**Modèle de formulaire « Structure » du Fonds Consolidation**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Réponse** |
| **Votre structure** |  |
| **Nom de la structure\*** |  |
| **Pays de la structure\*** |  |
| **Type de la structure\*** |  |
| **Acronyme ou sigle de la structure** |  |
| **Adresse détaillée du siège\*** |  |
| **Région et Département \*** |  |
| **Ville\*** |  |
| **Téléphone mobile** |  |
| **Deuxième téléphone mobile** |  |
| **Numéro Whatsapp** |  |
| **Deuxième numéro Whatsapp** |  |
| **Prénom du représentant légal de la structure\*** |  |
| **Nom représentant légal de la structure\*** |  |
| **Fonction du représentant légal au sein de la structure\*** |  |
| **Mail du représentant légal\*** |  |
| **Téléphone du représentant légal\*** |  |
| **Page Facebook** |  |
| **Site web** |  |
| **Logo structure** |  |
| **Périmètre d'action** |  |
| **Continent et pays\*** |  |
| **Région(s) et département(s)\*** |  |
| **Thématique\*** |  |
| **Objectifs de Développement Durable** |  |
| **Informations administratives** |  |
| **Votre structure candidate sur Emergence ou sur Consolidation ?\*** | . |
| **Statuts de la structure datés et signés\*** |  |
| **Document de reconnaissance officielle de la structure\***    (nouveau ou ancien récépissé) |  |
| **Date de création de la structure\***  NB : il ne s’agit pas de la date d’enregistrement de votre organisation mais plutôt de sa date de naissance c’est-à-dire le démarrage des premières activités et la date indiquée sur le procès-verbal de création. |  |
| **Procès-verbal de création de votre structure (daté et signé) \*** |  |
| **Dernier bilan financier (daté et signé) validé en Assemblée Générale (ou certifié par un commissaire aux comptes externe)\***  NB : il s’agit de transmettre le bilan financier annuel présenté à l’Assemblée Générale et non pas le rapport financier d’un projet spécifique mis en œuvre par votre organisation. |  |
| **Dernier rapport d’activité annuel (daté et signé) validé en Assemblée Générale\***  NB : il s’agit de transmettre le rapport d’activité annuel présenté à l’Assemblée Générale et non pas le rapport technique d’un projet spécifique mis en œuvre par votre organisation. |  |
| **Procès-verbal d'approbation des rapports par l'Assemblée Générale\***  Ou tout autre document d'approbation des rapports selon les modalités prévues dans les statuts/loi 2021-0004 |  |
| **Montant total des ressources de l'année N-1 (année dernière)\***  Il s’agit du montant du budget annuel (N-1) de votre organisation en nouvelle monnaie (MRU) |  |
| **RIB au nom de votre structure \***  Les RIB au nom de personnes individuelles ne sont pas recevables, de même que les RIB au nom d’institutions de microfinance (IMF). |  |
| **Etat de reconnaissance de l’organisation\***  Inscrite sur FEDDAM  En cours d'inscription sur FEDDAM  Ancien récépissé  Reconnaissance territoriale  Pas de reconnaissance officielle |  |
| **Modèle de liste et composition des membres du bureau exécutif**  Cliquer pour télécharger le modèle de format attendu pour la liste et composition des membres du bureau exécutif |  |
| **Liste et composition des membres du bureau\***  (incluant le nom, le prénom, l’âge, le sexe, la fonction et la signature de chacun des membres) |  |
| **Nous certifions que notre organisation ne compte pas parmi ses membres, des personnes salariées du Grdr, d’Alianza por la Solidaridad et d’Ecodev\*** |  |
| **Nombre de personnes dans le bureau\***  **dont femmes\***  **dont jeunes\* (- de 35 ans)** |  |
| **Nombre de salariés\***  **dont femmes\***  **dont jeunes\* (- de 35 ans)** |  |
| **Nombre de bénévoles actifs\***  **dont femmes\***  **dont jeunes\* (- de 35 ans)** |  |
| **Votre structure a-t-elle déjà été accompagnée par le Grdr ?\***  (soutien technique ou financier) |  |
| **Présentation de votre structure en quelques lignes\*** |  |
| **Votre structure est-elle membre d'une plateforme, d'un collectif ou d'un réseau ?\*** |  |
| **Si oui, précisez** |  |
| **Votre organisation a-t-elle déjà reçu des financements des programmes suivants ?**  FAR’J  Jeunesse et Pouvoir d’Agir (JPA)  Programme SEMAH  Programme national de volontariat « Watanouna »  « Mon projet, Mon avenir » |  |
| **Partenaires en Mauritanie**  Listez les partenaires techniques et financiers basés en Mauritanie avec lesquels votre structure collabore actuellement ou a eu à collaborer depuis ces 3 dernières années. |  |
| **Partenaires en France**  Listez les partenaires techniques et financiers basés en France avec lesquels votre structure collabore actuellement ou a eu à collaborer depuis ces 3 dernières années. |  |
| **Autres partenaires**  Listez les autres partenaires techniques et financiers, en dehors de ceux basés en Mauritanie ou en France, avec lesquels votre structure collabore actuellement ou a eu à collaborer depuis ces 3 dernières années. |  |
| **Valider mes informations** |  |
| **Valider mes informations\*** |  |

