

بخش 1 درخواست - فرم پیشنهاد

*» نشان دهنده فیلد الزامی است.

مروری بر پیشنهاد

1 نام قانونی سازمان*

حداکثر 255 نویسه

2 عنوان پروژه*

حداکثر 255 نویسه

3 آیا تاکنون برای دریافت کمک هزینه از سازمان ما «درخواست» داده‌اید؟*

از منوی کشویی انتخاب کنید

5 سال آخرین کمک هزینه دریافتی، در صورت مشخص بودن

4 آیا از سازمان ما کمک هزینه «دریافت» کرده‌اید؟*

از منوی کشویی انتخاب کنید

6 تاریخ شروع پروژه*

تاریخ را به صورت روز-ماه-سال وارد کنید. برای مثال، 2022-06-17

7 طول مدت کمک هزینه درخواستی (ماه)*

از منوی کشویی انتخاب کنید

8 مبلغ بودجه*

مبلغ درخواستی را بر حسب دلار آمریکا وارد کنید. فقط از اعداد استفاده کنید، نه نماد یا حروف. برای مثال، 15000، نه \$15K، یا پانزده هزار دلار

9 کشور پروژه*

کشور یا منطقه هدف را از منوی کشویی انتخاب کنید

10) سایر مکان‌های پروژه

اگر کشورهای پروژه تکمیلی دیگری دارید، می‌توانید این اطلاعات را در کادر متنی «اطلاعات تکمیلی» در پایان این فرم وارد کنید.

11) آیا این پروژه بر اساس پروژه‌ای بنا شده است که قبلاً توسط NED تأمین هزینه شده است؟

از منوی کشویی انتخاب کنید

12) آیا این پروژه شامل کمک هزینه فرعی به سازمان دیگری است؟

از منوی کشویی انتخاب کنید

اطلاعات تماس اصلی پروژه

14) عنوان منسب*:

13) نام*:

16) شماره تلفن اولیه:

15) ایمیل*:

17) روش ارتباطی ترجیحی:

تلفن، ایمیل، برنامه پیام‌رسان، غیره.

18) زبان ترجیحی:

19) اطلاعات تکمیلی:

هرگونه اطلاعات تکمیلی را که در فیلدهای فوق جا نشدند، در اینجا وارد کنید.

تا بررسی کنید که فیلدهای الزامی را بی‌پاسخ نگذاشته باشید