****

 **نموذج طلب دعم -التدريب الخاص**

**من الصندوق الوطني لدعم المؤسسات (نافس)**

**NAFES Application Form for Private Training**

**ترسل الجهة المستفيدة قائمة بالوثائق المطلوبة للحصول على الدعم المالي من الصندوق الوطني لدعم المؤسسات (نافس) للحصول على تدريب الخاص بموظفيها عبر البريد الالكتروني:**

**nafes@nafes.org.jo**

|  |
| --- |
| **- الوثائق المطلوبة من الجهة المستفيدة لطلب الدعم المالي:** |
| * **تعبئة نموذج طلب دعم -التدريب الخاص (من الموقع www.nafes.org.jo).**
 |
| * **صورة عن شهادة تسجيل الشركة في وزارة الصناعة والتجارة.**
 |
| * **صورة عن شهادة تسجيل الاسم التجاري (إن وجدت).**
 |
| * **صورة عن كشف الضمان الاجتماعي المعتمد لدى الجهات الرسمية.**
 |
| * **القوائم المالية ( ميزانية اخر سنتين).**
 |
| * **ارفاق ثلاثة عروض فنية ومالية من جهة استشارية معتمدة لدى الصندوق.**
 |

* يتم تعبئة النموذج على الكمبيوتر بصيغة Ms Word وإرساله على ايميل الصندوق.

**مجال التدريب المطلوب:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **اسم الجهة المستفيدة**
 |  |
| * **الاسم التجاري (إن وجد)**
 |  |
| * **طبيعة عمل الجهة المستفيدة**
 |  |
| * **العنوان**
 |  |
| * **الهاتف الارضي**
 |  |
| * **الهاتف الخلوي**
 |  |
| * **الفاكس**
 |  |
| * **البريد الإلكتروني**
 |  |
| * **الموقع الإلكتروني**
 |  |
| * **اسم الشخص المفوض بالتواصل**
 |  |
| * **تاريخ التسجيل بوزارة الصناعة والتجارة**
 |  |
| * **عدد العاملين المسجلين بالضمان الاجتماعي**
 |  |
| * **اسم الجهة الاستشارية المرشحة لتنفيذ التدريب**
 |  |
| * **التكلفة الاجمالية للتدريب**
 |  |
| * **قطاع العمل**
 | [ ]  **صناعي** [ ]  **زراعي** [ ]  **تجاري** [ ]  **خدمي** |
| * **تقدم الجهة المستفيدة خدماتها**
 | [ ]  **دولياً** [ ]  **محلياً** |
| * **هل حصلتم على دعم سابق من الصندوق**
 | [ ]  **نعم** [ ]  **لا** |

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم مقدم الطلب**  |  |