



إعادة بناء مؤسسات الأعمال في بيروت على نحو أفضل

طلب منحة

للمؤسسات الميكروية والصغيرة*

لائحة بالشروط المؤهلة

هل تضرر عملك من جراء انفجار مرفأ بيروت؟ نعم لا

هل كان عملك يقع في نطاق 0 كيلومترات من مرفأ بيروت عند وقوع الانفجار؟ نعم لا

هل لديك النية باستئناف نشاطك التجاري أو هل استأنفته بالفعل؟ نعم لا

هل لديك ٢٠ موظفاً او اقل مسجلاً لدى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي؟ نعم لا

معلومات عامة (٢/١)

تاريخ تقديم الطلب:

يوم

شهر

سنة

اسم صاحب العمل:

الإسم

الشهرة

رقم هاتف صاحب العمل:

الهاتف المحمول

العمل

نوع الوثيقة الشخصية:

الهوية الشخصية جواز السفر أخرى:

رقم الوثيقة الشخصية:

هل صاحب العمل من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ نعم لا

هل أنت صاحب الحق الاقتصادي/ لديك حق التوقيع؟ نعم لا

اسم المؤسسة (ان وجد):

القطاع الاقتصادي:

السياحة الصناعة الحرف اليدوية تكنولوجيا المعلومات التجارة
المهن الحرة (يرجى تقديم وصف تفصيلي):

الشكل القانوني للمؤسسة:

غير مسجلة

شركة أفراد

شركة تضامن (SNC)

شركة توصية بسيطة (SCS)

شركة مساهمة (ش.م.ل.)

شركة محدودة المسؤولية (ش.م.م.)

(* ضمن هذا المشروع، تُعرف المؤسسات الميكروية والصغيرة بأنها شركات غير رسمية (غير مسجلة) أو رسمية (مسجلة)، بما فيهم أصحاب المهن الحرة والمبادرين العاملين من منازلهم.

معلومات عامة (٢/٢)

إذا كنت شريك في المؤسسة، يرجى ذكر التالي:

توزيع الأسهم (%)

أرقام هواتف الشركاء

اسم/أسماء الشركاء

عنوان المؤسسة:

المنطقة:

الواجهة البحرية (BIEL)	السراي	زقاق البلاط	مار مخايل
الدورة	الصيفي	زلقا	مار نقولا
الأشرفية	القببات	ساحة النجمة	مدور
البدوي	الكرتينا	ساسين	مستشفى سان جورج (الروم)
الباشورة	المجيدية	سرسق	ميناء الحصن
البوشرية	المرفأ	سوديكو	ناصره
الجديدة	أوتيل ديو	سيوفني	وسط المدينة
الجعيتاوي	باب إدريس	عين المريسة	مناطق أخرى
الجميزة	برج حمود	فرن الهايك	(في نطاق خمسة كيلومترات):
الخصر	جامعة القديس يوسف	كرم الزيتون	
الزيتونة باي	رميل	مارمتر	

العنوان:

شارع

إحداثيات النظام العالمي لتحديد المواقع (ان وجدت):

رقم العقار ورقم القسم:

رقم العقار

رقم القسم

الطابق:

مكان العمل:

- منزل متجر مكتب غير ذلك:

- وجه الاشغال القانوني: إيجار ملك إشغال حر

- اشغال منذ:

يوم

شهر

سنة

- إذا كان العقار مستأجرًا، يرجى ذكر اسم مالك العقار ورقم هاتفه:

الاسم

رقم الهاتف المحمول

العمل

- إذا كان العقار مستأجرًا، هل قام مالك العقار بإصلاح/ أو وافق على إصلاح الأضرار الناتجة عن انفجار مرفأ بيروت؟ نعم لا

معلومات عن النشاط الاقتصادي للشركة (٢/١)

العدد الإجمالي للموظفين المسجلين قبل الانفجار، وفقا للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (للمؤسسات المسجلة رسمياً):

العدد الإجمالي للموظفين قبل الانفجار:

العدد الإجمالي للموظفين اليوم:

إجمالي عدد الموظفين اليوم:

معلومات عن النشاط الاقتصادي للشركة (٢/٢)

هل تقوم امرأة بإدارة المؤسسة؟ نعم لا

إجمالي عدد الموظفين ذوي الاحتياجات الخاصة اليوم:

الإيرادات السنوية للمؤسسة عامي ٢٠١٩ و ٢٠٢٠ (بالليرة اللبنانية):

٢٠١٩ / ٢٠٢٠

الإيرادات المتراكمة للمؤسسة من كانون الثاني حتى أيلول ٢٠٢١ (بالليرة اللبنانية):

النفقات السنوية للمؤسسة في عامي ٢٠١٩ و ٢٠٢٠ (بالليرة اللبنانية):

٢٠١٩ / ٢٠٢٠

النفقات المتراكمة للمؤسسة من كانون الثاني حتى أيلول ٢٠٢١ (بالليرة اللبنانية):

الإيرادات المتوقعة للاثني عشر شهرا القادمة من تاريخ تقديم الطلب (بالليرة اللبنانية):

احتياجات التعافي (٢/١)

كيف تأثر عملك؟

أضرار في المباني أضرار في المعدات أضرار في البضائع أخرى:

