

**Demande de financement**

Appui aux initiatives locales de solidarité internationale et d’éducation au développement

Solidarité internationale

(Actions dans un pays en développement)

|  |  |
| --- | --- |
| Organisme porteur |  |
| Intitulé du projet |  |
| Localité et pays |  |
| Subvention demandée | **€** |

Date-limite d’envoi : **30 avril 2020**

|  |
| --- |
| **Avertissement** |

C’est **sur le fondement de ce dossier** que votre demande sera examinée et que la décision d’attribuer un financement sera prise. Si des omissions ou imprécisions n’en ont pas permis une appréciation suffisante, seules les informations communiquées par écrit feront foi. Vous pouvez ajouter d’autres annexes pour plus de détails, mais sans qu’elles ne remplacent ce document.

Par ailleurs, en cas d’attribution d’un financement régional, **les modalités présentées (objet, échéances, budget etc.) engageront votre organisme** et seront retenues comme modalités du financement. Si elles doivent évoluer en cours de projet, vous pourrez en demander la modification, sous certaines conditions.

Merci d’être synthétique et de ne pas dépasser la taille prévue pour les différentes rubriques.

Un projet peut être porté par la **délégation d’une association** dont le siège social est hors du Grand-Est, si elle jouit de l’autonomie nécessaire pour le gérer elle-même : délégation de signature du siège, compte bancaire propre, numéro Siret propre, etc. Dans ce cas :

* La section 1 (« Organisme porteur de la demande ») concerne la délégation et non le siège central.
* Les documents à joindre (cf. 6) attestant de la gestion de l’organisme (rapport d’activité, bilan financier, budget primitif) sont dans la mesure du possible ceux de la délégation elle-même.

|  |
| --- |
| **Modalités de dépôt** |

Les dossiers doivent être envoyés par voie électronique et doivent comprendre, ce document, daté et signé, et toutes les annexes. Ils doivent être envoyés le **30 avril 2020** au plus tard.

Adresse électronique de dépôt :

**jessica.sylla@grandest.fr**

|  |
| --- |
| **Pour tout contact** |

Les services régionaux se tiennent à votre disposition lors de la préparation de votre demande :

**Jessica Sylla** [jessica.sylla@grandest.fr](mailto:jessica.sylla@grandest.fr) 03 26 70 31 81

|  |
| --- |
| Protection des données |

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Direction du Rayonnement Transfrontalier, International et de l’Europe pour l’instruction de la demande de financement. La base légale du traitement est une procédure de demande pour tout porteur de projet qui souhaite bénéficier d'un financement.

Les données collectées seront utilisées pour usage interne uniquement et seront conservées pendant 5 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données, et exercer votre droit à la portabilité de vos données.

