کمکهایمالیسازمانی

براینهاد**‌**هایحقوقبشریافغانستان

فرمدرخواستآنلاین

اگر می‌خواهید برای حفاظت فردی درخواست مالی دهید، لطفاً به وب سایت ProtectDefender.eu در اینجا مراجعه کنید.

توجه داشته باشید که پس از پر کردن فورم ذیل، فورم بودجه را نیز به صورت جداگانه خانه پری کنید. درخواست کامل که شامل هردو فورم می شود، به ایمیل آدرس xxx@protectdefenders.eu ارسال کنید. نمونه فورم بودجه را می ‌توانید از اینجا دانلود کنید.

لطفاً به تمام سوالات زیر پاسخ دهید.

۱**)** درخواستدهنده**:**

* + یک سازمان جامعه مدنی ثبت شده است؟
	+ یک گروه ثبت نشده یا نهاد تازه تأسیس در داخل افغانستان است؟
	+ یک گروه ثبت نشده یا نهاد تازه تأسیس در خارج از افغانستان است؟
	+ یک طرح (لطفا توضیح دهید) است؟

۱**(**الف**)** مشخصاتتماسسازمانیاطرح**:**

نام سازمان/طرح:

کشور که سازمان در آن تاسیس شده است:

تعداد کارمندان:

آدرس:

شماره تلفن:

سایت اینترنتی:

آدرس ایمیل:

۲**)** دربارهمتقاضی **(**حداکثر۱صفحه**)**

لطفاً توضیح کوتاهی در مورد سازمان خود، اولویت‌ها، زمینه‌های کاری و تخصص، ساختار و نحوه مدیریت سازمان به شمول ترکیب جنسیتی کارمندان، خود بنویسید.

۳**)** پروژهپیشنهادی

۳ **(**الف**)** شرحپروژه

لطفاً چکیده‌ای از پروژه را ارائه دهید (حداکثر۲۰۰ کلمه)

لطفاً شرحی از پروژه را که شامل گروه مورد هدف شماست بنویسید (حداکثر۱ صفحه)

لطفاً اهداف و مقاصد پروژه پیشنهادی را توضیح دهید (حداکثر ۵۰۰ کلمه)

لطفاً نحوه تطبیق پروژه را توضیح دهید (حداکثر۵۰۰ کلمه)

لطفاً نتایج متوقعه این پروژه را ذکر کنید (حداکثر ۴۰۰ کلمه)

لطفا توضیح دهید که چگونه پروژه را پس از پایان آن ارزیابی می کنید (حداکثر ۲۰۰ کلمه)

۳ **(**ب**)** فهرستفعالیت**‌**ها

لطفاًبهسؤالاتزیرپاسخدهیدونیزتوضیحدهیدکهچهفعالیت*‌*هایراقصدداریدتحتاینپروژهانجامدهیدواینفعالیتهاچگونهبهتداومکارشماودرکٌلبربهبودوضعیتمدافعانحقوقبشرکمکمیکند*.*

لطفاًتوجهداشتهباشیدکهکٌلمبلغدرخواستیشمااز۶۰۰۰۰یوروبیشترنباشد*.*

قبلازپرکردنجدولزیر،مشخصکنیدکهبرایچهمدتیدرکٌلبهحمایتنیازداریدونیزفعالیت*‌*هایبرنامهریزهشدهپروژهدرکٌلبهچقدروقتنیازدارد*.* (حداکثر ۳۰۰ کلمه)

سپس،لطفاًازجدولزیربرایفهرستفعالیتهایبرنامهریزیشدهباتوضیحاتدقیقاستفادهکنید*.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعالیتها(لطفاً فعالیت ها را به ترتیب زمانی برنامه ریزی شده بنویسید) | **توضیح مختصر** | **مقاصد** | نتایجمتوقعه(ممکن است تأثیرات دراز مدت را نیز شامل شود) | **گروه مورد هدف پروژه** | **ذینفعان/ میزبانان/شرکای کاری** | **مدت زمان برنامه ریزی شده** | **معلومات بیشتر/نظرات** |
| فعالیت ۱ |  |  |  |  |  |  |  |
| فعالیت ۲ |  |  |  |  |  |  |  |
| فعالیت ۳ |  |  |  |  |  |  |  |
| *در صورت لزوم خانه های بیشتر در این جدول اضافه کنید* |  |  |  |  |  |  |  |

۳ **(**ج**)** بودجهپیشنهادی

لطفاًازنمونهبودجهکهدروبسایتماموجودمیباشدبرایاینبخشاستفادهکنید*.* ایننمونهشاملتماممعلوماتدرموردفعالیت*‌*ها،هزینههایقابلپرداختوالزاماتدیگرمیباشد*.*

لطفاًاطلاعاتدقیقیدرموردبودجهبرنامهریزیشدهخودبرایتحققفعالیت*‌*هاودستیابیبهاهدافپروژهخود،ارائهدهید*.*

بهیادداشتهباشیدکهمجموعبودجهموردنیازباتفکیکهزینههرفعالیتونیازهایدیگرپروژهرامشخصکنید*.* درصدیرادربودجهبرایمصارفغیرمنتظره،اضافیوغیرپیش*‌*بینیشدهحتیالامکاندربودجهدرنظربگیرید*.*

**4)** امنیت،ارزیابیریسکوپایداری**:**

* آیا خطرات (خارجی و داخلی) و مشکلاتی که ممکن است در طول اجرای پروژه به وقوع بپیوندد را پیش بینی می کنید؟ لطفا آن ها را ذکر کنید.
* چه اقداماتی برای کاهش خطرات و مصؤن ماندن خود و کارکنان خود در نظر می گیرید؟
* بهترین و مطمئن ترین راه برای ارتباط با دبیرخانه پروتکت دفندر در مورد درخواست کمک مالی کدام است؟ لطفاً توجه داشته باشید که امکان ارتباط با دبیرخانه پروتکت دفندر از طریق ایمیل رمزگذاری شده (pgp) یا چت رمزگذاری شده (jitsi) نیز وجود دارد.

**5)** سایرمنابعکمکمالی

آیا درخواست مشابهی را به سایر مراجع تمویل کننده هم ارسال کرده اید؟

اگربلی.

نام مرجع تمویل کننده:

فرد تماس از مرجع تمویل کننده:

**6)** معرف

لطفاً اطلاعات تماس حداقل یک معرفی کننده را که از درخواست شما حمایت کند ارائه دهید:

نام:

سازمان:

آدرس ایمیل:

شماره تلفن:

Jitsi ID یا Skype:

نام:

سازمان:

آدرس ایمیل:

شماره تلفن:

Jitsi ID یا Skype:

درموردبرنامهکمکمالیماچگونهمطلعشدید؟