**ملحق عدد 1**

**بطاقة ترشح (يوم الجماعات المحلية)**

1. **معطيات حول الجمعية:**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الجمعية:**  |  |
| **العنوان:**  |  |
| **تاريخ الإحداث:**  |  |
| **الهاتف/ الفاكس:**  |  |
| **البريد الالكتروني:**  |  |
| **المسؤول:**  |  |
| **تقديم الجمعية (الأهداف والأنشطة):**  |  |
| **موقع الواب (إن وجد):**  |  |
| **إسم ممثل الجمعية المقترح للمشاركة في التظاهرة (عضو أو ممثل للجمعية):**  |  |

1. **برامج التعاون ذات البعد المحلي:**

**في حال تنفيذكم لبرامج تعاون مع الجماعات المحلية أو السلطات المحلية الرجاء ذكر نطاق التعاون ومجالاته**

□ لا وجود لبرامج تعاون

□ تعاون محدود في مجالات ................................

□ تعاون مهم في مجالات ........................................

**في حال تنفيذكم لبرامج تعاون مع الجماعات المحلية أو السلطات المحلية الرجاء ذكر إذا كان التعاون رسمي (اتفاقيات تعاون ممضاة من الطرفين) أم لا**

□ لا وجود لبرامج تعاون

□ تعاون موثق (الرجاء إرسال نسخة من الاتفاقيات الممضاة) في مجالات .................................

□ تعاون غير موثق (الرجاء إرسال نسخة من الاتفاقيات الممضاة) في مجالات .................................

□ تعاون موثق وغير موثق (الرجاء إرسال نسخة من الاتفاقيات الممضاة) في مجالات .................................

1. **معلومات حول البرامج والمشاريع المنجزة أو المتواصلة:** *(الرجاء ذكر 10 على أقصى تقدير في علاقة مع موضوع التظاهرة في مجالات الحوكمة والتنمية المحلية و/أو المنجزة بالتعاون مع الهياكل المحلية)*

**برنامج/ مشروع عدد 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| **البرنامج:**  |  |
| **أماكن التدخل:**  |  |
| **الفترة (من ..... إلى .......):**  |  |
| **الفئات المستهدفة:**  |  |
| **عدد المستفيدين:**  |  |
| **عدد النساء من بين المستفيدين:**  |  |
| **عدد النساء من بين المستفيدين:** |  |
| **الشركاء:** |  |
| **تقديم موجز للبرنامج:**  |  |
| **النتائج والمخرجات** (الرجاء ذكر المخرجات الأكثر جدوى والأهم من حيث التأثير على البلديات/ الشركاء/ الفئات المستهدفة) | **وسائل عمل وأدوات تم تطويرها:**  |  |
| **تطبيقات معلوماتية:**  |  |
| **ممارسات جديدة في مجال الحوكمة:**  |  |
| **ممارسات جديدة في مجال الخدمات المحلية:**  |  |
| **أخرى:**  |  |

**برنامج/ مشروع عدد 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| **البرنامج:**  |  |
| **أماكن التدخل:**  |  |
| **الفترة (من ..... إلى .......):**  |  |
| **الفئات المستهدفة:**  |  |
| **عدد المستفيدين:**  |  |
| **عدد النساء من بين المستفيدين:**  |  |
| **عدد النساء من بين المستفيدين:** |  |
| **الشركاء:** |  |
| **تقديم موجز للبرنامج:**  |  |
| **النتائج والمخرجات** (الرجاء ذكر المخرجات الأكثر جدوى والأهم من حيث التأثير على البلديات/ الشركاء/ الفئات المستهدفة) | **وسائل عمل وأدوات تم تطويرها:**  |  |
| **تطبيقات معلوماتية:**  |  |
| **ممارسات جديدة في مجال الحوكمة:**  |  |
| **ممارسات جديدة في مجال الخدمات المحلية:**  |  |
| **أخرى:**  |  |

**برنامج/ مشروع عدد 3:**

|  |  |
| --- | --- |
| **البرنامج:**  |  |
| **أماكن التدخل:**  |  |
| **الفترة (من ..... إلى .......):**  |  |
| **الفئات المستهدفة:**  |  |
| **عدد المستفيدين:**  |  |
| **عدد النساء من بين المستفيدين:**  |  |
| **عدد النساء من بين المستفيدين:** |  |
| **الشركاء:** |  |
| **تقديم موجز للبرنامج:**  |  |
| **النتائج والمخرجات** (الرجاء ذكر المخرجات الأكثر جدوى والأهم من حيث التأثير على البلديات/ الشركاء/ الفئات المستهدفة) | **وسائل عمل وأدوات تم تطويرها:**  |  |
| **تطبيقات معلوماتية:**  |  |
| **ممارسات جديدة في مجال الحوكمة:**  |  |
| **ممارسات جديدة في مجال الخدمات المحلية:**  |  |
| **أخرى:**  |  |

**برنامج/ مشروع عدد 4:**

|  |  |
| --- | --- |
| **البرنامج:**  |  |
| **أماكن التدخل:**  |  |
| **الفترة (من ..... إلى .......):**  |  |
| **الفئات المستهدفة:**  |  |
| **عدد المستفيدين:**  |  |
| **عدد النساء من بين المستفيدين:**  |  |
| **عدد النساء من بين المستفيدين:** |  |
| **الشركاء:** |  |
| **تقديم موجز للبرنامج:**  |  |
| **النتائج والمخرجات** (الرجاء ذكر المخرجات الأكثر جدوى والأهم من حيث التأثير على البلديات/ الشركاء/ الفئات المستهدفة) | **وسائل عمل وأدوات تم تطويرها:**  |  |
| **تطبيقات معلوماتية:**  |  |
| **ممارسات جديدة في مجال الحوكمة:**  |  |
| **ممارسات جديدة في مجال الخدمات المحلية:**  |  |
| **أخرى:**  |  |

**برنامج/ مشروع عدد ..................:**

1. **النتائج التي تم الحصول عليها:** *(الرجاء ذكر النتائج ذات الجدوى العالية التي تم الحصول عليها في مجالات تدخلكم وفي علاقة مع موضوع الترشح)*

|  |  |
| --- | --- |
| **نتيجة عدد 1:**  |  |
| **نتيجة عدد 2:**  |  |
| **نتيجة عدد 3:**  |  |
| **نتيجة عدد 4:**  |  |
| **نتيجة عدد ...........:**  |  |

1. **الممارسات الجيدة التي تم تطويرها:** *(الرجاء ذكر النتائج إن وجدت والتي تم تطويرها من خلال تدخلات الجمعية)*
2. ……………………………….
3. ……………………………….
4. ……………………………….
5. **دوافع المشاركة:** *(الرجاء ذكر دوافع ترشحكم للمشاركة في فعاليات يوم الجماعات المحلية)*

1. **إقرار :**

أقر بأن كل المعلومات والمعطيات المقدمة صحيحة.

أقر بأنه يمكن لصندوق القروض ومساعدة الجماعات المحلية في كل وقت وإلى حين تنظيم التظاهرة التثبت من المعلومات والمعطيات المقدمة.

**الاسم واللقب**

**الإمضاء**