**Consultez le site cnil.fr pour plus d’informations sur vos droits.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisme porteur de la demande | | | | | |
| Identification | | | | | |
| Nom officiel |  | | | | |
| Adresse du siège social |  | | | | |
| Statut juridique | Choisissez un élément.  *Si autre, préciser :* | | | | |
| Date de création | Entrez une date (JJ/MM/AAAA) | | | | |
| N° Siret |  | | | | |
| Coordonnées | | | | | |
| Téléphone |  | | | | |
| Courriel |  | | | | |
| Site Web |  | | | | |
| Réseaux sociaux |  | | | | |
| Représentant légal (président, maire, etc.) | | | | | |
| Nom |  | | | | |
| Fonction |  | | | | |
| Responsable du projet | | | | | |
| Nom |  | | | | |
| Fonction |  | | | | |
| Courriel |  | | | | |
| Téléphone |  | | | | |
| Activités | | | | | |
| Effectifs | *adhérents ou habitants*  *salarié(s)* | | | | |
| Présentation de l’activité principale. | | | | | |
|  | | | | | |
| Présentation de l’activité internationale. | | | | | |
|  | | | | | |
| Affiliations | | Ex : union, fédération, réseau régional, national ou international ; EPCI | | | |
| Financements antérieurs obtenus au titre de la solidarité internationale et de l’éducation au développement ces cinq dernières années. | | | | | |
| *Intitulé du projet* | | | *Pays* | *Année* | *Montant* |
|  | | |  |  | € |
|  | | |  |  | € |
|  | | |  |  | € |
|  | | |  |  | € |
|  | | |  |  | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partenaires | | | |
| Organisme partenaire dans la zone d’intervention | | | |
| Nom officiel |  | | |
| Statut juridique | Choisissez un élément.  *Si autre, préciser :* | | |
| Date de création | Entrez une date (JJ/MM/AAAA) | | |
| Adresse |  | | |
| Courriel |  | | |
| Téléphone |  | | |
| Site Web |  | | |
| Représentant légal | *Nom :*  *Fonction :* | | |
| Responsable du projet | *Nom :*  *Fonction :* | | |
| Effectifs | *adhérents ou habitants*  *salarié(s)* | | |
| Présentation des activités générales (raison sociale, activités statutaires) et internationales. | | | |
|  | | | |
| Modalités de partenariat | | | |
| Origines du partenariat (historique, origine de la demande, motivations, etc.). | | | |
|  | | | |
| Continuité | | Choisissez un élément. | |
| Formalisation du partenariat | | Choisissez un élément.  *Si autre, préciser :* | |
| Date de signature | | Entrez une date (JJ/MM/AAAA) | |
| Implication de l’organisme partenaire aux différents niveaux de la définition et de la mise en œuvre du projet : | | | |
| *Diagnostic* | | | Choisissez un élément. |
| *Recherche de financements* | | | Choisissez un élément. |
| *Choix techniques* | | | Choisissez un élément. |
| *Choix des prestataires* | | | Choisissez un élément. |
| *Apports techniques, financiers, humains* | | | Choisissez un élément. |
| Autres acteurs | | | |
| Nom, nature et rôle des autres acteurs mobilisés sur place (autorités locales et nationales, entreprises, ONG, experts, etc.). | | | |
|  | | | |
| Nom, nature et rôle des partenaires français ou européens mobilisés pour le projet ; le cas échéant, préciser le montant des aides allouées. | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projet | | | | | | | |
| Généralités | | | | | | | |
| Intitulé du projet |  | | | | | | |
| Résumé du projet |  | | | | | | |
| Thématique dominante | Choisissez un élément. | | | | | | |
| Lien ODD | <https://www.undp.org/content/undp/fr/home/sustainable-development-goals.html> | | | | | | |
| ODD concerné(s) | 1. Pas de pauvreté  2. Faim « zéro »  3. Bonne santé et bien-être  4. Education de qualité  5. Egalité entre les sexes  6. Eau propre et assainissement  7. Energie propre et abordable  8. Travail décent et croissance  9. Industrie, innovation et infrastructure  10. Inégalités réduites | | | | 11. Villes et communautés durables  12. Consommation et production responsables  13. Lutte contre les changements climatiques  14. Vie aquatique  15. Vie terrestre  16. Paix, justice et institutions efficaces  17. Partenariats pour la réalisation des objectifs | | |
| Continuité | Choisissez un élément. | | | | Date de début | | Entrez une date (JJ/MM/AAAA) |
| Période de réalisation | | | | | | | |
| Cette période doit couvrir l’ensemble de l’exécution des dépenses présentées dans le budget : elle ne se réduit pas aux actions elles-mêmes (construction, missions, etc.), sinon les dépenses de préparation et les derniers paiements, règlements de facture, etc., ne seraient pas éligibles.  Elle inclut le volet d’éducation au développement (section 3.4), partie intégrante du projet. | | | | | | | |
| Date de début | | Entrez une date (JJ/MM/AAAA) | | Date de fin | | Entrez une date (JJ/MM/AAAA) | |
| Actions de développement à l’étranger | | | | | | | |
| Zone de réalisation | | | *Pays :*  *Région (ou équivalent) :*  *Localité :* | | | | |
| Présentation de la zone de réalisation. | | | | | | | |
| Géographie (voies de communication, climat), démographie (nombre d’habitants, populations, évolutions), contexte politique, économie (types d’activités, infrastructures, ressources naturelles), conditions de vie (environnement, santé, éducation), etc. | | | | | | | |
| Carte de la zone | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Présentation succincte des actions éventuellement entreprises par d’autres ONG travaillant dans la même zone. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| GESCOD peut vous apporter des conseils dans la construction de votre projet et vous accompagner dans la constitution d’un réseau avec des acteurs locaux intervenant dans la zone de réalisation. Elle dispose d’une antenne à Châlons en Champagne, Nancy et Strasbourg | | | | | | | |
| Présentation des origines du projet ainsi que des besoins et des enjeux - identifiés avec le(s) partenaire(s) - auxquels il doit répondre pour la population ou le territoire. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Résultats attendus (impact humain, institutionnel, économique, social, environnemental, etc.). | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Objectif de long terme et capacité de l’action à se poursuivre sans appui extérieur. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Actions prévues : calendrier, description, moyens humains, moyens techniques. | | | | | | | |
