_\_\_\_**
2. **ما هي التكلفة المقدرة لكل من هذه البلديات؟ (بالدولار أو الدينار). قد تكون هذه التكاليف هي نفسها أو متغيرة بناءً على الظروف المحلية. (استخدم فقط المساحات المطلوبة.)**

10**-مشاركة التكلفة للمشروع ..................** دينار ليبي

***في حالة مساهمة منظمتكم في تكاليف هذا المشروع أو جزء من الأنشطة سواء كانت المساهمة عينية أو نقدية من أموال المنظمة الخاصة/أو من جهة خارجية "مانح آخر"، يرجى توضيحها بوضع القيمة التقديرية حتى وإن كانت مبدئية.***

* ملاحظة**: سيتم التواصل مع المنظمات المختارة مبدئيا وسيطلب منهم تقديم مقترح متكامل وتقديم بيانات إضافية**

**الملف التعريفي للمنظمة**

**الجزء الأول**

**1-الرسالة ،الرؤية ، الأهداف:** يرجى ذكر رسالة المنظمة ورؤيتها ( إن وجدت ) ، والأهداف الرئيسية للمنظمة.

**2**-أي من الفئات التالية هي الأقرب لتحديد عمل مؤسستك؟

**\_\_\_ تحسين الخدمات البلدية**

**\_\_\_ الديمقراطية وحقوق الإنسان**

**\_\_\_ مكافحة الفساد**

**\_\_\_ الفقر والصحة والرعاية**

**\_\_\_ التعليم والتدريب والتنمية البشرية**

**\_\_\_ الفنون والثقافة**

**\_\_\_ وسائل الإعلام**

**3**-كيف تدعم مهمتك وأهدافك تطوير الديمقراطية وحقوق الإنسان في ليبيا؟ (إذا لم يكن ذلك قابلاً للتطبيق على مؤسستك، فتخط السؤال.)

**4- عدد أعضاء المنظمة النشطين؟ ( ) - الهيكل الإداري للمنظمة إن وجد ؟**

**5-تاريخ تأسيس المنظمة\ الشركة ؟ هل هي مسجلة في مفوضية المجتمع المدني أو أي جهة قانونية؟**

6-في أي بلدية تقع منظمتك؟

**7-هل مؤسستك جزء من برنامج تقارب من خلال برنامج "قادة التغيير الإيجابي" ؟**

**لهذه البلدية؟ نعم \_\_\_ / لا \_\_\_**

**في حال لا، في أي بلدية؟**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8-النطاق الجغرافي:** يرجى ذكر المناطق التي تتواجد بها منظمتك فعليا، وكذلك المناطق التي قامت المنظمة بتنفيذ مشاريع بها

**البلديات التي تتواجد بها \_\_\_\_\_، \_\_\_\_\_،**

**البلديات التي قامت بتنفيذ مشاريع بها \_\_\_\_\_، \_\_\_\_\_\_**

**8-وصف مختصر للمشاريع السابقة: خصوصا في المجالات التالية : (ا**لأبحاث والانتخابات ، الحوكمة التشاركية، المناصرة وبناء التحالفات المشاركة والتوعية المدنية **،** تحشيد الشباب ومشاركة المكونات الثقافية الليبية ، ودورة المرأة، المساءلة الاجتماعية ، المراقبة والإشراف على الحكومات المحلية، تعديل السياسات فيما يخص الحكم المحلى أو غيره.

يرجى وصف المشاريع السابقة التي عملت عليها المنظمة في هذا الجدول.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم المشروع | فترة تنفيذه | منطقة التنفيذ | وصف مختصر عن المشروع والأنشطة التي تم تنفذها ومخرجات المشروع | الجهة الممولة | رقم هاتف والبريد الإلكتروني للجهة الممولة |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **في حالة وجود أي مشاريع حالية للمنظمة يرجى ذكر عددها ؟ ووصفها بشكل مختصر؟**

**-------------------------------------------------**

**-------------------------------------------------**

**-------------------------------------------------**

1. المسائلة المجتمعية
2. هل لديكم أي نوع من أنواع التواصل مع المجلس البلدي ؟

إذا كانت الإجابة بنعم، فما هو نوع الاتصال ؟

-------------------------------------------------

------------------------------------------------

1. هل نفذت مؤسستكم أي أنشطة تصب في المساءلة المجتمعية في العام الماضي؟ (للمزيد من المعلومات حول ماهية الأنشطة المتعلقة بالمساءلة المجتمعية يرجى الرجوع إلى قسم "وصف المشروع" في فرصة التمويل .

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى وصف تلك الأنشطة :

3. هل تقوم م مؤسستكم حاليًا بتنفيذ أي فعاليات متعلقة بالمساءلة الاجتماعية؟

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى وصف تلك الفعاليات.

**الجزء الثاني**

1. **المعلومات المرجعية:**

يجب عليك تزويدنا بمعلومات الإتصال ب 3 إلى 5 جهات مانحة سابقة أو حالية ، أو مجموعات مستفيدة من مشاريعك أو شركاء في تنفيذها . سنقوم بالتواصل معهم كمراجع في حال تم اختيار منظمتكم للحصول على التمويل

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | اسم المرجع، أو المستفيد من مشاريعكم | الجهة المانحة التي يتبعها | رقم الهاتف | البريد الإلكتروني |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. **المعلومات المالية**

* هل تملك المنظمة حساب مصرفي في ليبيا ؟
* هل تملك المنظمة حساب مصرفي بالخارج ؟
* كيف تستلم المنظمة أموال المنح سواء حاليا أو في السابق ؟ إن وجدت

1. **السيرة الذاتية لمسؤولين المنظمة : ( الرجاء إرفاق السير الذاتية كملحق 4 )**
2. **تواجد المنظمة على الإنترنت ( حسابات و المواقع الرسمية للمنظمة)**

* الموقع الإلكتروني :
* فيس بوك :
* انستغرام :
* تويتر :

1. **كيف سمعت عن برنامج المنح السنوي؟ الرجاء تحديد كل ما ينطبق أدناه**

* البريد الإلكتروني (مباشرة)
* فيس بوك
* تويتر
* الحكومة المحلية
* هيئة المجتمع المدني
* مؤسسة حكومية أخرى
* موقع الإستثمار الليبي
* ناشط بالمجتمع المدني
* أخرى ( الرجاء التحديد )