**Service de l’action sociale et de la jeunesse** -Route des Chevaliers-de-Malte 5

Case postale 17 - 1228 Plan-les-Ouates

Tél. 022 884 69 60

social@plan-les-ouates.ch

|  |
| --- |
| **Projet de coopération au développement**Demande de soutien financier |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Titre du projet :** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **L'organisme requérant** |
| **Organisme requérant***Nom, adresse, site internet, etc.* |   |
| **Personne de contact***Nom, tél. direct, courriel, etc.* |   |
| **Statut/forme juridique***Date de la création de l'association* |   |
| **But et mission de l'organisme requérant***Selon statuts* |   |
| **Nombre de collaborateurs/trices***Locaux et expatrié-e-s* |   |
| **Soutien antérieur de la commune de Plan-les-Ouates** *Année, montant* |   |
| **Le projet** |
| **Pays de réalisation du projet** |   |
| **Localisation : région, ville, etc.** |   |
| **Durée totale du projet** |   |
| **Date de commencement** |   |
| **Date de fin** |   |
| **Contexte local dans lequel s'inscrit le projet***Géographique, politique, économique, social, etc.* |   |
| **Démarche d'identification du projet***Origine du projet, analyse des besoins* |   |
| **Finalité du projet***Objectif principal* |   |
| **Objectifs spécifiques** |   |
| **Résultats attendus** |   |
| **Indicateurs d'évaluation** |   |
| **Suivi du projet***Outils utilisés, aspect organisationnel* |   |
| **Plan de désengagement de l'organisme requérant / durabilité***Quelles sont les mesures de désengagement prévues par l'association requérante ?* |   |
| **Bénéficiaires du projet***Direct et/ou indirect* |   |
| **Implication des bénéficiaires***Dans le diagnostic, la mise en œuvre et le processus de désengagement du projet* |   |
| **Activités prévues et calendrier d'exécution** |   |
| **Partenaire local du projet** *Nom, adresse, contact, courriel, site internet* |   |
| **Statut/forme juridique de du partenaire**  |   |
| **Les financements** |
| **Budget total du projet en CHF***Joindre un budget détaillé* |   |
| **Montant de la contribution demandé à la commune de Plan-les-Ouates** |   |
| **Part du budget demandée à d'autres bailleurs de fonds***Nom, montants demandés en CHF et indiquer si les montants sont acquis ou en attente de réponse* |   |
| **Montant de la participation de l'organisme requérant** |   |
| **Participation du partenaire local***En nature et/ou en espèces* |   |
| **Coordonnées bancaires de l'organisme requérant***Titulaire du compte, adresse complète, N° IBAN* |   |
| **Annexes à joindre :**-Courrier d’accompagnement nominatif- Comptes de l’année précédente- Statuts de l’association - Budget prévisionnel détaillé du projet / plan de financement- Dernier rapport d’activités- Présentation détaillée du projet- Bulletin de versement (QR code uniquement)- Liste du comité |
|