

نموذج طلب تقديم شراكة مع إمبر-٢٠٢٤

تدعو «إمبر» (Ember) مبادرات الصحة النفسية المجتمعية (community-based mental health initiatives) العاملة في الدول منخفضة أو متوسطة الدخل والراغبة بالتعاون معنا بتقديم الطلبات. سيتم منح المبادرات الناجحة شراكة لمدة ١٢ شهر مخصصة لدعم وتعزيز نمو المنظمة و استدامتها بناءً على احتياجاتها.

قبل ملء نموذج الطلب، يرجى ملاحظة ما يلي:

- يرجى التأكد من أن مبادرتكم تستوفي معايير الأهلية وأن «إمبر» هي الشريك المناسب لكم من خلال قراءة المعلومات [هنا](#). يمكنك قراءتها باللغة الإنجليزية [هنا](#).
- يرجى ملاحظة أن بعض الإجابات لها حد أقصى لعدد الكلمات المسموح به وأن الأسئلة التي تحمل علامة النجمة (*) فقط هي الإلزامية.
- لا نبحث عن الإجابات المكتوبة بلغة مثالية أو باستخدام المصطلحات التقنية، كما ندرك أن الإنجليزية والإسبانية والعربية قد لا تكون اللغات الأولى لكثير من المتقدمين. نهتم بشكل أكبر بمعرفة العمل الذي تقومون به وخبراتكم اليومية والقصة وراء عمل المبادرة.
- لا نستثني المنظمات بناءً على حجمها أو ميزانيتها أو مرحلة تطورها، فيرجى عدم التردد في الإجابة بشكل منفتح وصريح بقدر الإمكان حيث إننا لا نبحث عن «الشريك المثالي». نود أن نتعرف عليكم بكامل الشفافية.
- إذا كنتم بحاجة إلى أي مساعدة في التقديم، يرجى التواصل معنا من خلال:
calloutsupport@embermentalhealth.org
- يرجى زيارة [صفحة الأسئلة الشائعة](#) للمزيد من المعلومات.
- يرجى مراجعة [سياسة الخصوصية الخاصة بنا](#) قبل تقديم نموذج الطلب.

ما هو اسم المنظمة أو المبادرة التي تقدم بها؟*

إذا كان ينطبق) إذا كنت تقدم الطلب بغاية التعاون معنا في نطاق برنامج أو مشروع محدد بدلاً من منظمتكم، فما هو اسم هذا البرنامج أو المشروع؟

إذا كان هذا السؤال ينطبق عليك وكنت تتقدم نيابة عن برنامج أو مشروع محدد بدلاً من المنظمة الأم، يرجى الإجابة على جميع الأسئلة اللاحقة نسبة إلى البرنامج أو المشروع بدلاً من المنظمة الأم

في أي دولة/دول تعمل منظمتكم؟*

هل المنظمة مسجلة في الدولة/الدول التي تعملون بها؟

يرجى الإجابة ب"نعم" حتى لو كان التسجيل من خلال المنظمة الأم أو منظمة شقيقة حتى إذا لم تكن المنظمة مسجلة، فلن يؤثر ذلك على نتيجة الطلب

لا نعم

من هم المستفيدون بشكل رئيسي من عملكم؟*

ما هو متوسط عدد أفراد المجتمع الذين يتلقون الدعم المباشر من خلال عملكم سنوياً؟ يرجى اختيار أحد الفئات التالية:*

ندرك أن هذه المعلومات قد لا تكون متوفرة لدى المنظمات أو المبادرات الصغيرة. لا داعي للقلق إذا لم تقوموا بجمع هذه المعلومات سابقاً لكن نرجو منكم تقدير الفئة الأنسب. لن تؤثر هذه الإجابة على نتيجة الطلب.

إذا كان لديكم موقع إلكتروني، يرجى تزويد الرابط:

يرجى تزويد اسم الشخص المناسب كنقطة اتصال في المنظمة:*

سنقوم بالتواصل مع هذا الشخص بخصوص أي تطورات متعلقة بالطلب.

عنوان البريد الإلكتروني:*

رقم الواتساب (Whatsapp) متضمناً رمز الدولة؟*

يرجى الإدخال في الصيغة التالية: [رمز الدولة] [الرقم].

في أي عام تأسست/أطلقت المنظمة/المبادرة؟*

يرجى الإدخال في الصيغة التالية: حزيران ٢٠٢٤-كانون الثاني ٢٠٢٥.

كم هو الرافد السنوي للمشروع/ للمنظرة تقريباً؟*

حتى أي تاريخ سير عملكم الرافد الحالي؟

يرجى الإدخال في الصيغة التالية: حزيران ٢٠٢٤-كانون الثاني ٢٠٢٥.
يرجى الملاحظة أن الذين اختاروا 0 دولار أمريكي في السؤال السابق لا يحتاجون الرد على هذا السؤال.

ما هو عدد الأشخاص في الفريق؟*

يمكن أن يشمل ذلك المتطوعين إذا كان ذلك مناسباً.

هل يتلقى أفراد الفريق أية أجور؟*

يرجى اختيار إجابة واحدة فقط.

يرجى تقديم وصف موجز للعمل الذي تقوم به منظماتك/ مشروعك وما الذي يجعله مميزاً؟*

الحد الأقصى للكلمات ٢٥٠ كلمة.

ياضمناء ما هي أهمية هذا العمل؟*

الحد الأقصى للكلمات ٢٥٠ كلمة.

ما هي أكبر التحديات التي تواجه المنظمة/المشروع؟

يرجى اختيار 3 تحديات كحد أقصى.

تعريف الناس بنا/بعملنا	الاحتفاظ بالموظفين
توضيح ما نقوم به للآخرين	ضغط العمل وإجهاد أعضاء الفريق
بناء شبكة من العلاقات محلياً	توظيف الموظفين ذوي المهارات المناسبة
بناء شبكة من العلاقات عالمياً	التخطيط المتوسط والطويل الأجل
تأمين الدخل	الوصول إلى المستفيدين/المشاركين برعايتنا
قياس مدى تأثير عملنا	توضيح تأثير عملنا للآخرين
أخرى، (يرجى التحديد)	

بالنسبة للإجابات في السؤال السابق، يرجى تقديم شرح بسيط حول هذه التحديات.*
الحد الأقصى ٢٠٠ كلمة.

ما الذي تودون الحصول عليه من خلال الشراكة مع "إمبر" إذا تم اختيار مشروعكم/منظمتكم؟*
الحد الأقصى ٢٠٠ كلمة.

كيف سمعتم عن "إمبر"؟

يرجى اختيار كل ما ينطبق.
عبر أشخاص آخرين

لينكد ان

فيسبوك

تويتر

نشرة "إمبر" الإلكترونية

بحث على الانترنت

انستغرام

من خلال أحد الشبكات التي ننتمي لها (يرجى التحديد)

أخرى (يرجى التحديد)

هل سبق أن قستم بتقديم طلب إلى "إمبر"؟*

لن تؤثر هذه الإجابة على نتيجة الطلب.

نعم

لا

شكراً لإكمال النموذج، يمكنك أن تضع إجاباتك في النموذج الإلكتروني أو إرسال الملف إلى العنوان البريدي التالي:

calloutsupport@embermentalhealth.org