

TB REACH Wave 7

مقترح المرحلة 1

آخر موعد للتقديم: **2 أبريل 2019 الساعة 17:00** بتوقيت جنيف

يجب إرسال الطلبات عبر موقع طلبات Wave 7.
لن يتم قبول أو مراجعة المقترحات المقدمة عبر البريد الإلكتروني بصيغة Word/PDF.

تشجع TB REACH بشدة المتقدمين على قراءة واتباع دليل لغة شراكة مكافحة السل - [من أجل القضاء على السل: فكل كلمة لها دلالتها](#). يمكن أن تؤثر اللغة المستخدمة في التحدث عن مرض السل على المعتقدات والسلوكيات، وقد تحدد ما إذا كان الشخص يشعر بالارتياح أثناء الفحص أو العلاج من عدمه. يجب استخدام لغة غير تمييزية تركز على الأشخاص خلال عرض مقترح TB REACH Wave 7 الخاص بك.

يرجى الاتصال بنا عبر TBREACH@stoptb.org في حالة وجود أية أسئلة

سجل الدخول وقم بتحديث الطلب الخاص بك

اسم المستخدم: _____
كلمة المرور: _____

تلقى مبادرة *TB REACH* للشراكة من أجل القضاء على السل دعماً من قبل الحكومة الكندية منذ تدشينها في عام 2010. جرى تقديم دعم تمويلي إضافي للدعوة لتقديم العروض من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID).

رقم معرف الطلب

القسم 1 - شروط وأحكام الطلب

أوافق على هذه الشروط	<p>1.1 الشروط والأحكام يستضيف مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع (UNOPS) شراكة القضاء على السل. يجب أن تأتي جميع دعوات TB REACH لتقديم المقترحات ومنح الجوائز وفق قواعد ولوائح المشتريات الخاصة بمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.</p> <p>يرجى قراءة جميع العبارات أدناه والتأكد من فهم الشروط والأحكام الخاصة بالتقدم وتلقي الأموال.</p>
[]	من سياسة مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع عدم دفع أموال كإرباح أو رسوم لأحد المستفيدين بموجب هذه الاتفاقية. لا ينطبق هذا القيد على العلاقات التعاقدية التي يبرمها المستفيد من المنحة بموجب هذا الاتفاق.
[]	لا تستطيع الكيانات الربحية تلقي المنح أو الأموال مباشرة من TB REACH، حيث يجب أن تتعاون مع كيان واحد غير ربحي على الأقل. يجب أن يكون الكيان غير الربحي هو المستفيد الأساسي.
[]	يجب على الحاصل على المنحة استخدام حساب مصرفي منفصل لتلقي وإدارة أموال TB REACH لتسهيل إعداد التدقيق والتقارير المالية.
[]	يجب أن يكون اسم المستفيد من الحساب المصرفي الذي يتلقى أموال TB REACH مطابقاً تماماً للاسم القانوني لمقدم الطلب الأساسي الذي سيظهر في اتفاق المنح. انظر الأمثلة الواردة في القسم 2
[]	يتم تقديم جميع منح TB REACH وصرافها بالدولار (USD)، حيث يجب أن تتم جميع التقارير المالية بالدولار. يتم تشجيع الحاصلين على المنحة بشدة لتلقي الأموال في الحسابات المصرفية بالدولار حيثما أمكن ذلك. ستتم مشاركة القواعد والإجراءات لتحويل نفقات العملات الأجنبية إلى الدولار بعد تحديد المنح الجديدة.
[]	سيتم إلغاء الطلبات غير المكتملة - ومراجعة تلك المقدمة من دول غير مؤهلة - خلال عملية مراجعة الطلبات ولن يتم النظر في تمويلها.

القسم 2 - تفاصيل مقدم الطلب

<p>2.1 الاسم القانوني لمقدم الطلب الأساسي أدخل اسم المنظمة التي ستوقع اتفاق المنحة مع شراكة القضاء على السل/مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع. * سيتم استخدام الاسم الذي تم إدخاله في هذا الحقل لاتفاق المنحة، ويجب أن يكون مطابقاً تماماً للاسم الذي يظهر في الحساب المصرفي الذي سيتم إرسال</p>
--

أموال TB REACH إليه.
انظر المثال أدناه لإدخال الأسماء القانونية والأسماء العامة.
* إذا تم المنح، فسيكون مقدم الطلب الأساسي بمثابة المستلم الرئيسي (PR) للمنحة، ويجب أن يكون قادرًا على الحصول على أكثر من 30% من إجمالي المنحة مباشرة من شراكة القضاء على السل/TB REACH. إذا لم تتمكن منظماتك من الحصول على أكثر من 30% من إجمالي المنحة، فيجب دراسة دخولك كشريك أو مستفيد فرعي (SR) في المشروع.

