Text

Description automatically generated

**WHRD Window Application Form – Flexible Funding Modality**

**د WHRD دریڅه غوښتنلیک فورمه – خوندي (امن) شبکه**

مهرباني وکړئ دغه لاندې پوښتنې هره یوه بشپړه کړئ او بیا یې دې آدرس [WPHF-WHRD@unwomen.org](mailto:WPHF-WHRD@unwomen.org) ته یې وسپارئ.

*خوندي (امن) شبکه د بشري حقونو د ښځینه انفرادي مدافعینو (WHRD) څخه ملاتړ کوي چې د هغه هیواد اوسیدونکي دي چې د بحران یا جګړې څخه اغیزمن شوي یا په هغه هیواد کې کار کوي چې د بحران یا جګړې لخوا اغیزمن شوي. چې د بشري حقونو او سولې لپاره د خپلو ژمنو له امله اوس یا پخوا له داسي خطرونو سره مخامخ شوې وي او چي په پرلپسې توګه د دوی خوندیتوب او/یا د دوی کار جاری ساتلو ته ګواښ وي.*

\* مهرباني وکړئ د وړ هیوادونو په اړه د معلوماتو لپاره مراجعه وکړئ په: د ملګرو ملتونو د امنیت شورا د پریکړه لیک د موضوعاتو لیست https://undocs.org/Home/Mobile?FinalSymbol=S%2F2024%2F10%2FREV.1%2FADD.2&Language=E&DeviceType=Desktop&LangRequested=False

*له همدې امله د بشري حقونو ښځینه مدافعینو (WHRDs)* ***عاجل ملاتړ*** *ته اړتیا لري چې کولی شي د سولې په هڅو کې د دوی ګډون او خوندیتوب تضمین کړي.*

***خوندي*شبکه د مدني ټولنې سازمانونو یا برنامو تطبیقولو ته مالی تمویل نه ورکوي.**

د WPHF د WHRD خوندي شبکه **(**سېفټي نېټ) موخه ده چي د بشري حقونو د ښځینه مدافعینو ساتنه او خوندیتوب په لاندینیو کارونو سره پیاوړې کړي خو تر دغو کارونو پوري به محدود نه وي:

* د لنډمهال لېږد لګښتونه (استوګنه، خوراک، ټرانسپورټ وغیره)
* د ساتنې/خوندیتوب لګښتونه (خوندي ټرانسپورټ، د خوندیتوب روزنه...)
* تجهیزات (موبایل، کمپیوټر، سیکیورټي سیسټم، کامرې، وغیر.)
* د خپل ځان وزله (د ذهني روغتیا کومک، وغیره)
* د حقوقی مرستو

د مرستې اعظمی حد تر 10,000 امریکايي ډالرو ته رسېږي، مګر د مرستې وروستۍ اندازه د غوښتنلیک بیاکتنې پورې اړه لري. د ملاتړ موده تر اعظمي حده د 6 میاشتو لپاره ده.

مهرباني وکړئ ډاډ ترلاسه کړئ چې د اړیکې معلومات چې تاسو یې چمتو کوئ د اعتبار وړ دي او دا ستاسو لپاره اسانه ده چې د هغې له لارې ورسره اړیکه ونیسئ. په تحویلولو پسې، تاسي به د تصدیقی رسید لپاره یو ایمېل ترلاسه کړئ.

راتلونکی ګامونه: که ستاسو غوښتنه په پام کې ونیول شي، دا به د INGO شریک سره شریک شي چې تاسو سره به مستقیم اړیکه ونیسي. دوی حق لري چې اضافي پوښتنې وکړي، خپل معیارونه پلي کړي او وروستۍ پریکړه وکړي. **د INGO لخوا تماس نیول پدې معنی ندي چې تاسو به په اوتومات ډول مرستې ترلاسه کړئ.**

