**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_