| Bénéficiaires (directs ou indirects) et modalités de leur participation au projet. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Actions d’éducation au développement dans le Grand Est | | | | | | | |
| Ce volet est un critère d’éligibilité pour tous les projets de solidarité internationale. | | | | | | | |
| Actions prévues dans le Grand Est : calendrier, description, zone de réalisation, communication, supports pédagogiques, etc. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Public visé : nombre de personnes, classes d’âges ou profils socio-économiques, portée géographique des actions. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Implication des autorités locales. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Pour les communes et leurs groupements uniquement, cohérence avec le projet de développement du territoire (s’il existe). | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Suivi et évaluation | |
| Dispositif de suivi pendant le projet | |
| Indicateurs d’évaluation | *Ex : nombre d’emplois créés, pourcentage de la population touché, etc.* |
| Modalités de suivi du projet pendant sa réalisation : implication de l’organisme partenaire, outils et méthodes, etc. | |
|  | |
| Evaluation et suivi après la fin du projet | |
| Modalités d’évaluation du projet après sa réalisation. | |
|  | |
| Modalités de suivi du projet après sa réalisation : éléments de pérennité et d’autonomisation des réalisations (viabilité du projet, stratégie de désengagement, désignation d’un responsable sur place, échanges réguliers, etc.). | |
|  | |
| Effets attendus dans le Grand Est | *Ex : valorisation de savoir-faire, échanges, etc.* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Budget prévisionnel | | | | | | |
| Dépenses éligibles | | | | Recettes | | |
| **Type** | | | **Montant** | **Origine** | **Montant** | **Etat** |
| Matériel, construction, main d’œuvre, frais de chantier. | | | € | Etat | € |  |
| *A détailler autant que de besoin* | | |  |
| Achat, location, production, acheminement de matériel, matériaux ou consommables. | | | € | Région Grand Est *(25% maximum)* | € |  |
| *A détailler autant que de besoin* | | |  |
| Prestations de service (formation, conseil, expertise…). | | | € | Conseil Départemental | € |  |
| *A détailler autant que de besoin* | | |  |
| Frais de mission. | | | € | Commune ou groupement | € |  |
| *A détailler autant que de besoin* | | |  |
| Frais de séjour. | | | € | Autres (Agence de l’eau...) | € |  |
| *A détailler autant que de besoin* | | |  |
| Frais médicaux, passeport et visa. | | | € | Soutiens privés | € |  |
| *A détailler autant que de besoin* | | |  |
| Frais de communication et de restitution. | | | € | Autofinancement  *(20% minimum du total)* | € |  |
| *A détailler autant que de besoin* | | |  |
| Frais administratifs *(10% maximum du total)* | | | € |  | € |  |
| *A détailler autant que de besoin* | | |  |
| **Total** | | | **€** | **Total** | **€** |  |
| Subvention demandée à la Région Grand Est | | | | *Montant :*   **€**  *Taux de financement :*  **%** | | |
| N’inscrivez ici que les dépenses et recettes directes pour l’organisme porteur de la demande. Ne sont pas éligibles les dépenses de fonctionnement et les « contributions volontaires » telles que bénévolat, mises à disposition gratuites de personnes et de biens, etc., y compris par les partenaires.  Le budget doit être équilibré en dépenses et en recettes, même si certaines recettes ne sont pas encore acquises. Pour l’état des recettes : A solliciter = **S** ; Demandé = **D** ; Acquis = **A**.  Vous pouvez vérifier les plafonds d’aide régionale et les dépenses éligibles dans le règlement de l’appel à projet. | | | | | | |
| Si votre organisme ne réalise pas directement les dépenses (travaux dans la zone d’intervention, etc.) mais transfère une partie des fonds à un organisme de la zone d’intervention chargé de les réaliser, précisez le nom de cet organisme intermédiaire, le montant et le type des dépenses qu’il réalisera. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Coût total | | | | | | |
| Coût total du projet | | **€** | | | | |
| Indiquez ici le coût total du projet, incluant les dépenses inéligibles non indiquées dans la colonne 5.1 (bénévolat, mises à disposition, coûts incombant aux organismes partenaires, etc.). | | | | | | |
| Documents à joindre | | | | | | |
|  | Courrier adressé au Président de la Région Grand Est précisant l’objet de la demande et le montant de la subvention sollicitée. | | | | | |
|  | Délibération de l’organe dirigeant approuvant le projet. | | | | | |
|  | Pièces justifiants de l’implication de l’organisme partenaire pour l’identification de la demande locale, la définition du projet et sa mise en œuvre (accords, convention, etc.). | | | | | |
|  | Relevé d’identité bancaire libellé au nom de la structure. | | | | | |
| Pour les associations uniquement : | | | | | | |
|  | Statuts à jour. | | | | | |
|  | Copie du récépissé de déclaration en préfecture. | | | | | |
|  | Composition de l’organe dirigeant de la structure (CA, bureau, etc.). | | | | | |
|  | Rapport d’activité de l’exercice précédent certifié et approuvé par l’assemblée générale. | | | | | |
|  | Rapport financier de l’exercice précédent certifié et approuvé par l’assemblée générale ou le commissaire aux comptes (le cas échéant, tout justificatif de dépenses). | | | | | |
|  | Budget primitif de l’exercice en cours. | | | | | |

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e) NOM Prénom du représentant légal, Fonction de Organisme, certifie sur l’honneur l’exactitude des informations communiquées.  Je m’engage, en cas d’attribution d’un financement départemental, à réaliser ce projet conformément aux modalités (objet, échéance, budget, etc.) présentées dans ce dossier.  *Date et signature :* |