2.2 الاسم العام/غير القانوني لمقدم الطلب الأساسي
إذا كان هناك اسم عام (غير رسمي/غير قانوني) للمنظمة، فأدخله هنا. إذا لم يكن هناك اسم رسمي/قانوني، فاترك هذا الحقل فارغًا.
انظر المثال أدناه لإدخال الأسماء القانونية والأسماء العامة.

مثال: مقدمو الطلبات/اسم المستفيد القانوني والأسماء العامة/غير القانونية		
Cersei Lannister Hospital for Chest Diseases	الاسم القانوني:	مثال 1
National TB Program of Westeros	الاسم العام:	
Personnes dédiées à l'élimination de la tuberculose (بالفرنسية)	الاسم القانوني:	مثال 2
People dedicated to eliminating TB (بالإنجليزية)	الاسم العام:	
Stichting Foundation for Ending TB In Our Lifetimes	الاسم القانوني:	مثال 3
.Foundation for Ending TB In Our Lifetimes e.V	- أو -	
Foundation for Ending TB In Our Lifetimes (FETIOL)	الاسم العام:	

2.3 نوع منظمة مقدم الطلب الأساسي.
يرجى تحديد وصف واحد فقط أدناه.

[] منظمة غير حكومية دولية	[] البرنامج الوطني للقضاء على السل (NTP)
[] جامعة دولية	[] برنامج القضاء على السل على مستوى المقاطعة أو الولاية أو المنطقة
[] منظمة مجتمعية (CBO)	[] وزارة/وكالة حكومية أخرى
[] وكالة دولية/تابعة للأمم المتحدة	[] منظمة غير حكومية وطنية/محلية
[] أخرى:	[] جامعة وطنية/محلية

2.4 شهادة تسجيل مقدم الطلب الأساسي
يجب على مقدمي الطلبات الأساسيين تحميل شهادة التسجيل الخاصة بهم على الصفحة الرئيسية
يجب أن تتبع الملفات التي تم تحميلها اصطلاح التسمية: رقم معرف الطلب _ التسجيل
إذا كنت غير قادر على تحميل واحدة أو أكثر من الوثائق الداعمة المطلوبة، يرجى بيان الأسباب.
تعفى وكالات الأمم المتحدة والهيئات الحكومية من هذا الشرط.

2.5 هل تقدم متقدم الطلب الأساسي بطلب للحصول على تمويل TB REACH في الماضي؟
[] نعم [] لا [] لا أعرف/أرفض

2.6 هل حصل مقدم الطلب الأساسي على تمويل TB REACH في الماضي؟

[] نعم [] لا [] لا أعرف/أرفض					
2.7 إذا كانت الإجابة بنعم، ففي أي Wave؟					
Wave 6 []	Wave 5 []	Wave 4 []	Wave 3 []	Wave 2 []	Wave 1 []

2.8 الشركاء الإضافيين اذكر شركاء المشاريع الإضافيين أدناه. يمكن أن يشمل الشركاء المنظمات التي تساعد في تطوير وتنفيذ المقترح. يمكن أن يكون الشركاء مستفيدين فرعيين للمنح (SRs)، ومع ذلك لن يتلقوا الأموال مباشرة من TB REACH ولن يوقعوا اتفاقاً قانونياً مع شراكة القضاء على السل/مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع. لا يُطلب من الشركاء تقديم شهادة تسجيل أو تقرير تدقيق مالي. ينبغي على مقدمي الطلبات التفكير في إقامة شراكة مع المنظمات التي لديها خبرة في تمكين المرأة. في حالة عدم وجود شركاء إضافيين، يرجى ترك هذه المساحة فارغة			
المنظمة	عنوان الموقع الخاص بالمنظمة	الاسم	معلومات الاتصال

