**ملحق (د)**

**البيانات الأساسية للشريك**

**❑ منظمة غير حكومية دولية (INGO)**

**❑ منظمة غير حكومية محلية (LNGO)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم المنظمة | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم ومنصب الممثل الرسمي للمنظمة | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| بيانات للاتصال | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| هاتف |  | | | | | | موبايل | | | | |  | | بريد الكتروني | |  | | |
| العنوان |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| معلومات للاتصال بالشخص المسؤول (إذا كان غير الممثل الرسمي المذكور أعلاه) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. **التسجيل (ملاحظة: يُفضّل تقديم مذكرة مفاهيمية حول مجال نشاط المنظمة أو خطاب إشهار صادر عن وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل يحدد مجال خبراتها)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مسجلة أصولًا في سورية (في وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل) | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| مسجلة أصولًا في سورية (في وزارة الخارجية) | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| بالنسبة للمنظمات الدولية فقط: مذكرة تفاهم مع الهلال الأحمر أو مع الأمانة السورية للتنمية | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| 1. **نظام الإدارة المالية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لدى المنظمة سلطة تشغيل حساب مصرفي في سورية | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| توافق المنظمة على عمل حساب مصرفي مستقل خاص بالتمويل المقدّم من جانب المفوضية | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| المنظمة مخوّلة من المفوضية لاستخدام حساب تجميعي (للمنظمات الدولية فقط) | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| توافق المنظمة على عدم تحميل المفوضية أية تكاليف إضافية ناتجة عن عمل الحساب التجميعي | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| النظام المحاسبي | | | | برنامج محاسبي  ملف EXCEL  يدوي باستخدام دفاتر ورقية | | | | | | | | | | | | | | |
| لدى المنظمة نظام محاسبي يسمح بتسجيل ومتابعة المعاملات المالية المتصلة بمشاريع المفوضية ويتضمن توزيع النفقات طبقًا لمتطلبات اتفاقية الشراكة | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا | |
| يتم توزيع التكاليف على موارد التمويل المختلفة بدقة وطبقًا للاتفاقيات المبرمة | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا | |
| لدى المنظمة في قسم المحاسبة كادر مؤهل وذو خبرة | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا | |
| عدد الموظفين المختصين بالشؤون المالية | | | | | | | | | | 1  2  3  4  5  6  أكثر من 6 | | | | | | | | |
| توكل المسؤوليات الوظيفية التالية لأقسام منفصلة أو لأشخاص مختلفين:   1. تفويض تنفيذ معاملة مالية (خطة تفويض سلطة)؛ 2. تسجيل المعاملة المالية؛ و 3. المسؤولية عن الأصول المتضمنة في المعاملات | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| هل خضعت حسابات المنظمة للتدقيق مؤخرًا؟  إذا كانت الإجابة (نعم)، يرجى تقديم الرسائل الموجهة للإدارة (Management Letters) وتقارير مراجعة الحسابات | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| إذا كانت الإجابة (نعم)، يرجى ذكر السنة (أو السنوات) التي شملها التدقيق | | | | | | | | | | | | | | | 2016  2017  2018 | | | |
| 1. **القدرة على تأمين المشتريات** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هل يوجد لدى المنظمة إدارة مشتريات عاملة؟  إذا كانت الإجابة (نعم)، يرجى تقديم دليل/سياسة الشراء الخاص بالمنظمة | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| إذا كانت الإجابة (نعم)، هل لديكم صفة (سبق تأهيله للقيام بالمشتريات PQP)؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| عدد موظفي المشتريات الأجانب (إن وجد) | | | | | | | | | | 1  2  3  4  5  6  أكثر من 6 | | | | | | | | |
| عدد موظفي المشتريات المحليين | | | | | | | | | | 1  2  3  4  5  6  أكثر من 6 | | | | | | | | |
| وسطي عدد سنوات الخبرة العملية لدى موظفي إدارة المشتريات | | | | | | | | | | سنة  سنتان  3 سنوات  4 سنوات  5 سنوات  6 سنوات  أكثر من ذلك | | | | | | | | |
| نوع المشتريات | | | | | | | | | | سلع  خدمات  أعمال بناء | | | | | | | | |
| حدد سنة الشراء وقيمتها بالدولار الأمريكي | | | | | 2016  أقل من 500,000 دولار  أكثر من 500 ألف دولار  أكثر من مليون دولار  2017  أقل من 500,000 دولار  أكثر من 500 ألف دولار  أكثر من مليون دولار  2018  أقل من 500,000 دولار  أكثر من 500 ألف دولار  أكثر من مليون دولار | | | | | | | | | | | | | |
| المشاريع المتصلة التي تتطلب تنفيذ عمليات الشراء بالتعاون مع | | | | | | | | | | | | | المفوضية UNHCR  وكالات أخرى تابعة للأمم المتحدة  غيرها من الوكالات | | | | | |
| 1. **الخبرة في العمل مع وكالات الأمم المتحدة أو المفوضية أو غيرها من المتبرعين** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| أبرمت المنظمة "اتفاقية مشروع شراكة" حالية مع المفوضية في سورية (لعام 2019)  سبق للمنظمة أن أبرمت اتفاقيات شراكة مع المفوضية ( 2016  2017  2018)  تعمل المنظمة مع المفوضية في دول أخرى (للمنظمات الدولية فقط) | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| نعم  لا |
| نعم  لا |
| إذا كانت الإجابة (نعم)، يرجى ذكر أية مكاتب أساسية للمفوضية (5 مكاتب كحد أقصى) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| شراكات مع وكالات أخرى تابع للأمم المتحدة في سورية | | | | | | | | | | | | | | | | | | نعم  لا |
| إذا كانت الإجابة (نعم)، يرجى ذكر اسم الوكالة وسنة الشراكة معها | | | | | | يونيسيف (UNICEF)  منظمة الصحة العالمية (WHO)  برنامج الغذاء العالمي (WFP)  صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)  البرنامج الإنمائي للأمم المتحدة (UNDP)  منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة (FAO)  غيرها | | | | | | | | | | | | |
| 2016  2017  2018  2019 | | | | | | | | | | | | |
| إذا كانت الإجابة (نعم)، ما هي المجالات الأساسية للتدخل | | | | | | التعليم  توزيع المواد الإغاثية  الرعاية الصحية  الإيواء  ذوي الإعاقة  كبار السن  الدعم النفسي والاجتماعي  التعبئة والتنمية المجتمعية  سبل كسب العيش  المساعدة القانونية  العنف القائم على الجنس والنوع الاجتماعي  حماية الطفل  المياه  الصرف الصحي | | | | | | | | | | | | |

التوقيع: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

اسم ومنصب الممثل الرسمي للمنظمة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

تاريخ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_