**appel à projets des OSI monegasques**

**formulaire microprojet**

**(demande de subvention égale ou inférieure à 10.000 euros par an)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’OSI monégasque** | *(en toutes lettres et sigle)* |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Lieu du projet (Pays, ville, village)** |  |
| **Durée du projet** |  |
| **Montant total du projet** |  |
| **Montant de la subvention demandée au Gouvernement Princier :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de la demande de subvention :** |  |

Personne de contact pour le suivi du dossier de demande de subvention

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénom :** |  |
| **Fonction :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Courriel :** |  |

1. **Description de la situation de départ justifiant le projet**

*Présenter ici le diagnostic de la situation ou la problématique qui justifie le projet.*

|  |
| --- |
| Contexte du Pays :Situation, problématique qui justifie le projet : |

1. **Bénéficiaires directs et indirects du projet**

*Identifier les bénéficiaires directs du projet de matière détaillée et précise (dans la mesure du possible)*

*Exemples :*

* *10 femmes membres d’une association, dont 5 femmes déplacées*
* *30 enfants âgés de 3 à 18 ans, dont 50% de filles et 3 enfants en situation de handicap*

*Indiquer également les bénéficiaires indirects : populations qui bénéficieront de manière indirecte des retombées du projet (les familles des bénéficiaires directs, la communauté villageoise, la population atteinte d’une maladie ou affectée par une situation donnée, etc.).*

|  |
| --- |
| Bénéficiaires directs :Bénéficiaires indirects :  |

1. **But à atteindre grâce à la réalisation du projet**

*Décrire les améliorations souhaitées à l’issue du projet.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Description des actions/activités prévues dans le cadre de la réalisation du projet**

*Détailler les actions/activités à entreprendre de la manière la plus claire et complète possible.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Acteurs du projet et leur rôle dans la réalisation du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’acteur | Rôle dans la réalisation du projet |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Stratégie de pérennisation des actions au delà de la réalisation du projet**

*Préciser la manière dont les bénéficiaires du projet peuvent être associés dans la mise en œuvre du projet à des fins d’appropriation.*

*Indiquer la manière dont la pérennité des actions entreprises dans le cadre du projet sera assurée suite au financement. Par exemple, le financement futur du fonctionnement de la structure mise en place : bienfaiteurs, sponsors, activités d’autofinancement, etc.*

|  |
| --- |
| Implication des bénéficiaires : Pérennité :  |

ANNEXE 1

Présentation du PARTENAIRE LOCAL D’EXECUTION

*(dans le cas où l’OSI ne met pas directement en œuvre le projet*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom complet :** |  |  |
| **Sigle :** |  |  |
| **Adresse :** |  |  |
| **Téléphone :** |  |  |
| **Courriel :** |  |  |
| **Site Internet :** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut juridique :** |  |
| **Date de création :** |  |
| **Nombre de membres :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objet de l’organisation :** |  |
| **Principaux domaines d’intervention :** |  |

ANNEXE 2 : BUDGET DU PROJET

**Année 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses prévisionnelles** | **TOTAL** | **Contribution de l’OSI** | **Contribution demandée au Gouvernement Princier** | **Contribution des autres bailleurs/donateurs** |
| **Activités** *A détailler : formations, médicaments, fournitures scolaires, mobilier, construction, bourses …* |  |  |  |  |
| **Frais de mission/suivi***A détailler : avion, hébergement, location véhicule ….* |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

* ***Rajouter autant de lignes que nécessaire***
* ***Dupliquer le tableau si le projet est sur plusieurs années (1 tableau par année)***

**ANNEXE 3**

**PLAN DE FINANCEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIGINE DU FINANCEMENT** | **TOTAL** |
| **Montant total du Projet** |  |
|  |  |
| **Fonds sollicités** |  |
| Gouvernement Princier |  |
| Autre bailleur/donateur |  |
| **TOTAL** |  |
| **Fonds acquis** |  |
| OSI monégasque |  |
| Autre bailleur/dontateur |  |
| **TOTAL** |  |