2.9 معلومات الاتصال الخاصة بمقدم الطلب	جهة الاتصال 1	جهة الاتصال 2
الجنس	[] ذكر [] أنثى [] متحول جنسيا [] رفض	[] ذكر [] أنثى [] متحول جنسيا [] رفض
الاسم الأول		
اللقب		
المنظمة		
المسمى الوظيفي في المنظمة		
الدور في المقترح		
دولة الإقامة		
البريد الإلكتروني		
البريد الإلكتروني البديل		
رقم الهاتف		

القسم 3 - ملخص المقترح

	3.1 عنوان المشروع
--	--------------------------

	3.2 دولة العمل المقترحة تأكد من الاستحقاق هنا .
--	---

	3.3 فئة المشروع ومجال التركيز حدد منطقة للمشروع وأخرى للتركيز (إن أمكن). ستؤثر فئة المشروع التي تحددها على كيفية مراجعة اقتراحك وتقييم مشروعك في حالة المنح. يرجى قراءة مذكرة إطار عمل منح Wave 7 للحصول على مزيد من المعلومات حول الفئات. ملاحظة هامة: ستطرح عليك مجموعة مختلفة من الأسئلة بناءً على اختيارك للفئة. [] تحسين الكشف، والربط بين العلاج والإبلاغ عن مرض السل [] إشراك قطاع الرعاية الصحية الخاص (مذكرة المفاهيم) [] نهج آخر [] تحسين الالتزام بالعلاج والنتائج [] ابتكار المنتجات: تطوير الأدوات والموارد لتقديم خدمة المساعدة
--	--

	3.4 نوع المشروع حدد نوع المشروع. سيكون لذلك آثار على نطاق عملك المتوقع وميزانيتك. يرجى قراءة مذكرة إطار عمل منح Wave 7 للحصول على مزيد من المعلومات. ملاحظة هامة: ستطرح عليك مجموعة مختلفة من الأسئلة بناءً على اختيارك للنوع. [] النوع 1: إثبات المفهوم/المسار الصغير (100,000 - 400,000 دولار) [] النوع 2: إمكانية زيادة التنفيذ وتوثيق (300,000 - 1,000,000 دولار) النوع 3: الزيادة حتى الحجم (دعوة من TB REACH فقط) [] ابتكار المنتجات: تطوير الأدوات والموارد لتقديم خدمة المساعدة (حتى 150,000 دولار)
--	---

	3.5 الملخص الموجز صف مشروعك في جملة أو جملتين. إذا تم تمويل المقترح الخاص بك، فسيتم نشر هذا الوصف على www.stoptb.org . 400 حرف بحد أقصى (مع المسافات)
--	--

	3.6 الملخص التنفيذي قدم ملخصاً موجزاً للمقترح. قم بتضمين المشكلة التي تحاول معالجتها، ووصف تدخلك والمساهمة المحتملة للمشروع في تمكين النساء
--	---

والفتيات. يجب توسيع ذلك في قسم عرض المقترح.
3000 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

القسم 4 - عرض المقترح

مقترحات كشف الحالة العامة

4.1 بيان المشكلة والمعلومات العامة

يجب مراعاة ما يلي لمنطقة المشروع التي حددتها في هذا القسم:

1. الخصائص الجغرافية والديموغرافية.
 2. بدأ علاج مرض السل، بما في ذلك ثقل المرض وأعداد الأشخاص الذين تم تشخيصهم بالسل، وتم العلاج بنجاح. صف ما إذا كانت هناك اختلافات وبائية على أساس النوع.
 3. الوضع الحالي للوصول إلى تشخيص السل أو الرعاية أو العلاج. إذا كان مشروعك يركز على النساء والفتيات أو مجموعة سكانية رئيسية، فصف التحديات التي قد تواجهها المجموعة في الوصول إلى خدمات السل أو إكمال العلاج.
 4. المشكلات التي تتعلق بإخطار البرنامج الوطني للقضاء على مرض السل بحالات السل أو ربط المرضى بالرعاية والحالات التي تتعلق بنوع الجنس.
 5. وصف المشكلات أو الفرص الرئيسية المتعلقة بالسل والمجالات المتعلقة بتمكين المرأة التي يعتزم المشروع معالجتها.
- 4,000 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

