|  |  |
| --- | --- |
| **شركاء عملية التمكين الاقتصادي للشباب (YEE) بقيادة الشباب 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 شركاء عملية التمكين الاقتصادي للشباب (YEE) بقيادة الشباب في 15 ولاية كما هو موضح في وثيقة إبداء الاهتمام. سيقوم كل مستفيد بتنفيذ أنشطة شركاء عملية التمكين الاقتصادي للشباب (YEE) في منطقة واحدة (تضم كل منطقة 2-4 ولايات). يرجى ملاحظة أنه لضمان تغطية جميع ولايات معا الخمس عشرة ، سيتم تحديد الولايات النهائية لكل مستفيد بشكل مشترك من قبل Ma3an والمتقدمين الناجحين.   1. حدد المنطقة والولايات التي تعتزم جمعيتك العمل فيها )سيقوم كل من الشركاء الخمسة المختارين بدعم "معا" من خلال تنفيذ الأنشطة مباشرة في إحدى المناطق الخمس):   ***يمثّل الجدول التالي قائمة بأسماء المناطق و الولايات والمجتمعات المحلية المنتفعة بخدمات برنامج "معا. يتعيّن على الشركاء الحرص على العمل في هذه المجتمعات المحلية على الأقل في كل ولاية من ولايات المنطقة التي اخترتها ويمكنك اقتراح مجتمعات محلية أخرى.***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **المنطقة** | **الولاية** | **مجتمع "معا" المحلي** | | **المنطقة 1** | **الكاف** | الكاف المدينة | | **جندوبة** | فرنانة/ غار الدماء | | **سليانة** | العروسة/ الروحية | | **المنطقة 2** | **قفصة** | المظيلة/ القصر/ قفصة الجنوبية | | **القصرين** | القصرين (القصرين الشمالية، الزهور، النور) /فريانة/ تالة | | **سيدي بوزيد** | سيدي بوزيد وسط المدينة/ سوق الجديد | | **المنطقة 3** | **القيروان** | نصر الله/ القيروان الشمالية | | **زغوان** | صوّاف/ النّاظور | | **سوسة** | حيّ الرياض/ سيدي عبد الحميد | | **المنطقة 4** | **مدنين** | مدنين الشمالية/ بني خداش/ سيدي مخلوف | | **تطاوين** | تطاوين الشمالية/ تطاوين الجنوبية/ بئر الأحمر | | **المنطقة 5** | **أريانة** | التضامن | | **تونس العاصمة** | الحرايرية/ السيجومي / الكرم | | **منّوبة** | دوار هيشر | | **بن عروس** | حمام الأنف/ المحمدية/ فوشانة |  * المنطقة المفضلة (الولايات): "يرجى تحديد رقم المنطقة والولايات"  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 منطقة واحدة وكل ولاية من ولاياتها بحلول ماي 2023.  |  | | --- | | **ا المنطقة** | | **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. | |  |  |  | | --- | | **ا المنطقة** | | **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. | |  |  |  | | --- | | **المنطقة** | | **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. | |  | | **ا المنطقة:** | | **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 التمكين الاقتصادي للشباب و برمجة تصميم الحلول التشاركية بشكل عام؟ ؟ إذا كانت مؤسستك تفتقر حاليًا إلى هذه الخبرة والقدرة ، فيرجى توضيح سبب اهتمام منظمتك بتنفيذ الأنشطة التشاركية الخاصة بالتمكين الاقتصادي للشباب. “YEE”  هل تتمتع مؤسستك بخبرة في بناء المهارات أو التمكين الاقتصادي أو البرامج التشاركية أو تصميم البرامج الموجهة محليا ؟ 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:** | |