



## مقدمة

تجمع منظمة ACT for Alexandria بين المانحين وأفراد المجتمع من خلال حدث Fund for Racial Equity (تمويل تحقيق العدالة العرقية) حول رؤية مشتركة لمجتمع مزدهر في مدينة الإسكندرية حيث يتمتع جميع السكان بفرص وموارد متساوية لعيش حياة صحية ومُرضية خالية من العنصرية والتمييز والفقر والعنف ونظم التهميش الأخرى. ويكرس Fund for Racial Equity (تمويل تحقيق العدالة العرقية) الجهد لدعم المساعي التي تهدف إلى هدم العنصرية النظامية وتعزيز العدالة العرقية في مدينة الإسكندرية. ويتبع Fund for Racial Equity (تمويل تحقيق العدالة العرقية) توجيهات المجلس الاستشاري المجتمعي. يمكنك الاطلاع على مزيد من المعلومات حول Fund for Racial Equity (تمويل تحقيق العدالة العرقية) في صفحة الويب الخاصة بمؤسسة ACT for Alexandria على الرابط التالي:

<https://www.actforalexandria.org/initiatives/t/fund-for-racial-equity>

## حول منحة Grant Opportunity (فرصة منحة) وأولويات التمويل

يهدف المجلس الاستشاري المجتمعي من خلال منحة Fund for Racial Equity (تمويل تحقيق العدالة العرقية) إلى دعم المنظمات غير الربحية والأفراد الذين يعملون على تعزيز العدالة العرقية في مدينة الإسكندرية. سيقدم التمويل (بدعم من مؤسسة The Greater Washington Community Foundation) منحة بقيمة 50,000 دولار أمريكي وسيقبل طلبات تصل إلى 2,000 دولار أمريكي من الأفراد والمنظمات غير الربحية. يجب أن تركز الأنشطة المقترحة على تحقيق مكاسب عادلة في أحد المجالات ذات الأولوية وهي: رفاه الأطفال، أو التعليم، أو الصحة، أو الإسكان.

الطلبات المقبولة ستعمل على:

- تعزيز العدالة العرقية ضمن المجالات التي تهتم بها المنح.
- إلقاء الضوء على العدالة في تنفيذ أنشطة المنح.
- إنشاء مؤسسة لأولئك الأكثر تأثرًا بالعنصرية الهيكلية.

## الموعد النهائي لتقديم الطلبات:

يجب استلام جميع الطلبات عبر البريد الإلكتروني أو في مكتب ACT for Alexandria بحلول الساعة 5:00 مساءً يوم 22 أغسطس 2024.

## أسئلة حول التقديم والمساعدة فيه

يدرك المجلس الاستشاري المجتمعي للتمويل بأن استكمال طلب المنحة يمكن أن يكون أمرًا مخيفًا. لذلك، لدعم المهتمين بهذه الفرصة، يمكنك إيجاد مواد إعلامية مسجلة ووثيقة بها الأسئلة الشائعة على صفحة الويب الخاصة بمؤسسة ACT Fund for Racial Equity (<https://www.actforalexandria.org/initiatives/t/fund-for-racial-equity>). يمكنك أيضًا إرسال بريد إلكتروني إلى [grants@actforalexandria.org](mailto:grants@actforalexandria.org) أو الاتصال برقم 703-739-7778، (التحويلة 6). بالإضافة إلى ذلك، سيكون الدعم الشخصي لتقديم الطلبات متاحًا في مكتب ACT for Alexandria وعنوانه كالتالي:

( 201 N. Union Street, Suite 110, Alexandria, Virginia 22314 ) من الساعة 3:00 مساءً إلى 5:00 مساءً من 29 يوليو إلى 2 أغسطس، ومن 13 إلى 16 أغسطس، ومن 20 إلى 21 أغسطس. ويتوفر أيضًا إمكانية الحصول على دعم في اللغة.

## تعليمات تقديم الطلب

يمكن استلام الطلبات عبر البريد الإلكتروني أو البريد العادي أو تسليمها في مكتب ACT for Alexandria. لعنوان البريد أو المكتب لتسليم الطلب:

ACT for Alexandria  
201 N. Union Street, Suite 110  
Alexandria, Virginia 22314

[grants@actforalexandria.org](mailto:grants@actforalexandria.org)



## نموذج الطلب

الاسم الأول: \_\_\_\_\_ الحرف الأول من الاسم الأوسط: \_\_\_\_\_ اسم العائلة: \_\_\_\_\_  
المنظمة (إذا كان ذلك ينطبق عليك): \_\_\_\_\_  
البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_ الهاتف: \_\_\_\_\_  
اسم الشارع: \_\_\_\_\_ رقم الشقة أو الوحدة، أو الجناح إلخ: \_\_\_\_\_  
المدينة: \_\_\_\_\_ الولاية: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

1. المجال ذو الأولوية للمشروع (يرجى اختيار مجال واحد فقط)

رفاه الأطفال  التعليم  الصحة  الإسكان

2. هل واجهت أو تأثرت بتحدٍ في المجال ذي الأولوية (الموضح أعلاه) الذي يستهدفه مشروعك؟

نعم  لا  أفضل عدم الإجابة

3. المجال ذو الأولوية للمشروع (يرجى اختيار مجال واحد فقط)

22301  22302  22304  22305

22311  22312  22314  22206

4. المبلغ المطلوب (يمكن طلب ما يصل إلى 2,000 دولار): \_\_\_\_\_

5. يرجى وصف مشروعك المقترح:



متابعة وصف المشروع المقترح.

6. ما التحديات التي تتوقعها، إن وجدت، في تنفيذ مشروعك؟

7. ما التأثير الذي ترى أن مشروعك سيحدثه على العدالة العرقية والاجتماعية في الإسكندرية؟

إذا كان لديك أسئلة حول طلب المنحة، راسلنا عبر البريد الإلكتروني التالي: [grants@actforalexandria.org](mailto:grants@actforalexandria.org)  
أو اتصل على رقم 703-739-7778 واضغط على التحويلة رقم 6



8. كيف ستعرف إذا كان المشروع ناجحًا؟

9. هل هناك أي شيء آخر ترغب في مشاركته حول المشروع المقترح؟

10. التصديق والتقديم. بالتوقيع أدناه، أؤكد أن المعلومات الواردة في هذا الطلب دقيقة. وأوافق على أن تتواصل منظمة ACT for Alexandria معي لأي متابعة تتعلق بهذا الطلب. وأفهم أنه يجب إثبات أهلية الحصول على الجائزة قبل استلامها وأن جميع المبالغ الممنوحة ستخضع للقوانين المحلية والولائية والفيدرالية. سألتزم بأي طلبات متابعة لتقديم المعلومات وأفهم أن عدم الرد على طلبات المعلومات في غضون خمسة (5) أيام عمل سيعتبر تخلياً عن طلبي.

الاسم (مطبوع): \_\_\_\_\_ اللقب (إذا كان ذلك ينطبق عليك): \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

(إذا كان مقدم الطلب تحت سن 18)  
اسم وتوقيع الوالد أو الوالدة/الوصي: \_\_\_\_\_

إذا كان لديك أسئلة حول طلب المنحة، راسلنا عبر البريد الإلكتروني التالي: [grants@actforalexandria.org](mailto:grants@actforalexandria.org)  
أو اتصل على رقم 703-739-7778 واضغط على التحويلة رقم 6