صندوق المرأة للسلام والعمل الإنساني

نافذة الاستجابة السريعة بشأن مشاركة النساء في عمليات السلام وتنفيذ اتفاقيات السلام

**نموذج الطلب: الدعم المباشر**

**(الطول: 4-5 صفحات)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نوع التقديم |  | البلد والمنطقة |
| **اسم الجهة/صانعة السلام المتقدمة:** **☐ منظمة مجتمع مدني****☐ صانعات سلام فردية (مجموعة غير رسمية)** |  |
| معلومات الاتصال بالمنظمة / صانعة السلام الرئيسية | نوع الطلب |
| اسم جهة الاتصال: المنصب:المدينة / الموقع:البريد الإلكتروني:رقم الهاتف: الموقع الإلكتروني (إن وجد):التوقيع:التاريخ والختم: | [x]  **الدعم المباشر**  |
| **الشريك (الشركاء) المنفذون / أعضاء المجموعة غير الرسمية** |
| *يرجى كتابة عنوان البريد الإلكتروني لكل منهم إذا كان ذلك ممكنًا.*  |
| نوع عملية السلام / الاتفاقية***حدد واحدًا (1)*** | **مستوى عملية السلام / الاتفاق***حدد واحدًا (1)* |
| **☐** المسار الأول**☐** المسار الثاني**☐ تطبيق اتفاقية السلام****اسم اتفاقية السلام (**و**العام):** | ☐ **دون وطنية** ☐ **وطنية** ☐ **دولية** |
| نوع المنظمة الرئيسية **(عند الانطباق)** | **الميزانية المطلوبة (دولار أمريكي):** |
| *حدد التركيز* ***الرئيسي*** *لمنظمتك* ***(واحد فقط)****:***☐** منظمة حقوق النساء**☐** منظمة تركز على الشباب**☐** أخرى (يرجى التحديد): ***واختر واحدًا****:***☐** قيادة النساء**☐** قيادة الشابات (18-24 سنة)**☐** أخرى**هل منظمتك يقودها شخص نازح؟** (لاجئ أو نازح أو عائد أو طالب لجوء)**☐** نعم **☐** كلا*\*يرجى ملاحظة أن هذا ليس معيار تقييم ولن يؤثر على أهليتك.* | **التكلفة الجملية للمشروع:****مساهمة صندوق المرأة للسلام والعمل الإنساني[[1]](#footnote-1):****مساهمات أخرى:** |
| **تاريخ ابتداء المشروع المقترح:****تاريخ انتهاء المشروع المقترح:****المدة الجميلة (بالأشهر):** |

1. **الملخص**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان المشروع:***العنوان الذي تعطيه لمشروعك*** |  |
| **الموقع:** (المحافظة / الولاية / المناطق)*اذكر أيضًا المنطقة / البلدية التي سيتم فيها تنفيذ المشروع.* |  |
| إذا كنت أحد منظمات المجتمع المدني ، فيرجى مشاركة رؤية / مهمة مؤسستكإذا كنت مجموعة غير رسمية من النساء ، يرجى وصف هدف / مهمة مجموعتك**(50 كلمة كحد أقصى)** |  |
| **المستفيدون المستهدفون:** *يرجى تحديد فئات المستفيدين المستهدفين وتصنيف البيانات حسب الجنس. يرجى أيضًا تضمين عدد منظمات المجتمع المدني المحلية / النسائية المشاركة في تنفيذ المشروع.[[2]](#footnote-2)* (**100** كلمة كحد أقصى) |  |

| 1. **تحليل السياق والحالة (صفحة واحدة كحد أقصى)**

*يرجى تقديم ملخص لعملية السلام في بلدك والفجوات في مشاركة المرأة.* |
| --- |
|  |

