|  |
| --- |
| 1. اسم الممارس الثقافي الواحد أو الإثنين
 |
| **في المقترحات المقدمة من** ممارس ثقافي واحد أو اثنين**، ينبغي كتابة الأسماء بالترتيب الذي اتُفق عليه.****لأغراض هذه الدعوة، يُقصَد بكلمة "الممارسون" الفنانين الأفراد ذوي الدخل المنخفض والمهنيين الثقافيين الذين يعملون في بيروت، سواء أكانوا أصحاب عمل حر أو أصحاب ملكية فردية أو مهنيين مستقلين، على أن يتمتعوا بخبرة لا تقل عن** 3 سنوات **وأن يكون لديهم سجل حافل في المجالات الثقافية.**  |
|       |
| 1. الملف الشخصي للممارس الثقافي الواحد أو الإثنين
 |
| يرجى وضع علامة على واحد أو أكثر من المربعات ذات الصلة بملفك الشخصي **العمر** * + - الممارس 1
		- الممارس 2

**هل أنت امرأة/نساء*** الممارسة 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارسة 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**الممارسين الأفراد من الفئة المستضعفة** (في مقترحات المقدمة من الممارسين: عدد اثنين، يرجى توفير معلومات عن كل ممارس       )**هل أنت عاطل/ة عن العمل حاليًا؟*** الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**هل تحصل/ين على دخل خلال فترات منتظمة؟*** أسبوعيا
* الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا
* شهريا
* الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا
* عبر المشروع فقط
* الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**ما هو متوسط مبلغ النفقات على المواد الغذائية شهريًا للعائلة/ في المنزل؟** * + - الممارس 1
		- الممارس 2

**هل لديك أي فرد من العائلة مصاب بمرض خطير طويل الأمد أو لديه حالة طبية صعبة (إعاقة)؟** * الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**هل تستطيع أسرتك تحمل تكاليف الخدمات الطبية والأدوية التي تحتاجها بانتظام؟*** الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**هل يحصل كل فرد في منزلك على تأمين صحي؟*** الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**هل لديك أي فرد من العائلة يزيد عمره عن 20 عامًا: لا يستطيع القراءة والكتابة أو لم يكمل سوى المرحلة الدراسية المتوسطة أو أقل؟*** الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**هل تتلقى/ين مساعدة اجتماعية، مثل المساعدة النقدية، من الحكومة أو أي منظمة وطنية/دولية أخرى؟*** الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**هل أنت رب أسرة معيشيّة وحيدة الوالد*** الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة*** الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا

**هل كنت تقيم/ين وتعمل/ين في المنطقة المتضررة وغادرتها بعد الانفجار*** الممارس 1 [ ]  نعم [ ]  كلا
* الممارس 2 [ ]  نعم [ ]  كلا
 |
| 1. مكان إقامة الممارس الثقافي الواحد أو الإثنين
 |
| إنّ الجهات المؤهلة لتقديم مقترحات هي فقط الممارسين المقيمين في لبنان الذين مقرّهم في بيروت وفي أحياء مجاورة مختارة مسبقًا. يرجى كتابة العنوان الكامل، ما يشمل تحديد المدينة والشارع والمبنى ورقم الهاتف وما إلى ذلك. |
|  **العنوان** * + - الممارس 1
		- الممارس 2
 |
| **4. جهة الاتصال المعنيَة** |
| **يرجى تحديد اسم جهة الاتصال وعنوان المسؤول/ة عن جميع المراسلات المتعلقة بالطلب وتوفير المعلومات التالية عنه/ها:**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| اللقب (السيد/ة، إلخ): |       |
| إسم العائلة: |       |
| الاسم: |       |
| العنوان: |       |
| رقم الهاتف: |       |
| عنوان البريد الإلكتروني: |       |
| معلومات أخرى ذات صلة: |       |

 |
| 5. خبرة الممارس الثقافي الواحد أو الإثنين |
| يرجى وضع علامة على قطاع/ات الصناعات الثقافية والإبداعية الذي/التي عَمِلت فيه/ا.[ ]  التراث الثقافي غير المادي [ ]  التراث والسياحة[ ]  الأدب والصحافة[ ]  فنون الأداء[ ]  الفنون البصرية والحرف اليدوية [ ]  وسائط الإعلام المرئي والسمعي والتفاعلييرجى كتابة نبذة كصيرة ووصف موجز عن الأنشطة الرئيسية المنفذة عن خبرتك في الصناعات الثقافية والابداعية في السنوات الثلاث الماضية. يجب أن يكون الممارسون المؤهلون قد عملوا في الصناعات الثقافية والابداعية (ونفذوا أنشطة ذات صلة) لمدة لا تقل عن ثلاث سنوات عند تقديم الطلب.*500 كلمة كحد أقصى*

