****

|  |
| --- |
| **إعلان عن طلب إبداء الاهتمام -فرصتي- 2025****المرفق -أ-** |
|  | الاسم الكامل للمؤسسة |
|  | العنوان الفعلي |
|  | العنوان |  | الممثل الرسمي للمؤسسة |
|  | الهاتف |  | البريد الإلكتروني |
|  | العنوان |  | الممثل البديل/الثانوي |
|  | الهاتف |  | البريد الإلكتروني |
|  | تاريخ آخر وصل الإيداع والتسليم |  | سنة إنشاء المؤسسة |
|  | معلومات إضافية |
| **التقييم المؤسساتي والمالي** |
| هل مؤسستكم مسجلة بشكل قانوني؟ نعم □ لا □  |
| هل لدى مؤسستكم رقم التعريف الضريبي (identifiant fiscal)؟نعم □ لا □ |
| هل القانون الأساسي لمؤسستكم محين؟نعم □ لا □  |
| ماهي الموارد المالية للرئيسية لمؤسستكم؟□ محسنين □ جماعات محلية □ ممولين وطنيين □ ممولين دوليين  □ آخر: من فضلكم، حددوا الممولين والمانحين الحاليين الذين لديكم: |
| ماهي الشريحة التي تقع فيها ميزانية أقل من 100.000 د □ ما بين 100.000-300.000 د □ما بين 300.000-500.000 د □ أكثر من 500.000 د □  |
| هل الأشخاص الذين يزاولون أنشطة الجمعية أجراء أم متطوعون؟ مع ذكر العدد□ متطوعون: (العدد)  □ أجراء: (العدد) |
| ماهي الوثائق المالية التي تعتمدونها في مسك محاسبتكم □ سجل البنكي وسجل الصندوق □ سجل المصاريف □ آخر:  □ تقارير مالية خاصة بالمشاريع □ البيان المالي (Bilan) □ سجل التجهيزات □ سجل الأجراء |
| هل لديكم تقرير الأنشطة أو آخر تقرير أدبي □ نعم (إذا كان الجواب بنعم المرجو إرفاق نسخة منه) □ لا |

|  |
| --- |
| **التقييم التقني** |
| ماهي القضايا التي تواجه مجتمعكم المحلي؟ (فقرة من أربعة أسطر على الأكثر) |
|   |
|  من هم الأشخاص والمجموعات المتأثرة بهذه القضايا؟ (المرجو تحديد طبيعة ونوع وسن الأشخاص والمجموعات) |
|  |
| ما هو نوع البرامج، المشاريع والأنشطة التي أنجزتها جمعيتكم خلال السنوات الثلاث الأخيرة؟ (جملة إلى جملتين عن كل مشروع أو نشاط) |
|  |
| ما هو المحور الذي تريدون الاشتغال عليه مع برنامج فرصتي؟ |
| 1. محاربة التطرف والإقصاء
2. التربية الإعلامية
3. التحصين المجتمعي وتعزيز التسامح والتماسك الاجتماعي
4. الرفع من قابلية تشغيل الشباب وخاصة الشباب خارج المنظومة (NEET)
5. إدماج وتحصين الشباب في وضعية صعبة وخاصة الشباب خارج المنظومة
 |
| ما هي فكرة المشروع أو النشاط التي تودون تنزيلها للإجابة على حاجيات المجموعات التي تشتغلون معها؟ (10 أسطر على الأكثر) |
|  |
| ما التغيير المنشود من وراء تدخلكم المحتمل؟ (جملة أو جملتين على الأكثر) |
|  |
| من هم الأطراف المعنيون بفكرة مشروعكم؟  |
|  |
| ما هو مجال تدخلكم؟ (المرجو إبراز اسم الحي أو المنطقة والمدينة التي تودون الاشتغال بها) |
|  |
| من هم الأطراف الذين تمت مشاورتهم بعلاقة مع فكرة المشروع؟ (شركاء، مؤسسات، مجموعات وفئات معنية...)  |
|  |
| ما هي التكلفة الإجمالية**التقريبية** لفكرة المشروع أو النشاط الذي تريدون تقديمه لبرنامج فرصتي؟ |
|  |
| ما هي ركائز الاستدامة التي ستعتمدونها من أجل استمرارية فكرة مشروعكم؟ |
|  |
| لماذا تعتقدون أن فكرة مشروعكم تستحق التمويل؟ |
|  |

المكتب الفرعي للمنظمة الدولية للهجرة بطنجة/المغرب

الرقم المرجعي للإعلان عن طلب الاهتمام: OIM/RBT/RFQ/2024/41

أنا الموقع أدناه أقر بأن المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وأنه سيتم الإخطار بأي تغييرات محتملة داخل الآجال المحددة:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(الإمضاء)

الاسم:

الصفة :

التاريخ :