| 1. **الملاءمة والتوقيت / الإلحاح والخبرة (½ صفحة كحد أقصى)**
2. *صف سبب ارتباط هذا المفهوم بزيادة مشاركة المرأة في عمليات السلام الرسمية أو تنفيذ اتفاقية السلام (المسار الأول والثاني)*
3. *صف لماذا هناك حاجة سريعة وعاجلة للدعم؟ حدد إطارًا زمنيًا موجزًا للمبادرة المقترحة في غضون ستة أشهر، مع التواريخ والأماكن، إن أمكن*
4. *قدّم معلومات عن تجربتك حول مشاركة المرأة في عمليات السلام / اتفاقية السلام ولماذا أنت في وضع جيد للمساهمة في معالجة المشكلة*
 |
| --- |
|  |

| 1. **نوع الدعم المباشر المطلوب (½ صفحة كحد أقصى)**

*يرجى وصف نوع الطلب في شكل سردي ، ومن سيستفيد من هذا الدعم والجداول الزمنية لوقت الحاجة إلى الدعم (مثلاً تاريخ الحدث).* |
| --- |
|  |
| **أنواع الدعم المباشر المطلوبة (اختر كل ما ينطبق)** |
| **الدعم الفني** | **الدعم اللوجستي** |
| [ ]  **المناصرة / الحملات** | [ ] إمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة |
| [ ]  بناء القدرات | [ ]  **رعاية الأطفال** |
| [ ]  **بناء التحالفات** | [ ]  **مواد الاتصالات / الحملات** |
| [ ]  المشاركة المجتمعية | [ ] بدل الإقامة اليومــي |
| [ ] المشاورات *(على سبيل المثال لتغذية العملية)* | [ ] اللغة: ترجمة فورية |
| [ ]  جمع البيانات *(على سبيل المثال لقاعدة الأدلة)* | [ ] اللغة: ترجمة الوثائق |
| [ ] صياغة مطالب / إعلانات تشاركية | [ ] السفر *(مثلاً الرحلات الجوية والتأشيرات والإقامة)* |
| [ ]  نشر الخبراء الاستشاريين لمنظمات المجتمع المدني | [ ]  دعم لوجستي آخر *(يرجى التحديد)* |
| [ ]  دعم فني آخر *(يرجى التحديد)* |  |

| 1. **المخاطر وتدابير التخفيف بما في ذلك بالنسبة للنساء من بناة السلام**

*باستخدام الجدول أدناه، حدد مستوى المخاطر وسلط الضوء على التدابير التي ستتخذها للتخفيف من المخاطر المحددة. حدد المخاطر الإضافية التي قد تؤثر على تحقيق النتائج وتنفيذ الأنشطة المخطط لها. يجب أن تتضمن المخاطر مخاطر برامجية وتشغيلية وسياقية. حدد التدابير التي ستتخذها لكل خطر. أضف صفوفًا، كما هو مطلوب.* |
| --- |
| **المخاطرة** | **مستوى المخاطر** *(مرتفع جدًا أو مرتفع أو متوسط أو منخفض)* | **استراتيجية التخفيف** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **الميزانية للدعم المباشر**

\* يرجى ملاحظة أن الحد الأقصى للدعم المباشر هو 25000 دولار أمريكي. يرجى الرجوع إلى القسم الرابع لمعرفة نوع العناصر.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الفئة** | **عدد الأيام / الوحدات** | **تكلفة الوحدة (بالدولار الأمريكي)** | **المبلغ (بالدولار الأمريكي)** |
| **طلب الدعم المباشر (أضف صفوف حسب الحاجة)** |  |  |  |
| العنصر 1 |  |  |  |
| العنصر 2 |  |  |  |
| العنصر 3 |  |  |  |
| إلخ |  |  |  |
| إلخ |  |  |  |
| إلخ |  |  |  |
| إلخ |  |  |  |
| **الدعم الإجمالي المطلوب** |  |  |  |

1. بالنسبة للدعم المباشر، لا يمكن أن تتجاوز إجمالي مساهمة صندوق المرأة للسلام والعمل الإنساني 25000 دولار أمريكي. [↑](#footnote-ref-1)
2. يرجى الرجوع إلى ورقة نصائح WPHF حول كيفية إحصاء المستفيدين المباشرين وغير المباشرين: <https://wphfund.org/wp-content/uploads/2021/02/beneficiary-tip-sheet_ar_final.pdf> [↑](#footnote-ref-2)