****

 **نموذج طلب اعتماد كجهة مزودة للخدمات لدى الصندوق الوطني**

**لدعم المؤسسات (نافس)**

**NAFES Services Provider Application Form**

**يرجى إرسال قائمة بالوثائق المطلوبة للحصول على الاعتماد كجهة مزودة للخدمات لدى الصندوق الوطني لدعم المؤسسات (نافس) عبر البريد الالكتروني :nafes@nafes.org.jo**

**الشروط: ان تكون الشركة/المؤسسة عاملة لمدة سنتين في السوق المحلي.**

|  |
| --- |
| **في حال تحقق الشرط يتم ارسال الوثائق المطلوبة التالية:** |
| * **تعبئة نموذج طلب اعتماد الجهات الاستشارية ( 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 للشركة معتمد لدى الجهات الرسمية للعام الحالي.**
 |
| * **صورة عن شهادة العضوية في غرفة الصناعة أو التجارة (إن وجدت).**
* **صورة عن رخصة المهن للعام الحالي (الاعتماد يتم بناء على الغايات المحددة في رخصة المهن)**
* **وثيقة من دائرة ضريبة الدخل والمبيعات ( تبين الرقم الضريبي للجهة الاستشارية أو كتاب اعفاء اذا كانت معفية من الضريبة ).**
 |
| * **وثيقة اثبات تبين وجود مكاتب رسمية للجهة الاستشارية (مثل: عقد ايجار أو سند ملكية).**
 |
| * **ارفاق صورة عن الشهادات الاكاديمية ، الخبرات الاستشارية ، السيرة الذاتية ، مذكرات التفاهم /العقود لثلاثة مستشارين (على الأقل) عاملين على المشاريع في الشركة .**
 |
| * **نبذة عن الشركة (الهيكل التنظيمي، الخدمات التي تقدمها الشركة ،المنهجية المتبعة في الشركة لتنفيذ المشاريع المحالة لها).**
 |
| * **قائمة بالعملاء المحليين الذين تعاملت معهم الجهة الاستشارية في اخر عامين وتوضيح الخدمة المقدمة ورقم التواصل مع الجهة المستفيدة.**
* **بخصوص الشركات التي تقدم أنظمة ادارة موارد المؤسسات (ERP Systems ) : يطلب من الجهات الاستشارية المحلية : وثيقة تبين تسجيل حقوق الملكية الفكرية للنظام في دائرة المكتبة الوطنية ، ويطلب من الشركات العالمية : وثيقة تبين اعتماد الجهات الاستشارية من الشركة الام .**
 |
|  **نموذج طلب اعتماد الجهات الاستشارية** |
|  |

****

|  |  |
| --- | --- |
| * **اسم الشركة/المؤسسة**
 |  |
| * **الاسم التجاري (إن وجد)**
 |  |
| * **تاريخ التسجيل في وزارة الصناعة والتجارة**
 |  |
| * **العنوان**
 |  |
| * **الهاتف الارضي**
 |  |
| * **الهاتف الخلوي**
 |  |
| * **الفاكس**
 |  |
| * **البريد الإلكتروني**
 |  |
| * **الموقع الإلكتروني**
 |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **قطاع العمل للجهة الاستشارية**
 | [ ]  **استشارات إدارية/مالية** | [ ]  **التدريب** | [ ]  **أنظمة وبرامج** |
|  |
| **الخدمات الاستشارية** (ذكر الغايات المعتمدة في عمل الشركة حسب رخصة المهن او رخصة الاستثمار و يتم العمل بها في المجالات الادارية، المالية، التدريب، الانظمة والبرامج،...) |
|  |
|

|  |
| --- |
| **الخدمات الاستشارية** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| **الكادر الاستشاري** |
|  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **التسلسل** | **الاسم** | **التخصص** | **الدرجة العلمية** | **سنة التخرج** | **مجال الخبرة** | **نوع الدوام****(جزئي/كلي)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| **المفوضين بالتوقيع والمتابعة** |
|  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **اسم المفوض** | **البريد الالكتروني** | **الهاتف** |
| **المفوض بالتوقيع** |  |  |  |
| **المفوض بالمتابعة** |  |  |  |

 |

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

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