ما هي الكلفة التقديرية للاضرار؟

ل.ل. دولار

ما هو إجمالي المبلغ التقديري للأضرار التي لم يتم إصلاحها أو استردادها؟

ل.ل. دولار

- إعادة التأهيل

ل.ل. دولار

- المعدات والأصول

ل.ل. دولار

- السلع والمخزون والمواد الأولية

ل.ل. دولار

- مخصصات أخرى

ل.ل. دولار

ما هي قيمة النفقات التشغيلية الشهرية؟

ل.ل. دولار

- الرواتب

ل.ل. دولار

- الإيجار

ل.ل. دولار

- خدمات

ل.ل. دولار

- المواد الأولية

ل.ل. دولار

- نفقات أخرى

ل.ل. دولار

ما هي احتياجات مؤسستك للتعافي وما هي الكلفة التقديرية لتعويض الأضرار؟

الكلفة

الحاجات

المجموع بالدولار الأمريكي

احتياجات التعافي (٢/٢)

هل لديك قروض حالية؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، مع أي من المؤسسات؟

جمعية تنمية القدرات الريفيه - ADR
المجموعة AEP-Association d'Entraide Professionnelle
Coopérative Libanaise pour le Développement CLD
مؤسسة تنمية ريادة الأعمال
مؤسسة أخرى (يرجى التحديد):

قيمة القروض الحالية والموقوفة بتاريخه:
القروض القائمة بالدولار: تاريخ منح القرض:

القروض القائمة بالليرة اللبنانية: تاريخ منح القرض:

هل لديك مستحقات غير مدفوعة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم:

- إيجار غير مدفوع: عدد الأشهر ل.ل. دولار
- رواتب الموظفين غير المدفوعة: عدد الأشهر ل.ل. دولار
- مستحقات أخرى (وصف تفصيلي للمستحقات والقيمة التقديرية):

هل سبق وتلقيت مساعدات من الجيش اللبناني للتعويض عن الأضرار؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم:

- ما هي قيمة التعويض؟ ل.ل. دولار
- متى تلقيت المساعدات؟ ل.ل. دولار

هل حصلت على مساعدة من أي جمعية أو منظمة غير حكومية للتعويض عن الأضرار أو لمساعدة مؤسستك على التعافي؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم:

- من أي جهة (هيئات)؟

اسم الجهة التاريخ

ما نوع هذه المساعدة؟ مساعدة عينية مساعدة نقدية

إذا كانت المساعدة نقدية، ما هي قيمتها؟ ل.ل. دولار

ما نوع الأضرار التي غطتها المساعدة؟

إعادة التأهيل/الإصلاحات
السلع/المخزون/المواد الأولية
رواتب الموظفين
مساعدات أخرى
استبدال المعدات/الأصول
الإيجار
ديون قائمة على الشركة

معلومات إضافية عن المؤسسات التي تملكها او تديرها النساء

في سياق هذا المشروع، تعرّف المؤسسة التي تملكها امرأة بأنها تضم امرأة واحدة على الأقل من بين مجمل مالكيها، وتعرف المؤسسة التي تديرها امرأة [إنها تضم امرأة واحدة على الأقل في منصب إداري أو قيادي.

هل أنت على استعداد للحصول على تدريب وتوجيه على المبيعات الرقمية والإدارة المالية؟ نعم لا

هل لديك أي احتياجات أخرى للتدريب والتوجيه؟ نعم لا

إذا كان الجواب نعم، يُرجى تحديد ما هي

قائمة بالوثائق المطلوبة التي يتوجب تقديمها مع هذا الطلب

مؤسسات غير مسجلة رسمياً	مؤسسات مسجلة رسمياً
صور عن الأضرار التي لحقت بمركز العمل	صور عن الأضرار التي لحقت بالمؤسسة
صورة عن بطاقة هوية صاحب العمل	صورة عن بطاقات الهوية لجميع الشركاء
صورة عن عقد الإيجار أو سند الملكية أو تصريح الإشغال المجاني	صورة عن السجل التجاري
البيانات المالية لعامي ٢٠١٩ و ٢٠٢٠	النظام الداخلي للشركة مع حق التوقيع
التدفقات النقدية للمؤسسة (فترة ١٢ شهراً)	صورة عن عقد الإيجار أو سند الملكية أو تصريح الإشغال المجاني
	البيانات المالية لعامي ٢٠١٩ و ٢٠٢٠ (مدققة، إذا كانت متاحة)
	التدفقات النقدية للشركة (فترة ١٢ شهراً)
	فواتير أولية للاحتياجات المطلوبة

تصريح بالموافقة على مشاركة البيانات

أؤكد أن جميع البيانات الواردة أعلاه دقيقة وادرك أن المعلومات غير الدقيقة قد تؤدي إلى استبعاد طلبي.

ادرك ان جميع المعلومات المذكورة في هذه الاستمارة هي بمثابة كفالات ومدققي الحسابات الخارجيين المفوضين من قبل الجهة المسؤولة عن إدارة المشروع أو من المانحين لغايات تقييمية رقابية مستقلة.

أوافق على مشاركة بياناتي الشخصية (الاسم، ورقم الهوية، والعنوان، وحالة الأضرار، ومبلغ المنحة) مع الجهة المسؤولة عن إدارة المشروع ومع المانحين، والجيش اللبناني، واية منصات مساعدة اخرى لاغراض التحقق، وذلك فقط في حال كانت هذه المنصات تلتزم الإرشادات المتعلقة بخصوصية البيانات المرعية الإجراء.

التاريخ

امضاء مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب

حقل غير مخصص لمقدم الطلب

التاريخ

امضاء مستلم الطلب

اسم مستلم الطلب

التاريخ

امضاء ممثل المؤسسة

اسم المؤسسة