# DEMANDE COMPLÈTE

**Demande de soutien financier**

*Répondez à toutes les questions aussi précisément que possible et joignez tous les documents nécessaires. Nous vous prions de*

* *répondre en une page maximum à chacune des questions 1 et 2*
* *répondre aux questions 3 – 9 et 11 – 13 en maximum six pages au total*
* *aucune restriction pour les informations budgétaires (question 10) et les CV (question 14)*

**La demande doit être signée par le président de l’association / la fédération et par le responsable du projet.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Page de couverture A**
 | Brève synthèse de l’ensemble du projet. Maximum 1 page A4 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Page de couverture B**
 | Description du domaine devant être soutenu par DEAR Foundation-Solidarité Suisse Maximum 1 page A4 |

|  |
| --- |
| 1. **Grandes lignes du projet**
 |
| **Projet / titre provisoire** |  |
| **Thème du projet** | De quoi s’agit-il? |
| **Objectif matériel du projet** | Forme et nature des résultats |
| **Domaine et discipline** |  |
| **Budget de l’ensemble du projet** |  |
| **Durée du projet** | Début:  | Fin: |
| **Informations complémentaires, précisions et actualisations** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Contexte du projet**
 |
| **Le projet est-il déjà en cours?** | Si oui, où? |
| **Le projet a-t-il été soumis ailleurs?** | Si oui, où? |
| **Le projet a-t-il été rejeté ailleurs?** | Si oui, où? |
| **Le projet a-t-il été partiellement financé ailleurs?** | Si oui, par qui? À hauteur de quel montant? |
| **Un financement partiel a-t-il été promis pour le projet?** | Si oui, par qui? À hauteur de quel montant? |
| **Informations complémentaires et précisions** | **Annexe C:** joindre une clé de financement / des détails sur le financement |

|  |
| --- |
| 1. **Informations sur l’organisation (faîtière), la fédération, l’association, le groupe d’intérêts**
 |
| **Organisation faîtière** |  |
| **Nom de l’organisation / l’association** |  |
| **Date de création** |  |
| **Rue/N°** |  |
| **NPA/Localité** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **Site Internet** |  |
|  |  |
| **Coordonnées bancaires** |  |
| **Nom de la banque** |  |
| **Adresse** |  |
| **Numéro de compte** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC/SWIFT** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Informations relatives au président de l’association / la fédération**
 |
| **Membre de l’organisation faîtière / la fédération** |  |
| **Département et fonction** | Président/e |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Département + discipline** |  |
| **Rue/N°** |  |
| **NPA/Localité** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Informations relatives à la personne responsable du projet**
 |
| **Membre de l’organisation faîtière / la fédération** |  |
| **Département et fonction** |  |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Département + discipline** |  |
| **Rue/N°** |  |
| **NPA/Localité** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **Site Internet** |  |
| **Informations relatives aux autres personnes** **participant au projet** |
| 1. *Dans quelle fonction et avec quel engagement le demandeur et les personnes participant au projet sont-ils impliqués?*
 |
|  |
| 1. *Quelle est la motivation des personnes participant au projet (professionnels, bénévoles, autres)?*
 |
|  |
| 1. *Quelle expérience dans le domaine de la gestion de projets axée sur les résultats les qualifie pour mener à bien le projet?*
 |
|  |
| 1. *Informations complémentaires et précisions*
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informations sur les bénéficiaires finaux (un exemple représentatif)**
 |
| **Institution/entreprise** |  |
| **Date de création** |  |
| **Rue/N°** |  |
| **NPA/Localité** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Site Internet** |  |
|  |  |
| **Critères d’admission dans le projet** | Quels sont les critères permettant à un particulier, une entreprise individuelle ou une PME de participer au projet? |
|  |  |

Exemples de critères d’admission si les bénéficiaires finaux sont des particuliers:

* Situation des revenus, situation patrimoniale
* Formation (qualifications)
* Situation personnelle, situation familiale
* Discipline budgétaire vérifiable
* Une motivation et une volonté clairement identifiables d’améliorer la situation des bénéficiaires (ce qui a été tenté jusqu’ici)

Exemples de critères d’admission si les bénéficiaires finaux sont des entreprises individuelles et des PME:

* Un modèle commercial intact et prometteur
	+ Quelle est la position actuelle sur le marché? USP?
* Entrepreneur/propriétaire (aptitude, engagement financier propre)
	+ Depuis combien de temps la gestion actuelle est-elle en place? Quand ont eu lieu les derniers changements?
* Résultats enregistrés et liquidités (aucune menace existentielle imminente)
* Structure du bilan (aucune mesure d’assainissement imminente requise)
* Aucun crédit bancaire et/ou crédit fournisseur résilié
* Aucun recouvrement de créances
* Motivation et volonté clairement reconnaissables d’améliorer sa situation

|  |
| --- |
| 1. **Situation financière des bénéficiaires finaux**
 |
| **Annexe D** | Bilan, compte de résultat Joignez un bilan et/ou un compte de résultat pour l’exemple représentatif. |

|  |
| --- |
| 1. **Description du projet**
 |
| 1. *Description détaillée des objectifs du projet*
 |
|  |
| 1. *Procédure – Que faut-il faire pour atteindre les objectifs du projet?*
 |
|  |
| 1. *Quel est le contexte général du projet?*
 |
|  |
| 1. *Quel est le contexte organisationnel général du projet?*
 |
|  |
| 1. *Informations complémentaires et précisions*
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Budget du projet**
 |
| **Annexe E** | Joignez un budget détaillé du projet ou du sous-projet devant être financé par DEAR Foundation-Solidarité Suisse. |
| **Annexe F** | Toutes les dépenses de matériel et de personnel doivent être indiquées séparément. |

|  |
| --- |
| 1. **Assurance qualité**
 |
| 1. *Décrivez les grandes étapes prévues (formulation d’objectifs), indiquez les différentes étapes du projet et le calendrier correspondant.*
 |
|  |
| 1. *Comment l’atteinte des objectifs sera-t-elle contrôlée?*
 |
|  |
| 1. *Décrivez l’assurance et le contrôle qualité du projet.*
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informations complémentaires / importantes**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Références personnelles***Indiquez des références pertinentes pour les personnes participant au projet.*
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Annexes**
 |
| **Annexe G** | CV du président/de la présidente de l’organisation |
| **Annexe H** | CV de la personne responsable du projet |
| **Annexe I** | CV des collaborateurs participant au projet |
| **Annexe**  | autres annexes |

Le conseil de fondation se réserve le droit de demander des références et/ou des évaluations de projets auprès d’un organisme externe.

Le(s) demandeur(s) autorise(nt) par la présente le conseil de fondation à transmettre les documents du projet à cette fin.

Localité Date

Signature du président/de la présidente de l’organisation

Signature de la personne responsable du projet