مقترحات مشاركة مقدم خدمة من القطاع الخاص في كشف الحالة

4.1 بيان المشكلة والمعلومات العامة

يجب مراعاة ما يلي لمنطقة المشروع التي حددتها في هذا القسم:

1. الخصائص الجغرافية والديموغرافية.
 2. بدأ علم أوبئة مرض السل في علاج عدد الأشخاص الذين تم تشخيص إصابتهم بالسل وتم علاجهم بنجاح.
 3. تقتضي الرعاية العامة وجود سلوكيات وممارسات في مجالات المشروع، ويشمل ذلك كيفية وصول الأشخاص إلى الخدمات الخاصة مقارنةً بالمنشآت العامة. إذا كان مشروعك يركز على النساء والفتيات أو مجموعة سكانية رئيسية، فصف التحديات التي قد تواجهها تلك المجموعة في الوصول إلى خدمات السل 4. أنواع وأعداد مقدمي الرعاية (العامة والخاصة) فيما يتعلق بمرض السل في منطقة (مناطق) مشروعك.
 5. نسبة الأشخاص المصابين بمرض السل الذين تم إخطارهم من قبل مقدمي الرعاية الخاصة.
 6. العوائق أو فرص تحسين الإخطارات.
 7. تغطية ونماذج PPM موجودة بالفعل في دولة العمل واستراتيجيات مشاركة القطاع الخاص الحالية (إن وجد) في مناطق مشروعك.
 8. وصف السياسات المتعلقة بتوافر أدوية السل في القطاع الخاص وكذلك قوانين الإخطار الإلزامية.
 9. وصف المشكلات أو الفرص الرئيسية المتعلقة بالسل والمجالات المتعلقة بتمكين المرأة التي يعتزم المشروع معالجتها.
- 4,000 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

مقترحات نتائج العلاج

4.1 بيان المشكلة والمعلومات العامة

في هذا القسم، ضع في اعتبارك إدراج المعلومات التالية لمنطقة المشروع التي اخترتها:

1. الخصائص الجغرافية والديموغرافية.
2. بدأ علم أوبئة مرض السل في علاج عدد الأشخاص الذين تم تشخيص إصابتهم بالسل وتم علاجهم بنجاح. صف ما إذا كانت هناك اختلافات وبائية على أساس النوع.
3. الوضع الحالي للوصول إلى تشخيص السل أو الرعاية أو العلاج. إذا كان مشروعك يركز على النساء والفتيات أو مجموعة سكانية رئيسية، فصف التحديات التي قد تواجهها المجموعة في الوصول إلى خدمات السل أو إكمال العلاج.

4. المنشآت (العامة والخاصة) الموجودة التي تقدم خدمات علاج مرض السل في مناطق المشروع الخاص بك
 5. الممارسات الروتينية والتدخلات الماضية المعدة لتحسين نتائج العلاج
 6. المجالات الرئيسية التي يجب معالجتها لتحسين الالتزام بالعلاج والنتائج. صف ما إذا كانت هناك قضايا أو مخاوف خاصة بالنوع للالتزام بالعلاج.
 7. وصف المشكلات أو الفرص الرئيسية المتعلقة بالسل والمجالات المتعلقة بتمكين المرأة التي يعتمزم المشروع المقترح معالجتها.
- 4,000 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

ابتكار المنتجات

4.1 بيان المشكلة والمعلومات العامة

- صف الأدلة والحاجة لمنتجك المقترح.
- هل تم تحديد فجوة في المعرفة أو الأدوات؟
- ما الجمهور المستهدف لمنتجك المقترح؟
- ما نطاق الابتكار في منتجك؟ هل توجد منتجات أو أدوات أخرى يمكنها بالفعل تلبية الحاجة المحددة؟ إذا كان الأمر كذلك، كيف يختلف منتجك؟