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
| **6. أثر الانفجار** **يرجى الشرح باختصار كيف تأثرت أنشطتكم المهنية بانفجار مرفأ بيروت في 4 آب/أغسطس 2020 (الأضرار المادية، والخسائر الاقتصادية غير المباشرة، بما في ذلك تلك الناجمة عن تعطُّل الأنشطة)***500 كلمة كحد أقصى*

|  |
| --- |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. وصف الإنتاج الثقافي المقترح والأنشطة ذات الصلة
 |

 |
| **يرجى وصف الأنشطة الأساسية في المشروع المقترح باختصار.**300 كلمة كحد أدنى و1000 كلمة كحد أقصى |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| 8. الجهات المستفيدة |
| **يرجى شرح ما يلي: مَنْ هُمْ الممارسون والأفراد الذين سيشاركون في تطوير الإنتاجات الثقافية التي ستتلقى المنح وكيف سيشاركون في هذه العملية؟ يرجى أيضًا التوضيح ما إذا كان أفراد المجتمع المحلي سيستفيدون من نشر الإنتاج الثقافي وأي فئة ستستفيد.**500 كلمة كحد أقصى |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| 9. مدة المشروع |
| **يرجى تحديد عدد الأشهر الإجمالي لتنفيذ الإنتاج الثقافي المقترح. يمكن أن يغطي الدعم مدة أقصاها** ستة أشهر. |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| 10. الميزانية |
| **أرفق ميزانية مفصلة باستخدام نموذج الميزانية المتوفر، واستعمال عملة الدولار الأمريكي للمشروع بأكمله** **الميزانية الإجمالية للمشروع:****مقدم من ممارس** **واحد:****الحد الأدنى للمبلغ: لا يوجد حد أدنى****الحد الأقصى للمبلغ: 6,000 دولار أمريكي****مقدم من** **ممارسين:****الحد الأدنى للمبلغ: لا يوجد حد أدنى****الحد الأقصى للمبلغ: 8,000 دولار أمريكي**

|  |
| --- |
| الميزانية الإجمالية للمشروع:دولار أميركي |

 |
|  11. تحديد المجالات الثقافية والإبداعية  |
|  **يرجى وضع علامة على القطاع/ات الثقافي/ة والإبداعي/ة المعني/ة بالإنتاج الثقافي المقترح.**[ ]  التراث الثقافي غير المادي[ ]  التراث والسياحة[ ]  الأدب والصحافة[ ]  فنون الأداء[ ]  الفنون البصرية والحرف اليدوية[ ]  وسائط الإعلام المرئي والسمعي والتفاعلي |
| 12. الموقع الجغرافي للمشروع |
| يرجى تحديد المنطقة (أو المناطق) الجغرافية التي سيُنَفَّذ المشروع فيها. بموجب هذه الدعوة، لا تؤَهَّل إلّا الإنتاجات الثقافية التي تُنَفَّذ في الأحياء المتضررة من انفجار مرفأ بيروت100 كلمة كحد أقصى |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| 13. الاهداف |
| يرجى تقديم وصفًا مختصر لما تهدف إلى تحقيقه بالمنحة. كيف سيساعدك ذلك على إعادة إطلاق عملك وضمان استمرارية نشاطك الإبداعي. 300 كلمة كحد أدنى و750 كلمة كحد أقصى

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| 14. الإمضاء |
| يجب أن يوقّع الممارس الثقافي الفردي على الطلب وأن يكتب اسمه وتاريخ تقديم الطلب.إذا كان الطلب جماعيًا (ممارسين اثنين)، يجب أن يتضمن الطلب اسم ولقب وتوقيع جميع أعضاء المجموعة. أؤكد أنّ جميع البيانات المذكورة أعلاه دقيقة وأفهم أنّ طلبي قد يُستَبْعَد إذا كانت المعلومات غير الدقيقة.أفهم أنّ جميع البيانات المقدمة في هذا الطلب ستكون متاحة لليونسكو وللمدققين الخارجيين المكلفين من قبل الوكالة المنفِذَة أو من قبل الجهات المانحة لغرض إجراء تقييمات تدقيق مستقلة.أوافق على مشاركة بياناتي الشخصية (الاسم والهوية والعنوان وحالة التأثُّر بالإنفجار ومبلغ المنحة) مع الوكالة المنفذة للمشروع والجهات المانحة وشركة كفالات، وكذلك مع منصات المساعدات (فقط إذا وافقت هذه المنصات على الامتثال لإرشادات خصوصية البيانات المعمول بها)، لأغراض التحقق من صحة البيانات. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| الإسم: |       |
| التاريخ: |       |
| التوقيع: |       |

 |
| إذا كان الطلب مقدم من الممارسين: عدد اثنين، يجب أن يتضمن الطلب اسم ولقب وتوقيع الممارس الثقافي الثاني. |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| **يرجى توفير الأدلة الداعمة التالية لكل ممارس ثقافي** |
| [ ]   | نسخة عن وثيقة (وثائق) الهوية  |
| [ ]   | شهادة/شهادات إقامة من المختار |
| [ ]   | إثبات ثلاث سنوات من الخبرة في الصناعات الثقافية والإبداعية: قد تشمل الوثائق سنة تسجيل الملكية الفردية، والانضمام إلى الاتحاد، والتسجيل في غرفة التجارة، والعقود أو أي وثائق غير رسمية مؤرخة مثل الدعوات لحضور الاحتفالات، والتقارير عن الأنشطة، والبيانات الصحفية، ومواد الاتصال للأنشطة، والمواقع الإلكترونية وغيرها من محتويات وسائل التواصل الاجتماعي |
| [ ]   | أي مستند يثبت نوع الاحتياجات الخاصة (إذا أمكن) |
| [ ]   | أي مستند يثبت أنك رب أسرة معيشيّة وحيدة الوالد (إذا أمكن) |
| [ ]  | تقديم جدول زمني باستخدام نموذج الميزانية والجدول الزمني  |