

Formulaire de Requête  
Pour  
l'Aide Financière Non-Remboursable pour les Projets Locaux (APL)

Veillez fournir toutes les réponses aux questions du formulaire (ci – joint).

1. Organisme demandeur

(1) Nom de l'organisme demandeur

(2) Adresse

(3) Numéro de téléphone :  
Numéro de télécopieur :  
E-mail :

(4) Responsable du projet  
Nom :  
Titre :  
Numéro de pièce d'identité  
Numéro de téléphone portable :  
E-mail :

(5) Votre organisme a-t-il déjà bénéficié d'une assistance financière ou technique de la part des gouvernements étrangers, des organisations internationales ou des ONG ?

(Si oui, donnez, ci-dessous, les détails sur le contenu et la nature de cette assistance,)  
(année, montant du financement, donateur, situation actuelle, etc.)

(6) Veuillez répondre aux questions suivantes en fonction de la nature de votre organisme.

(a) Votre organisme est une organisation non-gouvernementale (ONG) :

- (i) Année de fondation
- (ii) Année de légalisation
- (iii) Nombre de membres et de collaborateurs
- (iv) Objectifs de l'ONG
- (v) Principales activités de votre organisme
- (vi) Composition des membres
- (vii) Etat financier de l'année précédente
- (viii) Accord cadre entre le Gouvernement et votre ONG

(b) Votre organisme est une école ou une institution de recherche :

- (i) Année de fondation
- (ii) Année de légalisation
- (iii) Nombre d'instituteurs (enseignants ou chercheurs)
- (iv) Nombre d'étudiants (par niveau de classe)
- (v) Thèmes de recherche
- (vi) Evolution du nombre d'étudiants
- (vii) Etat financier (ex. cotisations des parents d'élèves : montant des cotisations, utilisation dans quel but. Donation de la commune ou autres...)

(c) Votre organisme est un hôpital ou autre centre de santé :

- (i) Année de fondation

- (ii) Année de légalisation
  - (iii) Nombre de médecins
  - (iv) Nombre d'infirmiers(ères) (et matrones etc.)
  - (v) Nombre de lits
  - (vi) Spécialisation médicale offerte par votre hôpital ou votre centre de santé
  - (vii) nombre de malades
  - (viii) Etat financier de l'année précédente
- (d) Votre organisme est une collectivité locale :
- (i) Nombre d'habitants
  - (ii) Montant du budget annuel de la collectivité  
(Si possible, présentation de la situation de son budget)
  - (iii) Situation actuelle de la collectivité et problèmes liés au territoire et à la population (détails)  
(ex.activités des populations, leurs revenus, cotisations des villageois, montant des cotisations, etc.)
- (e) Votre organisme est un organe gouvernemental :
- (i) Nombre du personnel
  - (ii) Compétences et charges de l'organisme demandeur
  - (iii) Etat financier de l'année précédente

Au cas où il existerait des documents ou des brochures de présentation de votre organisme, veuillez les joindre à ce formulaire

## 2. Projet

- (1) Nom du projet
- (2) Site du projet (veuillez mentionner la distance qui le sépare de la ville la plus proche) et fournir une carte de la commune, du quartier, de la ville entre autres qui présente le site et ses environs
- (3) Brève description du projet (explications concrètes)  
(situation actuelle du site du projet, de votre pays, difficultés liées au site et solutions trouvées jusqu' à présent, etc.)
- (4) Objectifs du projet (explications concrètes)
- (5) Nombre approximatif d'habitants bénéficiaires du projet  
(nombre de bénéficiaires directs et nombre de bénéficiaires indirects)
- (6) Quels sont les résultats (fruits) escomptés du projet ? (détails)  
(rapport existant entre le projet et ses objectifs, de quelle manière le projet contribuera-t-il à la réalisation de ces objectifs ?)
- (7) Coût estimatif de l'ensemble du projet

Veuillez joindre un tableau détaillé des biens et/ou services que vous comptez acquérir avec les fonds de l'APL.

- (8) Au cas où vous ne demandez que le financement partiel du projet, par quel moyen comptez-vous assurer le coût restant ?  
(Montant des contributions des bénéficiaires du fonds et des bénéficiaires du projet)
- (9) Durée du projet

- (10) Veuillez joindre les documents suivants à ce formulaire (au cas où ils ne seraient pas Disponibles), veuillez fournir les informations équivalentes au personnel de notre Ambassade:
- (a) Plan détaillé montrant le site du projet
  - (b) Plan de construction détaillé avec dimensions
  - (c) 3 Devis estimatifs des équipements et/ou des services de trois fournisseurs potentiels différents
  - (d) 3 Devis estimatifs établis par 3 cabinets d'audit pour la vérification ultérieure de l'utilisation de don.
  - (e) Attestation du compte bancaire du bénéficiaire du fonds  
(y compris le solde et les transactions financières des dernières mois)  
(si possible envoyer en euro)  
\* On calcule 1 euro = 655.957FCFA, 110.265escudos, autre pays : taux de change local
  - (f) Photocopie de la carte d'identité nationale du responsable du projet
  - (g) Attestation de possession de terrain
  - (h) Récépissé et statuts de votre organisation
  - (i) Bilan des activités de votre organisation
  - (j) Recommandation des autorités gouvernementales, locales etc.
  - (k) Rapport visuel (photos de l'état actuel, par exemple)
  - (l) Engagement de votre organisme (engagement à prendre en charge les frais supplémentaires non prévus dans le projet, en cas d'augmentation du prix des biens et services)
  - (m) Liste des membres de l'organisme, les numéros de téléphone et les numéros de pièce d'identité des membres principaux

Date \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

\*Merci de garder une copie de votre dossier pour votre organisme au cas où nous vous contactons au téléphone pour des informations complémentaires.