زه موافق یم چې زما غوښتنلیک به د بشري حقونو ښځینه مدافعینو کړکۍ لپاره د له د ښځو د سولې او بشردوستانه وجهي فنډ سره یو او د هغې د نادولتي مؤسسې شریکان ته لیږدول شي.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **اصلي** **هیواد** |
|  |  | **اوسنی ځای** (\*که له اصلي هیواد څخه توپیر ولري) |
|  |  | **بشپړه نوم** |
|  |  | **د زیږیدنی نیته (عمر)** |
| الف) پناه غوښتونکی  ب) داخلي بې ځایه  ج) معلول  د) LGBTQI+  ه) بومي/ قومی اقلیت  و) مذهبي اقلیت  ز) ښځینه جنسي کارکوونکې  ح) مجرد مور  ط) نور (مهرباني وکړئ مشخص کړئ)  ی) له پورته څخه هیڅ یو (د تطبیق وړ نه دی)  ک) نه غواړم ځواب ورکړم |  | **مهرباني وکړئ د لاندې کټګوریو څخه غوره کړئ چې تاسو یې ځان پیژنئ.**  **ټول هغه انتخاب کړئ چې پلي کیږي.**  **(یادونه: دا د وړتیا لپاره معیار ندی).** |
|  |  | **د اړوندو (اړمنو) شمېر او د هر یوه اړوند عمر، چي له خطر سره مخامخ وي او د دې درخواست له لارې ورسره کومک کېږي.**  \*اړمن هغه ماشوم دی چي عمر یې تر 18 کالو کم وي یا د کورنئ هغه غړی چي له تاسره اوسېږي او چي وزله او ښېګړه یې ستا پر غاړه وي*.* |
|  |  | **خوندي ایمېل ادرس\*:**  \*یو خوندي ایمېل ادرس هغه وي چي که د درخواست په هکله د نورو خبرو لپاره تماس پرې درسره ونیول شي نو تا ته ستونزه نه جوړوي. که تاسي فکر کوئ چي له د ښځو د سولې او بشردوستانه وجهي فنډ سره تماس نیول تاسي ته خطر جوړوي نو زموږ مشوره به دا وي درته چي تاسي کم تر کمه یو خوندي کمپیوټر، خوندي انټرنېټ کنېکشن وکاروئ او یو جلا، نوی ایمېل اکاونټ جوړ کړئ او بیا دغه نوی ادرس په درخواست کښې ورکړئ. |
| اړیکه 1:  د بدیل تماس نوم/ شمیره: |  | **ټیلیفون شمېره/وټسپ/سیګنال** ) مهرباني وکړئ د هیواد کوډ په شمول تاسي سره د تماس لپاره یوه خوندي لاره چمتو کړئ. تاسي کولی شئ دوهم نمبر یا یو بدیل اړیکه او شمیره شامل کړئ که چیرې موږ تاسي ته په رسیدو کې ستونزه ولرو) |
| د ښځو حقونه او بشردوستانه فنډ (WPHF)  مدني ټولنه/ NGO  د ملګرو ملتونو اژانس  ☐ غړی دولت/حکومت  ☐ آنلاین لټون  ☐ نور |  | **تاسي د دې فنډ په اړه څنګه زده کړل؟**  **که د ملګرو ملتونو ادارې یا بل سازمان لخوا راجع کیږي مهرباني وکړئ د سازمانونو نومونه ولیکئ.** |
| ☐ زما لپاره  ☐ د **یو بشري حقونو ښځینه مدافع**په نمایندګئ |  | **ایا دغه درخواست تاسي پخپله لپاره بشپړ کوئ یا یو بشري حقونو ښځینه مدافعپه نمایندګئ بشپړکوئ؟** |
| بشپړ نوم:  ایمېل ادرس:  د تلیفون خوندي شمیره:  وابسته سازمان (که د تطبیق وړ وي): |  | **که تاسي د یوې WHRD په نمایندګئ بشپړکوئ، مهرباني وکړئ خپل د اړیکو معلومات چمتو کړئ.** |
| نوم:  ویب پاڼه |  | **ایا تاسي د یوې سازمان / شبکې برخه یا غړی یاست؟**  **که داسې وي، مهرباني وکړئ نوم او ویب پاڼه ورکړئ (که شتون ولري).** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 1. **مهرباني وکړئ د یوې بشري حقونو د ښځینه مدافع په توګه خپله تجربه په لنډه توګه بیان کړئ. تاسو په خپله ټولنه / هیواد کې د بشري حقونو په برخه کې سوله ایز فعالیتونه څنګه ترسره کړي دي؟ (**مهرباني وکړئ د هر هغه سازمان یا اشخاصو نومونه شامل کړئ چې تاسو ورسره همکاري کوئ).   *د کلمې (لغتونه)حد***:** *200-400* |