4,000 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

جميع مقترحات كشف الحالة

4.2 التدخلات والأنشطة

- صف كيف تقترح معالجة المشكلة المحددة في هذا القسم.
ادرس إدراج ما يلي
1. أهداف وغايات مشروعك
 2. التدخل/الأنشطة المقترحة لتحقيق أهدافك وغاياتك
 - a. من الذي ينفذ التدخل؟
 - b. السكان المستهدفون ومقدمو الرعاية الصحية الذين تخطط لإشراكهم في اختبارات الفحص والتشخيص المستخدمة في المشروع
 - c. أين سيتم فحص واختبار الأشخاص
 - d. كيف سيتم ربط الأشخاص الذين تم اكتشاف مرض السل لديهم بالعلاج وتقرير البرنامج الوطني للقضاء على السل
 - e. كيف سيدعم مشروعك مراقبة الالتزام بالعلاج والتسجيل والإبلاغ
 - f. كيف ستدعم تدخلاتك وأنشطتك تمكين النساء أو الفتيات؟
 3. النتائج/الأثر المتوقع للمشروع فيما يتعلق باكتشاف الحالات أو إكمال المعالجة والإبلاغ عنها
 4. النتائج/الأثر المتوقع للمشروع فيما يتعلق باكتشاف الحالات أو إكمال المعالجة والإبلاغ عنها

6,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

بالنسبة لمقترحات "إشراك مدمج خدمات الرعاية الصحية الخاصة فقط"

4.2 الأنشطة والتدخلات

- صف كيف تقترح معالجة المشكلة المحددة في هذا القسم.
ادرس إدراج ما يلي:
1. الأهداف والغايات العامة لمشروعك.
 2. التدخل/الأنشطة المقترحة لتحقيق أهدافك وغاياتك

- a. من سيقوم بتنفيذ التدخلات؟
 - b. نوع وعدد مقدمي الخدمات الذين سيشاركون في المشروع
 - c. النموذج العام الذي يعتمد عليه المشروع لإشراك مقدمي الرعاية الصحية الخاصين، بما في ذلك الدور الذي يتوقع القيام به من جانب كل منهم (راجع مذكرة المفاهيم عند وصف النموذج الخاص بك)
 - d. كيف يمكن لمقدمي الخدمات المشاركين في المشروع الوصول إلى خدمات المختبرات وإمدادات الأدوية
 - e. كيف سيدعم المشروع الالتزام بالعلاج وإكماله
 - f. كيف سيرتبط مقدمو الخدمات بعمليات إعداد التقارير الحالية للبرنامج الوطني للقضاء على السل
3. الجدول الزمني لوضع النموذج، والتوصل إلى التنفيذ الكامل داخل منطقة المشروع، والدعوة إلى التمويل المستمر والحصول عليه
 4. كيف ستدعم تدخلاتك وأنشطتك تمكين النساء أو الفتيات؟

6,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

بالنسبة لمقترحات "نتائج المعالجة" فقط

4.2 الأنشطة والتدخلات

صف كيف تقترح معالجة المشكلة المحددة في هذا القسم.
ادرس إدراج ما يلي:

1. الأهداف والغايات العامة للمشروع
 2. التدخل/الأنشطة المقترحة لتحقيق أهدافك وغاياتك
- a. السكان المستهدفين ومقدمو الرعاية الصحية الذين تخطط لإشراكهم
 - b. من سيقوم بتنفيذ التدخلات؟
 - c. خطة تسجيل المرضى لديك (بالنسبة إلى جدول TB REACH الزمني)
 - d. توفير دعم الالتزام للمشروع
 - e. كيف ومتى سيتم تقديم دعم الالتزام
3. كيف ستدعم تدخلاتك وأنشطتك تمكين النساء أو الفتيات؟

6,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

ابتكار المنتجات

4.2 الأنشطة والتدخلات

صف وأجب على النقاط التالية:

1. كيف يتعامل (أو ستعامل) منتجك مع التحديات الموضحة في بيان المشكلات أعلاه؟
2. في أي حالة يوجد منتجك حالياً؟
3. كيف ستقوم بتطوير منتج تجريبي واختباره (بشكل إضافي) بموجب هذه المنحة؟
4. ما هو الشكل الذي سيكون عليه منتجك؟
5. من هم الشركاء الذين ستعمل معهم لضمان أن يكون منتجك دقيقاً وملائماً للسياق وموثوقاً به؟
6. صف كيف ستقوم بتسويق منتجك ونشره لكي يتمكن الشركاء الآخرون من استخدامه بعد انتهاء منحة TB REACH؟
7. كيف سيدعم منتجك تمكين النساء والفتيات؟

