

# نموذج الجزء الأول من الطلب - الملف التعريفي للمنظمة

\*\*\* تشير إلى حقل مطلوب.

## اسم المنظمة ومعلومات الاتصال

### (1) الاسم القانوني للمنظمة\*

بحد أقصى 255 حرفاً.  
يجب أن يتطابق مع الاسم القانوني الذي تم إدخاله في نموذج العرض.

### (2) اختصار/أوانل حروف الكلمات من اسم المنظمة:

### (3) العنوان الأساسي:

بحد أقصى 255 حرفاً.  
بما في ذلك صندوق البريد إن أمكن.

### (4) المدينة:

بحد أقصى 40 حرفاً

### (5) الولاية/المقاطعة:

بحد أقصى 80 حرفاً

### (6) الرمز البريدي:

بحد أقصى 20 حرفاً

### (7) البلد:

حدد من القائمة المنسدلة.

### (8) الهاتف الأساسي للمنظمة:

40 رقماً كحد أقصى

### (9) البريد الإلكتروني الأساسي

للمنظمة:

بحد أقصى 80 حرفاً

### (10) ربحية أم غير ربحية:

### (11) سنة الإنشاء/التأسيس:

## هيكل المنظمة وإدارتها

### 12) هل منظمتك مسجلة قانوناً؟\*

إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى إرفاق نسخة من شهادة التسجيل أو التأسيس مع مواد الطلب. إذا كانت الإجابة لا، فقد يقوم موظفو NED بالمتابعة للحصول على معلومات إضافية.

التسجيل ساري المفعول حتى التاريخ:

أدخل فقط إذا انتهت صلاحية التسجيل

### 13) كم عدد الموظفين في منظمتك؟

حدد النطاق من القائمة المنسدلة

### 14) كم عدد الموظفين بدوام كامل؟

حدد النطاق من القائمة المنسدلة

### 15) كم عدد الموظفين بدوام جزئي؟

حدد النطاق من القائمة المنسدلة

### 16) هل يعمل أي من أعضاء مجلس الإدارة أو الموظفين كمسؤولين منتخبين أو موظفين حكوميين؟\*\*

حدد من القائمة المنسدلة

### 17) يرجى تقديم معلومات إضافية حول مجلس الإدارة أو الموظفين العاملين كمسؤولين منتخبين أو موظفين حكوميين.

\*مطلوب إذا كانت الإجابة السابقة نعم. إذا كانت الإجابة نعم، فقم بتوفير الاسم والوظيفة. بحد أقصى 255 حرفاً.

### 18) هل منظمتك تابعة لكيان حكومي أو حزب سياسي؟

إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى تقديم تفاصيل.

### 19) هل منظمتك تابعة قانونياً لأي منظمة أو ائتلاف آخر؟ إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى تقديم تفاصيل.

### 20) يرجى تقديم الأسماء والعناوين ورسائل البريد الإلكتروني للموظفين الرئيسيين الأربعة التاليين

المسمى الوظيفي

البريد الإلكتروني

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

رئيس مجلس الإدارة

أي الرئيس

رئيس المنظمة

أي الرئيس

رئيس قسم المالية

أي CFO

مدير المشروع

أي مسؤولاً لبرنامج

## الأوضاع المالية للمنظمة

**(21) كم بلغت الميزانية التشغيلية الإجمالية لمنظمتكم للسنة المالية الماضية؟\* (بالدولار)**  
أدخل المبلغ باستخدام الأرقام فقط. على سبيل المثال، 15000، وليس 15 ألف دولار أو خمسة عشر ألف دولار

## **(22) التمويل الآخر (أدرج)\***

قدم قائمة بالتمويل الحالية بما في ذلك الجهة المانحة، وعنوان المشروع، والمبلغ، وتواريخ البدء والانهاء. إذا لم يكن هناك تمويل آخر،  
اترك الجدول فارغاً

| الجهة المانحة<br>أدخل التاريخ بتنسيق السنة-الشهر-اليوم | عنوان المشروع | المبلغ الإجمالي<br>(إظهار العملة) | تاريخ البدء | تاريخ الانتهاء |
|--------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|-------------|----------------|
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |
|                                                        |               |                                   |             |                |

## للمنظمات الموجودة في الولايات المتحدة الأمريكية

إذا كانت بلد عنوان المنظمة هي "الولايات المتحدة"، فإن هذا القسم من الأسئلة مطلوب.

**(23) هل تمتلك منظمتك رقم تعريف صاحب العمل (EIN)؟\***

حدد من القائمة المنسدلة

**(24) رقم تعريف صاحب العمل**

15 رقمًا كحد أقصى

**(25) هل تعمل منظمتكم باعتبارها منظمة معفاة من الضرائب بموجب المادة (3)(c) 501؟\***

حدد من القائمة المنسدلة

**(26) هل لدى منظمتكم اتفاقية معدل تكلفة غير مباشرة متفاوض عليها (NICRA)؟\***

حدد من القائمة المنسدلة. إذا كانت الإجابة نعم، فيُرجى إرفاق نسخة من خطاب NICRA الخاص بكم مع مواد الطلب.

**(27) معلومات إضافية لأي استفسارات؟**

أدخل أي معلومات إضافية لا يمكن أن تتناسب مع الحقول أعلاه، هنا.

اضغط هنا

للتحقق مما إذا لم ترد على أي حقول إلزامية