****

**نموذج طلب الدعم المالي من الصندوق الوطني لدعم المؤسسات (نافس)**

**NAFES Application Form for Financial Support**

**ترسل الجهة المستفيدة قائمة بالوثائق المطلوبة للحصول على الدعم المالي من الصندوق الوطني لدعم المؤسسات (نافس) عبر البريد الالكتروني:nafes@nafes.org.jo**

|  |
| --- |
| **-الوثائق المطلوبة من الجهة المستفيدة لطلب الدعم المالي:** |
| * **نموذج طلب الدعم المالي (يتم تعبئة البيانات الكترونياً)** |
| * **صورة عن شهادة تسجيل الشركة في وزارة الصناعة والتجارة.** |
| * **صورة عن كشف الضمان الاجتماعي للشركة معتمد لدى الجهات الرسمية .** |
| * **القوائم المالية (ميزانية أخر سنتين ).** |
| * **ارفاق ثلاثة عروض من جهات استشارية معتمدة لدى الصندوق.**   **ملاحظة :** اعتماد الثلاثة عروض الفنية والمالية للشركات الاستشارية على النموذج الخاص بالصندوق والموجود على الموقع الالكتروني لنافس. |

يقوم الصندوق بدعم ما نسبته **50%** من كلفة العمل **الاستشاري** للمشاريع أو ما تراه اللجنة الاشرافية مناسباً.

**- شروط الحصول على الدعم:**

**يجب أن تتوافر هذه الشروط في الجهة المستفيدة لتلبية احتياجاتها من الخدمات الاستشارية أو التدريبية في المجالات المالية والادارية أو ما تراه اللجنة الاشرافية للصندوق مناسبا:**

* **أن تكون الجهة المستفيدة مسجلة لدى وزارة الصناعة والتجارة.**
* **أن يبلغ عدد العاملين فيها من 1 إلى 249 موظف.**
* **أن تكون الجهة المستفيدة عاملة إما في مجال الصناعة، الخدمات، القطاع التجاري، أو الزراعي.**
* **أن تكون الجهة المستفيدة قادرة على التعامل مع الجهات الاستشارية.**
* **أن تكون لدى الجهة المستفيدة القدرة على المساهمة بجزء من كلفة العمل الاستشاري أو التدريب.**
* يتم تعبئة النموذج على الكمبيوتر بصيغة Ms Word وإرساله على ايميل الصندوق.

**نموذج طلب دعم الجهات المستفيدة**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **اسم المؤسسة ( الجهة المستفيدة )** | |  | | | | | |
| * **الاسم التجاري (إن وجد)** | |  | | | | | |
| * **طبيعة عمل الجهة المستفيدة** | |  | | | | | |
| * **الخدمة المطلوب دعمها** | |  | | | | | |
| * **العنوان** | |  | | | | | |
| * **الهاتف الارضي** | |  | | | | | |
| * **الهاتف الخلوي** | |  | | | | | |
| * **الفاكس** | |  | | | | | |
| * **البريد الإلكتروني** | |  | | | | | |
| * **الموقع الإلكتروني** | |  | | | | | |
| * **اسم الشخص المفوض بالتواصل** | |  | | | | | |
| * **تاريخ التسجيل بوزارة الصناعة والتجارة** | |  | | | | | |
| * **عدد العاملين المسجلين بالضمان الاجتماعي** | | عدد الأردنيين ( ) عدد غير الأردنيين ( ) | | | | | |
| * **اسم الجهة الاستشارية المرشحة لتنفيذ الخدمة** | |  | | | | | |
|  | |
| * **العروض** | |  |  | | --- | --- | | **اسم الشركة الاستشارية** | **تكلفة المشروع (د.أ)** | | 1. |  | | 2. |  | | 3. |  | | | | | | |
| * **قطاع العمل** | | | **صناعي  زراعي  تجاري  خدمي** | | | | | |
| * **نوع الشركة** | | | مؤسسة فردية شركة ذات مسؤولية محدودة  شركة توصية بسيطة  شركة تضامن  شركة مساهمة خاصة أخرى ( ) | | | | | |
| * **تقدم الجهة المستفيدة خدماتها** | | | **دولياً** | | **محلياً** | | | |
| * **هل حصلت الجهة المستفيدة على دعم سابق من الصندوق الوطني لدعم المؤسسات(نافس)؟** | | | **نعم** | | **لا** | | | |
| **المشاريع المدعومة من نافس سابقا**  **(إن وجدت):** | | |  | | | | | |
|  | | |  |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |

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