6,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

النوع 1 من الطلبات فقط

4.3 كيف يكون تدخلك المقترح مبتكرًا؟

صف مدى الابتكار في مشروعك. هل سبق أن قمت أو قام آخرون بتدخلات/أنشطة مماثلة في الماضي؟ هل قامت TB REACH بتمويل هذا النهج في بلدك من قبل (أو في دول أخرى)؟ هل يمكن دعم هذا العمل من قبل مانحين ومصادر تمويل أخرى؟

2,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

النوع 2 من الطلبات فقط

4.3 إذا ثبت أن النهج المقترح مؤثر على نطاق أصغر (إما من خلال منحة TB REACH سابقة أو مصادر تمويل أخرى)، صف الدروس المستفادة ونتائج ذلك الاستثمار الأولي.

تأكد من تضمين قياسات عائد المشروع (الأشخاص الذين تم تحديد إصابتهم بالسل) والتأثير على مستوى السكان (الأشخاص الإضافيين الذين تم إخطارهم بإصابتهم بالسل و/أو علاجهم بنجاح).

2,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

لجميع الطلبات

4.4 صف كيف سيدعم مشروعك تمكين النساء و/أو الفتيات؟

ضع في اعتبارك ممارسات التوظيف في منطقتك وعمليات صنع القرار وكيفية ضمان المساواة بين الجنسين وإتاحة فرص النمو المهني للمرأة وتعزيز دورها في المناصب القيادية. تشمل الاستراتيجيات الإضافية التي يمكن دمجها في مقترحك ما يلي: فهم العوائق التي تعترض خدمات معالجة النساء والفتيات من السل، وضمان استجابة خدمات السل للنوع، والشراكة مع المنظمات التي تركز على تمكين المرأة.

لمزيد من المعلومات حول ضمان أن المقترح الخاص بك يتناول التمكين بشكل كافٍ، يرجى الرجوع إلى مذكرة المفاهيم على موقع الويب.

300 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

القسم 5 - القدرة التنظيمية

جميع مقترحات اكتشاف الحالة ونتائج العلاج

5.1 قدرة المنظمة على التنفيذ

صف قدرة منطقتك وشركائك على البدء بسرعة في تنفيذ الأنشطة التي تفتتحونها في الدول والمناطق التي تخطط لتنفيذ مشروعك بها. من المتوقع أن تبدأ مشاريع TB REACH أنشطة تقديم الخدمات بعد ستة أشهر من الموافقة على المنح.

بالنسبة للمقترحات التي تركز على "إشراك قطاع الرعاية الصحية الخاص"

تأكد من وصف تاريخ منطمتك على وجه الخصوص فيما يخص برامج مشاركة القطاع الخاص، بما في ذلك إنشاء علاقات مع مقدمي الخدمات من القطاع الخاص والحفاظ عليها، وفهمك لشبكات التعليقات المالية في القطاع الخاص، والنتائج والتعلم من المشروعات السابقة.

3,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

ابتكار المنتجات

1.5 قدرة المنظمة على التنفيذ

صف خبرة منطمتك

- في تطوير ونشر الأدوات والموارد
- القدرة على البدء بسرعة وتطوير المنتجات

3,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

بالنسبة للمنظمات غير الحكومية الدولية والجامعات ووكالات الأمم المتحدة فقط

5.2 الشراكة وبناء القدرات المحلية

كيف ستشارك منطمتك مع المنظمات الوطنية/المحلية لتنفيذ الأنشطة الموضحة في هذا المقترح؟ كيف ستطور القدرة المحلية للتنفيذ؟

2,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

5.3 خبرة المنظمة في تمكين النساء والفتيات

صف تجارب منطمتك و/أو شركاءك في العمل على تمكين النساء والفتيات.

صف جهود منطمتك في توفير فرص نمو مهنية للمرأة وتعزيز دورها في الوظائف القيادية.

3,500 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

5.4 خطابات الدعم القادمة من المقاطعات/الولايات أو البرنامج الوطني للقضاء على السل

يرجى الإشارة إلى ما إذا كان لديك خطاب دعم من البرنامج الوطني للقضاء على السل على مستوى المقاطعة/الولاية أو المرحلة 1 من البرنامج الوطني للقضاء على السل

على الرغم من أنه ليس مطلوبًا للمرحلة 1، سيطلب من مقدمي الطلبات للمرحلة 2 تقديم خطاب الدعم.

