

## صفحة غلاف طلب المنحة

يرجى تقديم هذه الوثيقة مع طلب المنحة وإرساله إلى: [proposals@ned.org](mailto:proposals@ned.org)

1. اسم الشخص المستكمل صفحة الغلاف التاريخ: \_\_\_\_\_

2. الاسم القانوني للمنظمة: \_\_\_\_\_

3. عنوان البريدي: \_\_\_\_\_  
4- عنوان الشارع: (إذا كان مختلفاً): \_\_\_\_\_

الشارع:	
المدينة:	
الولاية:	
الدولة:	
الرمز البريدي:	

هاتف المكتب:	عنوان البريد الإلكتروني:
الهاتف المحمول:	الموقع الإلكتروني:
الفاكس:	Skype:

5. هل تملك منظماتك مكاتب إقليمية؟  
إذا كانت الإجابة نعم، يُرجى تحديدها في القائمة التالية:  نعم  لا

المدينة:	الدولة:
المدينة:	الدولة:
المدينة:	الدولة:

حال احتياج مساحة إضافية، يرجى إكمال القائمة في نهاية الصفحة 3.

6. هل تم تأسيس منظماتك أو تسجيلها قانوناً؟  
إذا كانت الإجابة لا، يرجى كتابة التفاصيل:  نعم  لا  
إذا كانت الإجابة نعم، يُرجى تقديم نسخة من شهادة التسجيل أو التأسيس عند تقديم طلبك.

7. هل تتبع مؤسستك أي مؤسسة أخرى أو حزب سياسي؟  
إذا كانت الإجابة نعم: يرجى كتابة التفاصيل:  نعم  لا

8. ضع قائمة بـ أعضاء مجلس إدارة منظماتك و وظائفهم (رئيس مجلس الإدارة أو أمين السر أو أمين الصندوق أو عضو أو غير ذلك):

الاسم	المسمى الوظيفي	وظيفة مدفوعة الأجر أو تطوعية؟
-1		
-2		
-3		
-4		

حال احتياج مساحة إضافية، يرجى إكمال القائمة في نهاية الصفحة 3.

9. كم عدد موظفي مؤسستك؟

دوام كامل:	دوام جزئي:	استشاريين:	متطوعين:
------------	------------	------------	----------

10. ضع قائمة بـالموظفين العاملين بدوام كامل ودوام جزئي ممن قد ينضموا للعمل في المشروع المعروض، بما في ذلك أسمائهم ووظائفهم:

الاسم	المسمى الوظيفي	وظيفة مدفوعة الأجر أو تطوعية؟
-1		
-2		
-3		
-4		

حال احتياج مساحة إضافية، يرجى إكمال القائمة في نهاية الصفحة 3.

11. هل يعمل أي من أعضاء مجلس الإدارة أو موظفي منطمتك في وظائف حكومية؟  نعم  لا  
إذا كانت الإجابة نعم: يرجى تحديدهم: \_\_\_\_\_

12. هل تلقيت أي منحة من الصندوق الوطني للديموقراطية؟  نعم  لا

13. ضع قائمة بكافة المنح التي تتلقاها منطمتك حالياً:

منح وعقود في الولايات المتحدة:

مقدم المنحة	المشروع	مدة المنحة	المبلغ
-1			
-2			
-3			
-4			

حال احتياج مساحة إضافية، يرجى إكمال القائمة في نهاية الصفحة 3.

منح وعقود من أطراف بخلاف الولايات المتحدة:

مقدم المنحة	المشروع	مدة المنحة	المبلغ
-1			
-2			
-3			
-4			

حال احتياج مساحة إضافية، يرجى إكمال القائمة في نهاية الصفحة 3.

14. هل تتلقى منطمتك أي مساهمات محلية بخلاف المنح؟

نعم  لا إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تحديد المبلغ السنوي: \_\_\_\_\_

15. هل تحقق منظماتك أو من المتوقع أن تحقق دخلاً من نشاطات (الاشتراكات أو مبيعات الكتب أو رسوم التدريب أو غير ذلك)

نعم  لا إذا كانت الإجابة نعم، حدد المبلغ المحقق سنوياً: \_\_\_\_\_

16. إذا كانت منظماتك مركزها في الولايات المتحدة،

(أ) هل أبرمت مؤسستك اتفاقية معدل تكلفة غير مباشرة قائمة على التفاوض؟  
 نعم  لا إذا كانت الإجابة نعم، يرجى إرفاق نسخة من الاتفاقية مع طلبك.

(ب) هل تعمل مؤسستك باعتبارها مؤسسة معفية من الضرائب بموجب البند 501 (ج) (3)؟  
 نعم  لا إذا كانت الإجابة نعم، يرجى إرفاق نسخة من خطاب إقرار الإعفاء الضريبي؟

معلومات إضافية حول أي من الأسئلة  
يرجى كتابتها أدناه