

النموذج رقم (2)
بطاقة تقنية حول الجمعية والمؤسسة

معلومات حول الجمعية	
	إسم الجمعية
	تاريخ اخر جمع عام لتجديد مكتب الجمعية
	مدة صلاحية المكتب المسير
	الاسم الكامل لرئيس الجمعية وهاتفه
	الاسم الكامل لأمين مال الجمعية وهاتفه
	نشاط الجمعية
	عنوان الجمعية
	البريد الإلكتروني
معلومات حول المؤسسة	
	اسم المؤسسة
قروي:.....	حضري:.....
	موقع المؤسسة
	الجهة
	الإقليم / العمالة
	الجماعة أو المقاطعة
	نوع المؤسسة
	ملكية المؤسسة
	الجهة التي قامت ببناء المؤسسة
المحسنين:	العمالة: جماعة: التعاون الوطني : المحسنين:
المبادرة الوطنية للتنمية البشرية :	مؤسسة محمد الخامس للتضامن :
	آخر للتحديد :

الطاقة الاستيعابية المرخصة للمؤسسة		رقم وتاريخ رخصة الفتح														
		تاريخ إحداث المؤسسة														
		تاريخ الشروع في العمل														
		عنوان المؤسسة														
		الهاتف والفاكس														
		رقم الحساب البنكي للمؤسسة RIB														
		إسم الوكالة البنكية														
		البريد الإلكتروني للمؤسسة														
<input type="checkbox"/> الاستقبال ؛ <input type="checkbox"/> الإيواء ؛ <input type="checkbox"/> التغذية ؛ <input type="checkbox"/> المواكبة الاجتماعية ؛ <input type="checkbox"/> الدعم الطبي وشبه الطبي؛ <input type="checkbox"/> الدعم النفسي ؛ <input type="checkbox"/> التنشيط الاجتماعي ؛ <input type="checkbox"/> آخر للتحديد :		الخدمات التي تقدمها المؤسسة														
ذكور:..... إناث:.....		العدد الإجمالي للمستفيدين حالياً														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ذكور</th> <th>إناث</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>من 0 إلى 5 سنوات :</td> <td>من 0 إلى 5 سنوات :</td> </tr> <tr> <td>من 06 إلى 15 سنوات :</td> <td>من 06 إلى 15 سنوات :</td> </tr> <tr> <td>من 15 إلى 18 سنة :</td> <td>من 15 إلى 18 سنة :</td> </tr> <tr> <td>من 19 إلى 40 سنة :</td> <td>من 19 إلى 40 سنة :</td> </tr> <tr> <td>من 41 إلى 59 سنة :</td> <td>من 41 إلى 59 سنة :</td> </tr> <tr> <td>من 60 إلى فما فوق :</td> <td>من 60 إلى فما فوق :</td> </tr> </tbody> </table>		ذكور	إناث	من 0 إلى 5 سنوات :	من 0 إلى 5 سنوات :	من 06 إلى 15 سنوات :	من 06 إلى 15 سنوات :	من 15 إلى 18 سنة :	من 15 إلى 18 سنة :	من 19 إلى 40 سنة :	من 19 إلى 40 سنة :	من 41 إلى 59 سنة :	من 41 إلى 59 سنة :	من 60 إلى فما فوق :	من 60 إلى فما فوق :	الشريحة العمرية للمستفيدين
ذكور	إناث															
من 0 إلى 5 سنوات :	من 0 إلى 5 سنوات :															
من 06 إلى 15 سنوات :	من 06 إلى 15 سنوات :															
من 15 إلى 18 سنة :	من 15 إلى 18 سنة :															
من 19 إلى 40 سنة :	من 19 إلى 40 سنة :															
من 41 إلى 59 سنة :	من 41 إلى 59 سنة :															
من 60 إلى فما فوق :	من 60 إلى فما فوق :															
(إناث:...../ذكور:.....) (إناث:...../ذكور:.....) (إناث:...../ذكور:.....) (إناث:...../ذكور:.....) (إناث:...../ذكور:.....) (إناث:...../ذكور:.....) (إناث:...../ذكور:.....)		المستوى الدراسي														
ذوو احتياجات خاصة:.....(ذكور:.. /إناث:.....) (إعاقة حركية : (ذكور:..... /إناث:.....) / إعاقة حسية : (ذكور:..... /إناث:.....) / إعاقة ذهنية: (ذكور:..... /إناث:.....) إعاقة مركبة : (ذكور:..... /إناث:.....)		الحالة الصحية للمستفيدين														
الأمراض المزمنة :(ذكور:...../إناث:.....)																

متخلى عنه:.....يتيم أحد الابوين:.....يتيم الابوين:.....طلاق الابوين:.....أحد الابوين في السجن :الفقر..... متوسط الحال : (لأجل الدراسة فقط).....آخر للتحديد:.....	الحالة الاجتماعية للمستفيدين
مجموع المداخل المتوقعة:..... مجموع النفقات المتوقعة :	ميزانية المؤسسة السنوية (الميزانية المتوقعة برسم السنة الجارية)
	اسم رئيس لجنة تدبير المؤسسة ورقم هاتفه
	اسم مدير المؤسسة
التعاون الوطني: الجمعية : آخر :.....	الجهة المشغلة للمدير
	رقم الهاتف المحمول والبريد الإلكتروني للمدير
	اسم المسؤول المالي للمؤسسة
التعاون الوطني <input type="checkbox"/> الجمعية <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	الجهة المشغلة
الجمعية:..... (الإداريون:.....المربون/الجلساء:.....الأعوان:.....) التعاون الوطني :.....(الإداريون:.....المربون/الجلساء:.....الأعوان:.....) المجالس المنتخبة:.....(الإداريون:.....المربون/الجلساء:.....الأعوان:.....) الإنعاش الوطني:.....(الإداريون:.....المربون/الجلساء:.....الأعوان:.....) آخر للتحديد:	العدد الإجمالي للموظفين والمستخدمين :

توقيع رئيس الجمعية