**Modèle formulaire « Initiative » du Fonds Consolidation (Phase 1)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Réponse** |
| **Titre du projet \*** |  |
| **Continent et pays du projet\***  Pays où se situe le projet |  |
| **Région(s) d’intervention du projet (wilaya)\*** |  |
| **Département(s)/commune(s) d’intervention du projet\*** |  |
| **Localité d’intervention du projet\***  Indiquez-la ou les localités exactes dans laquelle/lesquelles le projet que vous proposez va se dérouler (communes, ville, quartier, village). |  |
| **Votre organisation connait-elle bien cette localité d’intervention ? \*** |  |
| **Si oui, justifiez votre réponse en indiquant (i) si votre organisation dispose d’un bureau/sous bureau dans la zone et les équipes sur place et (ii) en présentant les activités/projets menés dans le territoire d’intervention ciblé\***  Pour chaque projet/activité, préciser : nom projet/activité, localités exactes, objectifs, contenu, bénéficiaire, partenaires, budget géré, date/période de mise en œuvre) |  |
| **Thématique\***  Autonomisation et promotion des droits des filles et des jeunes femmes  Insertion économique et professionnelle des jeunes  Expression des jeunes (sociale, citoyenne et culturelle)  Engagement des jeunes en faveur de la préservation de l’environnement  Renforcement des capacités des associations de jeunes  Promotion des approches « Jeunesse-Migration-Développement » |  |
| **Présentez l’expérience de votre organisation en lien avec la thématique d’intervention, quels sont les projets que vous avez déjà menés sur la thématique ?\***  Pour chaque projet/activité, indiquer le titre et présenter les objectifs, le contenu, la localité, les bénéficiaires, les partenaires, le budget géré, la date/période de mise en œuvre. |  |
| **Résumé du projet\*** |  |
| **Résumé vidéo (url vidéo Youtube ou autre)** |  |
| **Objectifs de développement durable\*** |  |
| **Votre projet est-il porté par un consortium ? \*** |  |
| **Statuts du partenaire \***  ou fiche de présentation de l’organisation |  |
| **Convention de partenariat \***  ou lettre d’engagement entre les partenaires. Le document transmis doit impérativement présenter la répartition des tâches et des responsabilités de chaque partenaire du consortium et être signé par les personnes habilitées à cet effet dans les différentes organisations. |  |
| **Qu’est-ce que vous souhaitez changer à travers votre projet ? Qu’est-ce qui motive votre organisation à réaliser ces activités ?\*** |  |
| **Calendrier du projet (début et fin)\*** |  |
| **Modèle du calendrier à respecter**  Cliquer pour télécharger le modèle du calendrier à respecter |  |
| **Calendrier du projet \*** |  |
| **Activités mises en place dans le projet\***  Décrire les actions concrètes que vous souhaitez réaliser.  Détailler chaque activité en indiquant :   * Le nom/le titre de votre activité (que vous allez ensuite répertorier au niveau de votre calendrier et votre budget) * En quoi va concrètement consister l’activité, qu’est ce qui va être fait (quoi ?) * Comment elle va se dérouler (comment ?) * Qui sera concerné par l’activité, qui va participer, qui sera impliqué (qui ?) * Dans quel(s) lieu(x) va se dérouler l’activité (où ?) * Quand elle va se dérouler, combien de temps elle va durer, à quelle fréquence elle va être organisée (Quand ?) |  |
| **Impacts sur les conditions de vie des bénéficiaires\***  Qu’est-ce que le projet va changer sur la vie des bénéficiaires ? |  |
| **Nombre de bénéficiaires directs\*** |  |
| **Dont femmes\*** |  |
| **Dont jeunes (- de 35)\*** |  |
| **Nature des bénéficiaires directs\***  Décrire les personnes qui vont bénéficier/participer directement des actions que vous voulez mettre en œuvre : tranche d’âge, sexe, situation socio-professionnelle etc. |  |
| **Budget total du projet (en MRU) \***  En nouvelle monnaie |  |
| **Montant déjà acquis (en MRU) \***  En nouvelle monnaie |  |
| **Montant restant à financer (en MRU)\***  En nouvelle monnaie |  |
| **Modèle de budget prévisionnel à respecter**  Cliquer pour télécharger le modèle de budget à respecter. Vous avez accès à un guide d’aide au remplissage directement dans l’un des onglets du document. |  |
| **Budget prévisionnel\*** |  |
| **Montant sollicité à « Graines de Citoyenneté » (en MRU) \***  En nouvelle monnaie |  |
| **Viabilité générale\***  Qu’est ce qui fait que votre projet peut fonctionner ? Mettez en avant par exemple les qualités de l’équipe du projet, vos liens avec les partenaires institutionnels, les éventuelles pistes de poursuite du projet etc) |  |
| **Prénom du ou de la chef(fe) de projet\*** |  |
| **Nom du ou de la chef(fe) de projet\*** |  |
| **Téléphone du ou de la chef(fe) de projet\*** |  |
| **Email du ou de la chef(fe) de projet\*** |  |
| **Valider mon projet\***  **J'ai lu et j'accepte les lignes directrices/règlement AAP Graines de Citoyenneté .**  **J'autorise l'équipe de Graines de citoyenneté et ses partenaires impliqués dans cet appel à projet à utiliser les photos et vidéos de mon projet.** |  |