**أنشطة الاتصال للتغيير السلوكي والإجتماعي فيما يتعلق بالتغذية الصحية للأمهات والرضع والأطفال الصغار دون سن الثانية وتنظيم الأسرة بعد الولادة**

**طلبات الحصول على منح رقم 03/2024**

**طلب الحصول على منحة**

**القسم الأول: المعلومات الأساسية**

1. إسم المنظمة/المؤسسة:
2. تاريخ تأسيس المنظمة/المؤسسة وحالة التسجيل الحالية:
3. التغطية الجغرافية الحالية:
4. معلومات الإتصال:

|  |
| --- |
| إسم ممثل المنظمة/المؤسسة ومسماه الوظيفي: |
| العنوان الرسمي: | رقم هاتف المكتب: |
| رقم الهاتف (موبايل):  | رقم الفاكس: |
| البريد الإلكتروني: | الموقع الإلكتروني: |

**القسم الثاني: الخلفية التنظيمية والخبرات السابقة للمؤسسة** **(لغاية 4 صفحات)**

2-1: صِف الرؤية التنظيمية للمؤسستكم والرسالة والأهداف والغايات المؤسسية، وبإيجاز قم بتوضيح الصلة بين الأهداف والغايات المؤسسية وأهداف وغايات مشروع التغذية والصحة المجتمعية؟

2-2: بإستخدام الجدول أدناه، صف بإيجاز خبرات المؤسسة السابقة في اخر 5 سنوات في المجالات التالية:

* + الأنشطة والبرامج المجتمعية في المجالات الصحية بشكل عام؟
	+ الأنشطة والبرامج المجتمعية في المجالات المتعلقة بتغذية الأمهات والرضع والأطفال دون سن الثانية وتنظيم الأسرة؟
	+ الأنشطة والبرامج المجتمعية التي ينفذها أو نفذها مقدم الطلب في المناطق المستهدفة في المنحة مع إيضاح قدرة المؤسسة على الحشد المجتمعي؟
	+ الأنشطة والبرامج المجتمعية المدعومة من قبل الجهات المانحة المختلفة المحلية والعالمية العاملة في الأردن؟

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | المشاريع/البرامج السابقة | وصف مختصر للمشروع /البرنامج | الجهة الممولة | مجال المشروع | قيمة التمويل | المناطق المستهدفة | الفئات المستهدفة | العدد الذي تم الوصول اليه من الفئة المستهدفة | مدة المشروع/البرنامج (من – الى) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**القسم الثالث: النهج الفني ووصف النشاط (لغاية 3 صفحات)**

قم بوصف منهجية العمل المقترحة وخطة التنفيذ التفصيلية للأنشطة التي قمت بإختيارها والمناطق التي ترغب بإستهدافها ضمن نطاق العمل المذكور في الدعوة مضمنا الاليات المقترحة لحشد الفئات المستهدفة. بالإضافة إلى تحديد الشركاء (ما إذا دعت الحاجة) الذين سيتم التعاون معهم في تنفيذ الأنشطة المقترحة:

**القسم الرابع: نهج الإدارة (لغاية صفحتين)**

وصف المخطط التنظيمي لمقدم الطلب والخاص بتنفيذ أنشطة المنحة (الموظفون والموارد الأخرى) بما في ذلك وصف موجز لواجبات كل وظيفة مقترحة وآليات الإدارة والإشراف وإعداد التقارير مع إرفاق السيرة الذاتية لفريق العمل في المنحة لتوضيح الخبرات السابقة ذات العلاقة.

**القسم الخامس: خطة المتابعة والتقييم (لغاية صفحة واحدة)**

قم بإيضاح مقدرة المنظمة/المؤسسة الحالية على جمع وتحليل البيانات ومتابعة وتقييم أداء المشروع ووصف الأدوات المستخدمة في المتابعة والتقييم.

**القسم السادس: التعليمات**

**أ. تعليمات لمقدمي الطلبات:** إستجابة لطلبات الحصول على المنح فإنه يجب على المتقدمين إتباع التعليمات التالية:

* + يجب تقديم هذا الطلب وفقًا للتعليمات الواردة في طلب التقديم.
	+ قم بالتقيد بعدد الصفحات المشار إليها في كل قسم علما بأنه لن يتم تقييم الصفحات الإضافية التي تتجاوز تلك الحدود.
	+ لن يتم قبول أي وثائق إضافية بخلاف ما هو مذكور في الطلب الفني.
	+ لا يُتوقع من المتقدمين تنفيذ الأنشطة في جميع المناطق الجغرافية من أجل الوصول الى جميع المستفيدين من طلبات الحصول على المنح هذه.
	+ مع ذلك، يجب على المتقدمين التركيز على المناطق الجغرافية والأنشطة والأساليب المناسبة أو القابلة للتطبيق نظرًا لمدى قدرتهم على الوصول الى الفئات المستهدفة في المشروع.

**ب. معايير الحد الأدنى للتأهل:** من أجل التأهل للحصول على المنحة، يجب على مقدم الطلب تلبية جميع المعايير التالية والتي تمثل الحد الأدنى للتأهل (الرجاء وضع إشارة صح عند تأكيد مطابقتكم للحد الأدنى للتأهل)

|  |  |
| --- | --- |
| **معيار الحد الأدنى للتأهل للحصول على المنحة**  | التأكد |
| * أن تكون المنظمة غير الحكومية مسجلة في المملكة (يجب ارفاق صورة عن تسجيل المؤسسة)
 |  |
| * أن تكون لدى الجهة المتقدمة للمنحة خبرة في تنفيذ مشاريع صحية على المستوى المجتمعي في المملكة
 |  |
| * أن تكون لدى الجهة المتقدمة للمنحة وجود فعلي في المحافظة المقترحة أو لديها نشاطات في تلك المحافظة
 |  |
| * تقديم طلب مكتمل بإستخدام النموذج المعتمد مع إتباع التعليمات المذكورة أدناه
 |  |

**ج. قائمة التحقق الخاصة بتقديم الطلب** (الرجاء التأكد من إلتزامكم بقائمة التحقق الخاصة بتقديم الطلب بإستخدام الجدول أدناه)

|  |  |
| --- | --- |
| **قائمة التحقق الخاصة بتقديم الطلب** | التأكد |
| * نموذج الطلب الفني للمنحة معبأ بالكامل (ملف وورد Word)
 |  |
| * نموذج الميزانية الكاملة بالإضافة الى إيضاحات الميزانية (ملف إكسل Excel)
 |  |
| * إثبات التسجيل القانوني
 |  |
| * السير الذاتية لفريق العمل المقترح للمشروع
 |  |

د. هل لدى مؤسستكم رقم التعريف المميز (UEI) ؟ في حال وجد أرجو تزويدنا به في الجدول أدناه:

|  |  |
| --- | --- |
| رقم التعريف المميز **(UEI)**  |  |