**Alternative Care Challenge Fund Cambodia**

**2020-2021**

ពាក្យស្នើសុំជំនួយឥតសំណង

ឧសភា​ ២០២០

ចេញដោយ EMC (Emerging Markets Consulting)

ឧបត្ថម្ភថវិកាដោយមូលនិធិ GHR

# ផ្នែក ក៖ អង្គការ

## ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង

|  |  |
| --- | --- |
| **មោ​ ឈ្មោះអង្គការ** |  |
| **អាស័យដ្ឋាន** |  |
| **ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង**(ឈ្មោះ មុខងារ អ៊ីមែល លេខទូរសព្ទ) |  |
| **គេហទំព័រ** (បើមាន) |  |
| **ថ្ងៃ​ដាក់​ពាក្យ** |  |

## អំពីអង្គការ

|  |  |
| --- | --- |
| **បេសកកម្មនិងយុទ្ធសាស្ត្រ** |  |
| **សកម្មភាព** *ចូររៀបរាប់អំពីសកម្មភាពនៅក្នុងអង្គភាពរបស់អ្នកដែលទាក់ទងនឹងគម្រោងដែលបានស្នើសុំ ។**ចូររៀបរាប់អំពីបទពិសោធន៍នៃអង្គការរបស់អ្នកនិងសមត្ថភាពបច្ចេកទេសក្នុងការជួយកុមារសម្របខ្លួនសារជាថ្មី និងសម្រួលដំណើរផ្លាស់ប្តូររបស់ពួកគេ ។* |  |
| **ឆ្នាំបង្កើត** |  |
| **កម្មសិទ្ធិ / អ្នកគ្រប់គ្រង** |  |
| **ចំនួនបុគ្គលិកពេញម៉ោង** |  |
| **ចំនួនអ្នកធ្វើការស្ម័គ្រចិត្ត** |  |
| **ប្រភេទស្ថាប័ន** (សូមគូស) | * អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល / អង្គការសង្គមស៊ីវិល
* វិទ្យាស្ថានស្រាវជ្រាវ ឬស្ថាប័នសិក្សា
* ផ្សេងៗ, សូមបញ្ជាក់៖\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **លេខអាជ្ញាប័ណ្ណចុះបញ្ជី** |  |
| **ភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដែលបានចុះបញ្ជី** |  |
| **លេខ​គណនី​ធនាគារ** |  |

# ផ្នែក ខ៖ សំណើបច្ចេកទេស

|  |  |
| --- | --- |
| **ឈ្មោះគម្រោង** |  |
| **ភូមិ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ខណ្ឌ ខេត្ត/ក្រុង** |  |
| **កាលបរិច្ឆេទនៃពេលចាប់ផ្តើមគម្រោង** |  |
| **កាលបរិច្ឆេទនៃពេលបញ្ចប់គម្រោង** |  |
| **ដៃគូសហប្រតិបត្តិការ** (*បើមាន សូមភ្ជាប់ជាមួយលិខិតកិច្ចសន្យា)* |  |
| ​**គម្រោងសង្ខេប / ឥទ្ធិពលនៃការអភិវឌ្ឍន៍***តើអ្នកចង់ដោះស្រាយបញ្ហាអ្វីខ្លះ?**តើគោលដៅអ្វីខ្លះដែលអ្នកចង់សម្រេច ដើម្បីជួយដល់កុមារនិងសហគមន៍របស់ពួកគេ?* |  |
| **វិធីសាស្រ្ត***ចូររៀបរាប់អំពីវិធីសាស្រ្តរបស់អ្នក៖**តើមានវិធីសាស្ត្រអ្វីខ្លះ?**តើមានសកម្មភាពអ្វីខ្លះ?**តើអ្នកណាខ្លះជាដៃគូរបស់អ្នកសម្រាប់សកម្មភាពការងារ (បើមាន)?* |  |
| **និរន្តរភាព***តើនឹងមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីគម្រោងរបស់អ្នកបានបញ្ចប់? តើអ្នកមានគោលការណ៍អ្វីខ្លះដើម្បីធានាឲ្យគម្រោងអ្នកមានភាពជោគជ័យយូរអង្វែង?* |  |
| **បុគ្គលិកដែលធ្វើការនៅក្នុងគម្រោង***សូមរាយនាមបុគ្គលិកទាំងអស់ តួនាទីនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេនៅក្នុងគម្រោង។* |  |
| **ផែនការការងារជាមួយនឹងសកម្មភាពនិងពេលវេលា***សូមបញ្ជាក់អំពីពេលវេលានៃសកម្មភាពនិងលទ្ធផលដែលនឹងទទួលបានរបស់អ្នក។* |  |
| **ហានិភ័យដែលអាចនឹងកើតមាន ព្រឹត្តិការណ៍និងយុទ្ធសាស្រ្តដើម្បីកាត់បន្ថយ** |  |

# ផ្នែក គ៖ សំណើហិរញ្ញវត្ថុ

|  |  |
| --- | --- |
| **ថវិកាសរុបនៃគម្រោង** |  |
| **ថវិកាជំនួយដែលស្នើសុំយកទៅប្រើប្រាស់***ថវិកាជំនួយសរុបចែកចេញជា៖** *ការចំណាយទៅលើគម្រោងការចំណាយទៅលើសកម្មភាពផែនការការងារ*
* *ការចំណាយទៅលើធនធានមនុស្ស/ការចំណាយទៅលើវិជ្ជាជីវៈ*
* *ការចំណាយទៅលើថ្លៃរដ្ឋបាល​និងការចំណាយទូទៅ*

**សូមបញ្ជាក់អំពីថវិកាដែលអ្នកទទួលបានពីអង្គការនិងដៃគូផ្សេងៗ** (បើមាន) |  |
| **ថវិកាផ្សេងៗដែលធ្លាប់ទទួលបានពីមុនមកសម្រាប់គម្រោងនេះ** (បើមាន)*សូមរាយឈ្មោះម្ចាស់ជំនួយ ចំនួនទឹកប្រាក់ និងឆ្នាំទទួល។* |  |

# ឧបសម្ព័ន្ធ (បញ្ជីឯកសារយោង)

សូមភ្ជាប់ឯកសារខាងក្រោមជាមួយនឹងពាក្យស្នើសុំជំនួយរបស់អ្នក៖

* ឯកសារថតចម្លង (កូពី) នៃឯកសារបញ្ជីចុះឈ្មោះ (អាជ្ញាប័ណ្ណចុះបញ្ជី)
* តុល្យបញ្ជីធនាគារ / លិខិតជំហរពីធនាគារ
* គោលនយោបាយការពារកុមារ
* បញ្ជីរាយនាមបុគ្គលិកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោងភ្ជាប់ជាមួយនឹងប្រវត្តិរូបសង្ខេបរៀបរាប់ពី៖
	+ ជំនាញនិងបទពិសោធន៍ពាក់ព័ន្ធ
	+ លក្ខណៈ​សម្បត្តិ / ប្រវត្តិការសិក្សា