**الاجتماع الإقليمي للشرق الاوسط عن العقد الدولي**

**للمنحدرين من أصل أفريقي**

**ينظمه مكتب المفوضية السامية لحقوق الإنسان**

**في 31 تشرين الاول لغاية 1 تشرين الثاني 2022**

**بصورة مختلطة عبر تقنية الزوم وفي قاعة XXI في قصر الامم المتحدة في جنيف, سويسرا**

**استمارة تقديم طلب للحصول على دعم مالي**

**الحد الاقصى للطلبات : لغاية 20 ايلول ٢٠٢٢**

**ستقدم المفوضية المساعدة المالية إلى عدد مختار من ممثلي المجتمع المدني للمشاركة في الاجتماع، بما في ذلك تذكرة طيران ذهاب وعودة مدفوعة مسبقا في الدرجة السياحية وبدل إقامة يومي، استنادا إلى معايير الاختيار للاجتماع.**

**يُطلب من المتقدمين من المجتمع المدني تقديم نموذج مكتمل بالإضافة إلى الوثائق المذكورة أدناه في رسالة واحدة الى بريد إلكتروني** **decadepadgeneva@ohchr.org** **في موعد اقصاه 20 ايلول 2022.**

**لن يتم النظر في الطلبات الواردة بعد الموعد النهائي.**

**هناك ثلاثة أقسام في هذا النموذج.**

**القسم الاول I (ليتم استكماله من قبل مقدمي الطلب)**

1. **الاسم الاول:**(كما هو مذكور في جواز السفر)
2. **الأسماء الوسطى:**(كما هو مذكور في جواز السفر)
3. **اسم العائلة / اللقب**: (كما هو مذكور في جواز السفر)
4. **تاريخ الميلاد (اليوم / الشهر / السنة):**
5. **مكان الميلاد:**
6. **الجنسية / الجنسيات:**
7. **بلد الإقامة:**
8. **الجندر: أنثى / ذكر / أخرى:**
9. **تفاصيل الاتصال لمقدم الطلب:**
10. **العنوان الحالي:**
11. **الهاتف (المكتب والجوال):**
12. **الفاكس:**
13. **البريد الإلكتروني:**
14. **-هل أنتم منتسبين إلى أي منظمة ، إذا كان الأمر كذلك فما اسم منظمتكم؟**

**القسم الثاني II**

 **11- أ. الحالة[[1]](#footnote-1):**

 **أ. هل لمنظمتكم حالة استشارية لدى المجلس الاقتصادي والاجتماعي؟**

 ** نعم  كلا**

 **ب. هل تم اعتماد منظمتكم في المؤتمر العالمي لسنة 2011 لمكافحة العنصرية والتمييز العنصري وكره الأجانب وما يتصل بذلك من تعصب أو مؤتمر استعراض ديربان في 2009؟**

 ** نعم (يرجى توضيح أي منها)  كلا**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

 **ج. هل شاركت منظمتكم في أي من اجتماعات الأمم المتحدة لحقوق الإنسان الخاصة بقضايا العنصرية والتمييز العنصري وكره الأجانب وما يتصل بذلك من تعصب (فريق الخبراء المعني بالمنحدرين من أصل أفريقي، لجنة القضاء على التمييز العنصري، مجلس حقوق الإنسان ، الاستعراض الدوري الشامل، لجنة حقوق الإنسان ، إلخ)؟**

 ** نعم** (يرجى ذكر أي منها) ** كلا**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

 **ب. هل تمثل مؤسستكم المنحدرين من أصل أفريقي و / أو العمل على الحماية حقوق الإنسان الخاصة بهم؟**

 ** نعم  كلا**

 **ج. يرجى تقديم معلومات عن الأنشطة التي نفذتها منظمتكم في سياق العقد الدولي للمنحدرين من أصل أفريقي:**

 **--------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**12. أنا أرفقت ما يلي:**

 **رسالة الترشيح من المنظمة (للأفراد الذين يمثلون منظمة)**

 ** نسخة من صفحة صورة جواز السفر (pdf)**

 **القسم الثالث أدناه من استمارة الطلب التي تملأ وتوقع وتختم حسب الأصول من قبل المنظمة المعتمدة للتصديق (للأفراد الذين يمثلون منظمة)**

**13. أشهد أن الإجابات والبيانات التي أدلي بها على الأسئلة أعلاه كاملة وصحيحة على حد علمي وإيماني.**

 **توقيع مقدم الطلب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاريخ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**القسم الثالث III (تُكمله المنظمة المُصدِّقة)**

**14. المؤسسة المرشحة:**

 **أ. اسم المنظمة المعتمدة:**

 **ب. العنوان:**

 **ج. الهاتف:**

 **د. الفاكس:**

 **ه. البريد الإلكتروني:**

**15. وصف موجز لاهداف وغايات ومجال عمل المؤسسة:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**16. المسؤوليات الحالية في المؤسسة لمقدمي الطلب:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**17. سبب/أسباب ترشيح مقدمي الطلب:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**18. الاسم الكامل والمسمى الوظيفي للموظف المعتمد:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**19. توقيع الموثق: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاريخ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**يرجى لصق الختم الرسمي للمنظمة**

1. الجزء أ لأغراض جمع المعلومات فقط وليس شرط الاختيار. [↑](#footnote-ref-1)