

Business Association Development Grant Engagement Program

City of Rockford

طلب التمويل لعام 2026

معلومات الاتصال (الشخص الرئيسي الذي سيتولى التواصل بشأن مكونات البرنامج)

الاسم:

المنظمة/الشركة:

العنوان:

البريد الإلكتروني:

رقم الهاتف:

اسم الجمعية المقترحة:

أصحاب المصلحة (يشملون ما لا يقل عن 5 أفراد، ثلاثة منهم على الأقل شركات تقع ضمن النطاق المحدد)

الاسم:

الشركة/المؤسسة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

اشرح مدى مشاركتهم/التزامهم في المجال المقترن.

الاسم:

الشركة/المؤسسة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

اشرح مدى مشاركتهم/التزامهم في المجال المقترن.

الاسم:

الشركة/المؤسسة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

اشرح مدى مشاركتهم/التزامهم في المجال المقترن.

الاسم:

الشركة/المؤسسة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

اشرح مدى مشاركتهم/التزامهم في المجال المقترن.

الاسم:

الشركة/المؤسسة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

اشرح مدى مشاركتهم/التزامهم في المجال المقترن.

الاسم:

الشركة/المؤسسة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

اشرح مدى مشاركتهم/التزامهم في المجال المقترن.

تطوير:

(إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة إضافية، يرجى إضافة مرفق إلى الطلب)

كيف المنطقة الجغرافية التي ستخدمها الجمعية المقترحة .

ما هي أنواع الشركات التي تعمل في هذه المنطقة؟

ما هي التحديات الرئيسية التي تواجه الشركات في هذه المنطقة؟

قدم معلومات حول كيفية استفادة المنطقة المحددة من وجود جمعية أعمال رسمية؟

كيف تم إشراك الشركات المحلية في تحديد هذه الاحتياجات؟

ما هي المهمة المقترحة لجمعية الأعمال؟

ما هي الرؤية المقترحة لجمعية الأعمال؟

ما هي أنواع الأنشطة والمشاريع والخدمات التي تخطط جمعية الأعمال لتنفيذها؟

ما هي مصادر الإيرادات التي ستدعم الجمعية؟

ما هي الخطوات التي سيتم اتخاذها خلال فترة المنحة لضمان قدرة الجمعية على العمل بشكل مستقل وفعال في المستقبل؟

إذا كانت العضوية جزءاً من النموذج، فمن هم الأعضاء المستهدفون (أنواع الأعمال، الحجم، الملكية، الموقع الجغرافي)؟

شرح الميزانية:

المرفقات:

- خريطة توضح الحدود
- دليل على المشاركة أو الالتزام من المنطقة المعنية، يمكن أن يشمل ذلك الاجتماعات واللقاءات العامة ووسائل الدعم، يجب أن تتضمن وثائق الاجتماعات واللقاءات العامة قائمة بالمشاركين، واللاحظات والآراء التي أبدوها، والدعم الذي قدموه.
- الميزانية
- وثائق داعمة للميزانية

الشهادات

أنا الموقع أدناه، أشهد وأقر وأوافق على البيانات التالية:

- أقر بأن لدى الصلاحية لتقديم طلب الحصول على هذا التمويل نيابةً عن الجهة المذكورة هنا.
- أقر بأن التمويل سيُستخدم لغطية نفقات تشغيل الأعمال، وليس لاستخدامات المنزلية أو الشخصية أو الاستهلاكية.
- أقر بأنني أتقدم بطلب الحصول على هذه الأموال لغطية نفقات غير مشمولة بأي تمويل آخر.
- أقر بأن المعلومات الواردة في هذا الطلب حقيقة وكاملة ودقيقة حسب علمي.
- بتقديم هذا الطلب، وفي حال الموافقة على التمويل، أصرح لمدينة روكتورد بالإعلان علناً عن اسم المؤسسة و明珠 التمويل والمعلومات الإضافية المتعلقة بالمنحة المقدمة من مدينة روكتورد. وأتفهم أنه مع هذا الإعلان، يحق لمدينة روكتورد أيضاً نشر لور ومواد أخرى مربطة بمشروع.

إمضاء

تاريخ