| الف) د ماشومانو حقوق  ب) د اقلیم امنیت  ج) د شخړې اړوند تاوتریخوالی (CRVS)  د) ډیجیټل حقونه  ه) د معلولیت حق  و) اقتصادي حقوق  ز) د تعلیم حقونه  ح) د زړو حقوق  ط) د خوړو خوندیتوب  ی) بشري حقونه  ک) د نژادي/قومي حقونو  ل) عدالت/قانون  م) د کار حقونه  ن) د ځمکې او کور حقونه  س) د LGBTQI+ حقونه  ع) رسنۍ/ د بیان ازادي  ف) رواني روغتیا/رواني ټولنیز  ص) د سولې رامنځته کول/ د شخړو حل  ق) د سیاسي نمایندګۍ/رای ورکولو حق  ر) د هغو ښځو حقونه چې په زوره بې ځایه شوي (کډوال، بې ځایه شوي، پناه غوښتونکي، او نور)  ش) جنسي او د جندر پر بنسټ تاوتریخوالی (اس جی بی وی)  ت) جنسي او زیږون روغتیا او حقونه (SRHR)  ث) د ځوانانو حقوق | |  | 1. **ستاسو د فعالیت اصلي تمرکز څه دی؟**   **یوازې یو غوره کړئ.** |
|  | |  | 1. **تاسي د خپلو بشري حقونو/سولې د فعالیتونو له امله څه ډول هدفي اخطارونو او هدفي ګواښونه سره مخامخ شوي یاست یا له مخامخ کیدو وېره لرئ***؟ دا هم تشریح کړئ که چیرې او څنګه دې ګواښونو ستاسي د اړندو (کورنۍ) اغیزه کړې.*   *د کلمې حد: 200-400* |
|  | |  | 1. **ستاسو د بشري حقونو/سولې فعالیتونو په اړه وروستی ګواښ کله رامنځته شو؟**   که ممکنه وي، مهرباني وکړئ نیټه یا د وخت اټکل اضافه کړئ. |
|  | |  | 1. **تاسو د خپل ځان او / یا ستاسو د د اړمنو / یا د خپلو بشري حقونو او سولې فعالیتونو د دوام لپاره سمدستي څه ته اړتیا لرئ؟**   د کلمې حد: 200-400 |
| اټکل شوې بودیجه | توکي (اړتیاوې) |  | 1. **مشخص کړئ چي تاسي څومره بودیجه (مالی تمویل) غوښتنه کوئ.**   د هر توکي لپاره، مشخص کړئ چې تاسو څومره فنډ غوښتنه کوئ. مهرباني وکړئ په یاد ولرئ چې د خوندیتوب شبکه مرستې لپاره اعظمي حد 10,000 امریکايي ډالرو دی (د بشري حقونو د ښځینه مدافعینو لپاره کړکۍ د نادولتي مؤسسو شریکانو لخوا د بیاکتنې تابع دي) ترڅو د لنډمهاله محافظت اړتیاوې پوره کړي**.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **ټول:** |
|  | |  | 1. **اټکل شوې موده چې دا بودیجه به ستاسي په امنیت کې مرسته وکړي.**   *لطفاً په یاد ولرئ چي د کومک زیات تر زیاته موده 6 میاشتې ده.* |
| **ریفرنس 1 (لازمي)**  نوم:  سازمان:  ایمېل:  ټیلفون/موبایل: (په ګډون د ایریا کوډ)  **ریفرنس 2 (اختیاري)**  نوم:  سازمان:  ایمېل:  ټیلفون/موبایل: (په ګډون د ایریا کوډ) | |  | 1. **د دې لپاره چې موږ وکولی شو ستاسي غوښتنې ارزونه وکړو، مهرباني وکړئ لږترلږه د یوې ریفرنس (reference) نوم او د اړیکو معلومات چمتو کړئ، چې په ملي یا نړیوال سازمان پورې تړاو لري او ستاسي کار سره پیژني او پوښتنو ته ځواب ویلو.**   **دا ریفرنس باید د کورنۍ غړی نه وي.**  ریفرنسونه په رضاکارانه توګه چمتو شوي او باید پیسې ورنکړل شي. |
| هو  نه  که هو، مهرباني وکړئ د سازمان نوم ولیکئ:  دا کله وو؟  کوم ملاتړ غوښتل شوی/ مالی تمویل شوی: | |  | 1. **که چېري تاسي همدغسي درخواست کوم بل سازمان ته هم سپارلی وي ، او / یا کومک (مالي / غیر مالي) له یوه سازمانو ترلاسه کوئ، مهرباني وکړئ موږ ته خبر راکړئ ځکه چي دا به له موږ په همکارئ کښې مرسته وکړي.**   **که تاسي په تیرو وختونو کې ملاتړ ترلاسه کړی وي دا به په اتوماتيک ډول ستاسي په وړتیا اغیزه ونکړي.** |
|  | |  | 1. **(اختیاري) تاسي کولی شئ اضافي معلومات چمتو یا ضمیمه کړئ (ویب لینکونه، اسناد، او نور)** |