[] نعم [] لا

5.5 التعليقات الاختيارية وتحميل خطاب الدعم من البرنامج الوطني للقضاء على السل على مستوى المقاطعة/الولاية

إذا كان لديك خطاب دعم، يرجى تحميله على الصفحة الرئيسية

يتعين أن يلي الملف الذي قمت بتحميله نظام التسمية: دعم رقم معرف الطلاب

قدم التعليقات الإضافية للحصول على خطاب الدعم إذا لزم الأمر.
2,000 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

القسم 6 - الميزانية المطلوبة

يرجى قراءة تعليمات الميزانية والتمويل قبل إكمال هذا القسم.

6.1 الدخل المالي المدقق الخاص بمقدم الطلب الرئيسي بالدولار الأمريكي يجب على مقدمي الطلبات الرئيسيين تحميل تقرير التدقيق المالي الأخير الخاص بهم على الصفحة الرئيسية إذا كنت غير قادر على تحميل واحدة أو أكثر من الوثائق الداعمة المطلوبة، يرجى بيان الأسباب. يتعين أن يلي الملف الذي قمت بتحميله نظام التسمية: تدقيق رقم معرف الطلب

6.2 الدخل المدقق الخاص بمقدم الطلب الرئيسي بالدولار قم بإدخال رقم الدخل من تقرير التدقيق الذي قمت بتحميله.

4

الميزانية بالدولار	6.3 الميزانية المقترحة وفئاتها
	<ul style="list-style-type: none"> لا يمكن أن يزيد طلب الميزانية الإجمالية الخاصة بمقدمي الطلبات عن 5 مرات من الميزانية السنوية الخاصة بهم، الأمر الذي يتعين ذكره في بيان التدقيق المالي الذي تم تحميله. كذلك فإن أقصى مبلغ تمويل يمكنك طلبه يعتمد على نوع المشروع الذي تقوم بتقديم طلب بشأنه.
	1 الموارد البشرية (بحد أقصى 15% من إجمالي الميزانية)
	2 الأنشطة
	3 المشروع المتعلق بالسفر (بما في ذلك المشاركة في اجتماع متلقي منحة TB REACH لسنة 2019)
	4 الأموال المحتجزة لدى المصدر للمشتريات تتعلق بالتوريدات من GDF (مثل جين إكسبرت)
	5 شراء المواد الطبية
	6 شراء المواد غير الطبية
	7 تكنولوجيا المعلومات والاتصالات ونشر النتائج
	8 الأبحاث التشغيلية (بحد أقصى 10% من إجمالي الميزانية)
	9 دعم البرنامج المباشر (بحد أقصى 12% من إجمالي الميزانية)
35,000	10 المراقبة الخارجية والتقييم يتم تحديد هذه القيمة عن طريق TB REACH ويتم الاحتفاظ بها في المصدر.
	إجمالي الميزانية

6.4 عوامل التكلفة المتعلقة بالميزانية
قم بشرح عوامل التكلفة الأساسية في الميزانية المذكورة أعلاه وكيف أن هذه التكاليف متعلقة بالأنشطة والنتائج المتوقعة.
2,000 حرف بحد أقصى (مع المسافات)

6.5 توافر التمويل المشترك؟
هل يتوفر أي نوع من التمويل المشترك لدعم تنفيذ هذا المقترح؟

(مثل المساهمات المباشرة من مصادر أخرى والمنح الخاصة بالمعدات وموظفين وغير ذلك)		
[] نعم	[] لا	[] لا أعرف/أرفض
6.6 إذا كانت الإجابة نعم، قم ببيان التمويل المشترك الذي يكون متاحًا لدعم تنفيذ هذا المقترح. وإذا كان متاحًا، فقم بتحميل أية وثيقة داعمة على الصفحة الرئيسية يتعين أن يلي الملف الذي قمت بتحميله نظام التسمية: رقم معرف الطلب _ التمويل المشترك 1,000 حرف بحد أقصى (مع المسافات)		

القسم 7 - الاختصارات

7.1 الاختصارات

يرجى تقديم قائمة مرتبة بالحروف الأبجدية والتعريفات الخاصة بكافة الاختصارات المستخدمة في المقترح الخاص بكم