|  |  |
| --- | --- |
| **شبكة القيادات الشبابية لمشروع معا للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية**  **نموذج طلب إبداء الاهتمام** | |
| **جهة الاتصال والمسمى الوظيفي والبريد الإلكتروني** | **اسم المنظمة (الاسم الكامل) :**  **عنوان:**  **هاتف:**  **بريد إلكتروني:**  **موقع الويب (إن وجد) :**  **رقم UEI (إن وجد) :** |
| **الشخص المخول لتوقيع العقود في المنظمة والمسمى الوظيفي** |
| المواقع الجغرافية  سيتم تنفيذ أنشطة شبكة القيادات الشبابية (YLN ) في 15 ولاية كما هو موضح في وثيقة إبداء الاهتمام. سيقوم كل مستفيد بتنفيذ أنشطة شبكة القيادات الشبابية في 3 ولايات. يرجى ملاحظة أنه لضمان تغطية جميع ولايات معا الخمس عشرة ، سيتم تحديد الولايات الثلاث الأخيرة لكل مستفيد بشكل مشترك من قبل Ma3an والمتقدمين الناجحين.   1. حدد الولايات التي تعتزم جمعيتك العمل فيها (يرجى تحديد الولايات الثلاث المفضلة لديك وما يصل إلى 3 ولايات إضافية يمكنك تغطيتها) :  * الولايات الثلاث المفضلة * الولايات الثلاث الإضافية  1. أكمل الجدول أدناه لكل ولاية من القائمة أعلاه حيث يوجد لدى منظمتكم حاليًا ، أو كان لديها سابقًا ، أنشطة و / أو برامج. لكي تكون مؤهلة ، يجب أن تكون المنظمة متواجدة حاليًا و / أو إثبات قدرتها على العمل وبدء الأنشطة في 3ولايات على الأقل بحلول مارس 2023. أضف جداول لولايات حسب الحاجة  |  |  | | --- | --- | | **الولاية**: |  | | هل أن منظمتك متواجدة فعليًا في الولاية ؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى وصف تواجدك (المكتب ، وتاريخ إنشاء المكتب ، وعدد الموظفين / المتطوعين المرتبطين بهذا المكتب ، وما إلى ذلك). إذا لم تكن متواجدًا فعليًا في هذه الولاية ، يرجى وصف كيف تخطط المنظمة لبدء وتنفيذ الأنشطة في هذه الولاية . | | |  | | | ما هي الأنشطة التي قامت بها المنظمة سابقًا أو التي تقوم بتنفيذها حاليًا في هذه الولاية؟. قم بتضمين معلومات عن أصحاب المصلحة - المجتمع المدني ، والشباب ، والحكومة ، وما إلى ذلك - التي شاركت في هذه الأنشطة. | | |  | |  |  |  | | --- | --- | | **الولاية**: |  | | هل أن منظمتك متواجدة فعليًا في الولاية ؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى وصف تواجدك (المكتب ، وتاريخ إنشاء المكتب ، وعدد الموظفين / المتطوعين المرتبطين بهذا المكتب ، وما إلى ذلك). إذا لم تكن متواجدًا فعليًا في هذه الولاية ، يرجى وصف كيف تخطط المنظمة لبدء وتنفيذ الأنشطة في هذه الولاية . | | |  | | | ما هي الأنشطة التي قامت بها المنظمة سابقًا أو التي تقوم بتنفيذها حاليًا في هذه الولاية؟. قم بتضمين معلومات عن أصحاب المصلحة - المجتمع المدني ، والشباب ، والحكومة ، وما إلى ذلك - التي شاركت في هذه الأنشطة. | | |  | | | **الولاية**: |  | | هل أن منظمتك متواجدة فعليًا في الولاية ؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى وصف تواجدك (المكتب ، وتاريخ إنشاء المكتب ، وعدد الموظفين / المتطوعين المرتبطين بهذا المكتب ، وما إلى ذلك). إذا لم تكن متواجدًا فعليًا في هذه الولاية ، يرجى وصف كيف تخطط المنظمة لبدء وتنفيذ الأنشطة في هذه الولاية . | | |  | | | ما هي الأنشطة التي قامت بها المنظمة سابقًا أو التي تقوم بتنفيذها حاليًا في هذه الولاية؟. قم بتضمين معلومات عن أصحاب المصلحة - المجتمع المدني ، والشباب ، والحكومة ، وما إلى ذلك - التي شاركت في هذه الأنشطة. | | |  | | | |
| **الجزء 1. وصف مؤهلات مقدم الطلب:**  صف بإيجاز منظمتك وتجربتها التقنية والتنظيمية. قم بالرد على كل من الأسئلة التالية واستخدم المساحة التي تحتاجها للإجابة بشكل مناسب.   1. ما هي رؤية منظمتك؟ 2. ما هي مهمة منظمتك وما نوع الأنشطة التي تنفذها منظمتك لتحقيق ذلك؟   كيف ترى التطابق بين أهداف "معاً" و مهمة منظمتكم ؟  ما هي خبرة مؤسستك وقدراتها واهتمامها بالعمل على القيادة الشبابية و / أو بناء المهارات و / أو البرامج التي تركز على الشباب بشكل عام؟ إذا كانت مؤسستك تفتقر حاليًا إلى هذه الخبرة والقدرة ، فيرجى توضيح سبب اهتمام منظمتك بتنفيذ الأنشطة الخاصة بنشاط شبكة القيادات الشبابية. “YLN”  هل تتمتع مؤسستك بخبرة في بناء المهارات أو المشاركة المدنية أو التمكين الاقتصادي أو البرمجة المتعلقة بالإدماج؟ يرجى وصف هذه التجربة.  هل تتمتع منظمتك بخبرة في إدارة المشاريع الممولة من المانحين؟ في حل عدم وجود خبرة سابقة في إدارة المشاريع الممولة من المانحين ، ناقش كيف يمكن لمنظمتك ضمان القدرة اللازمة لإدارة أنشطة "معاً". | |
| **اسم ولقب وتوقيع الشخص المخول لتوقيع الاتفاقيات:**  بصفتي الشخص المخول بتوقيع اتفاقيات تعاقدية نيابة عن المنظمة ، أشهد أن المعلومات الواردة في هذا النموذج كاملة وصادقة ودقيقة.  **الاسم واللقب:**  **الخطة:**  **المنظمة:**  **التوقيع:**  **التاريخ:** | |