

تعليمات تعبئة النموذج SF-424 - فردي

يُقدّر عبء إعداد التقارير العامة المتعلقة بجمع المعلومات اللازمة لهذه النموذج بحوالي 60 دقيقة في المتوسط لكل طلب، بما في ذلك الوقت المطلوب لمراجعة التعليمات والبحث في مصادر البيانات الموجودة وجمع البيانات المطلوبة والتأكد منها، بالإضافة إلى تعبئة النموذج بالمعلومات ومراجعتها. يرجى إرسال تعليقاتكم حول الزمن التقديري لهذا العبء أو أي جانب آخر يتعلق بجمع المعلومات، بما في ذلك مقترحاتكم لتخفيف العبء، إلى مكتب الإدارة والميزانية، مشروع تقليل نشر الأوراق (0004-0348)، واشنطن العاصمة 20503

Office of Management and Budget, Paperwork Reduction Project
(Washington, DC 20503, (0040-0348)

الرجاء عدم إعادة النموذج المعبأ إلى مكتب الإدارة والميزانية، بل أرسلوه إلى العنوان المزود من قبل الوكالة المانحة.

هذا نموذج موحد (بما فيه صفحة التتمة) ويُطلب استخدامه كصفحة غلاف لتقديم الطلبات التمهيدية أو الطلبات النهائية مع المعلومات التابعة لها، وذلك للبرامج التقديرية. بعض البنود الواردة في النموذج مطلوبة بينما بعضها الآخر اختياري حسب رغبة مقدمي الطلب أو الوكالة الفدرالية (الوكالة). يشار إلى البنود المطلوبة برمز النجمة (*) بجانب كل بند بالنموذج، وهي مبيّنة في التعليمات أدناه. وعلى مقدمي الطلبات مراجعة تعليمات الوكالة، بالإضافة إلى التعليمات المبيّنة أدناه، وذلك للوقوف على المتطلبات المحددة.

البند	البند	البند
1-	*اسم الوكالة الفدرالية: (مطلوب) اكتبوا اسم الوكالة الفدرالية التي تطلبون منها المساعدة بموجب هذا الطلب.	6- معلومات المشروع: اكتبوا المعلومات التالية بموجب تعليمات الوكالة:
2-	رقم /اسم كتالوج رقم المساعدة المحلية الفدرالية (CFDA): اكتبوا رقم الكتالوج الخاص بالمساعدة الفدرالية المحلية واسم البرنامج الذي تطلب المساعدة بموجبه في هذا الطلب، كما هو مبين في إعلان البرنامج، إن كان هذا ينطبق.	6أ- *اسم المشروع: (مطلوب) اكتبوا اسما وصفا للمشروع.
3-	تاريخ الاستلام: اتركوا هذا الحقل فارغا. سيتم تحديد التاريخ بواسطة الوكالة الفدرالية.	6ب- *وصف المشروع: (مطلوب) اكتبوا وصفا موجزا للمشروع
4-	*رقم فرصة التمويل واسمها (مطلوب) اكتبوا رقم واسم فرصة التمويل التي يُقدّم طلب المساعدة بخصوصها، كما هو مبين في إعلان البرنامج.	6ج- *تاريخ بدء وانتهاء المشروع المقترح (مطلوب) اكتبوا تاريخ بدء وانتهاء المشروع المقترح بالنمط ش/س/ي/س س س
5-	معلومات مقدمي الطلب: اكتبوا المعلومات التالية بحسب تعليمات الوكالة:	7- *بيان الإقرار: (مطلوب) ضعوا علامة x في المربع لقبول بيان الإقرار. عند تقديم النموذج على موقع الويب grants.gov، يكون التوقيع وتاريخ التوقيع قد اكتملا.
	أ - اسم ومعلومات جهة الاتصال: اكتبوا الاسم القانوني (الاسم الأول، واسم العائلة مطلوبان)، وعنوان البريد الإلكتروني (مطلوب)، ورقم الهاتف (السطر 1 مطلوب)، ورقم الفاكس لمقدمي الطلب الذين سيتولون الأنشطة الحاصلة على المساعدة.	
	ب- العنوان: اكتبوا العنوان الكامل كما يلي: رقم الشارع (السطر 1 مطلوب)، المدينة (مطلوب)، المقاطعة، الولاية (مطلوب، إن كانت في الولايات المتحدة الأمريكية)، المحافظة، والدولة (مطلوب)، والرمز البريدي (مطلوب إن كانت الدولة هي الولايات المتحدة الأمريكية).	
	ج - وضعية التجنيس: (مطلوب) اختاروا "نعم" إن كان المتقدمون بالطلب يحملون جنسية الولايات المتحدة الأمريكية. واختاروا "لا" إن كان المتقدمون بالطلب مقيمين دائمين في الولايات المتحدة الأمريكية، ثم اكتبوا رقم البطاقة الخضراء المكون من 14 رقم. اختاروا "لا" إن كان المتقدمون بالطلب من جنسية أخرى وكتبوا دولة الجنسية وتاريخ بداية أحدث إقامة في الولايات المتحدة الأمريكية.	
	د - رقم الضمان الاجتماعي: اكتبوا رقم الضمان الاجتماعي المكون من 9 أرقام (اختياري). الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي يُعتبر أمرا طوعيا. يرجى مراجعة رزمة الطلب لمعرفة سلطة الوكالة والاستخدامات الروتينية للبيانات.	
	هـ - اسم مقاطعة مجلس النواب لمقدم الطلب (مطلوب): اكتبوا اسم مقاطعة مجلس النواب الانتخابية لمقدم الطلب. اكتبوا المعلومات بالنمط التالي: حرفين للولاية، و 3 أحرف لرقم مقاطعة مجلس النواب، مثل: CA-005 بالنسبة للمقاطعة الخامسة في ولاية كاليفورنيا، أو CA-012 بالنسبة للمقاطعة الثانية عشر في كاليفورنيا، و NC-103 بالنسبة للمقاطعة الثالثة عشر لولاية نورث كارولينا. إن كان المتقدمون بالطلب خارج الولايات المتحدة الأمريكية فاكتبوا 00-000	