****

**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** |  |