Programme de Financement des Microprojets
B.P. 817 Yaoundé, Cameroun

Fonds Julia Taft pour les Réfugiés
Demande de financement

Le Formulaire de demande de financement au titre du Fonds Julia Taft pour les Réfugiés est GRATUIT. L'Ambassade des États-Unis NE DEMANDE PAS LES FRAIS D'ETUDE DE DOSSIERS.

Référence #: AFYDE-JTF-GR-POLECON-2018

Date: _____

1. INFORMATIONS SUR L'ORGANISATION (Joindre le document de légalisation et le statut)	
1.1 Contacts de l'Organisation	
Nom de l'organisation :	
Type d'organisation (cocher la case qui correspond):	☐ **CIG** ☐ **Association** ☐ **ONG** ☐ **Organisation de Santé** ☐ **Organisation Educative** ☐ **Autre (préciser)_____**
Nom du Président /Délégué	**Prénom:** **Nom:**
Adresse ou BP:	
Téléphone:	
E-mail (obligatoire):	
1.2 Chef de Projet (s'il y'en a)/Autre Contact dans l'Organisation	
Nom:	**Prénom:** **Nom:**
Titre:	
Adresse ou BP:	
Téléphone:	
E-mail (obligatoire):	
1.3 Description de l'Organisation	
Date de légalisation de votre organisation? (Joindre le document de légalisation)	
Nombre de membres	
Fréquence des réunions	
Mode de fonctionnement	
Activités principales	

2. EXPERIENCE DE L'ORGANISATION

2.1 Projets de développement déjà réalisés par l'organisation

Projet 1	**Titre:**	
	Type:	
	Donateur:	
	Montant:	**Contribution du donateur =** **Apport de l'organisation =** **Montant total du projet =**
	Année	
Projet 2	**Titre:**	
	Type:	
	Donateur:	
	Montant:	**Contribution du donateur =** **Apport de l'organisation =** **Montant total du projet =**
	Année	

2.2 Reference (citez deux personnes physiques ou morales qui connaissent votre organisme, mais qui n'en font pas parties, et que nous pouvons contacter)

Nom	**Organisation & Titre**	**Contact** (téléphone et E-mail)

3. INFORMATIONS SUR LE PROJECT

3.1 Résumé Exécutif

3.2 Identification du Projet

Titre du projet:	
Type du projet:	☐ **Eau/Assainissement** ☐ **Services Sociaux** ☐ **AGR** ☐ **Agriculture / Environnement** ☐ **Autres (préciser)_____**
Citer les produits du projet (e.g.: 2 puits, 2 salles de classe, 3 moulins, etc.):	

3.3 Localisation du projet

Village ou Quartier:	
Arrondissement:	

Département:	
Région:	

NB: Tout projet retenu sera visité avant la décision finale. Veuillez joindre un plan de localisation ou indiquer comment retrouver le site de votre projet.

3.4 Description du Projet
3.4.1 Nombre de Bénéficiaires
Hommes_____ Femmes_____ Garçons _____ Filles_____ **Total** _____
3.4.2 Contexte du projet
3.4.3 Justification du Projet (pourquoi le projet est-il nécessaire?)
3.4.4 Objectifs du Projet (objectifs général et spécifiques)
3.4.5 Impact du Projet (décrire la situation nouvelle qui résultera de la mise en œuvre du projet)
3.4.6 Activités du Projet (Inclure des plans, dessins ou bâtiments, le cas échéant (Il ne s'agit pas nécessairement de plans respectant toutes les normes.)
• **Qu'avez-vous déjà réalisé? En termes de planification et de construction** (exemples: Fondation construite, mûrs élevés jusqu'au niveau de la toiture, fonds mobilisés, etc.)
3.4.7 Personnel Clé du Projet
3.4.8 Partenaires du Projet (s'il y'en a)
3.4.9 Stratégies de Durabilité du Projet

3.4.10 Suivi et Evaluation du Projet
3.4.11 Chronogramme des activités *(joindre un chronogramme des activités selon le Modèle B en Annexe)*
• *Quand est-ce que la mise en œuvre du projet a ou pourra démarrer ?*
• *Quelle est l'ampleur du travail qui doit être fait et combien de temps faudra-t-il pour achever le projet.*
3.5 Budget du Projet
3.5.1 Données financières générales du projet *(veuillez joindre un budget ou un devis détaillé à votre demande. Pour l'achat de matériel, joindre les factures pro forma provenant d'au moins deux sources différentes).*

Coût total du projet? En FCFA	
Combien avez-vous déjà mobilisé pour ce projet et combien avez-vous déjà utilisé? En FCFA:	**Montant mobilisé :**
	Montant utilisé :
Quelle est la provenance de ces fonds?	
Contribution supplémentaire de votre organisation?	
D'autres ambassades, bailleurs de fonds ou organismes publics contribuent-ils pour le projet ?	☐ **Oui** ☐ **Non** **Si oui, préciser**:

3.5.2 Montant sollicité de l'Ambassade

Quel financement sollicitez-vous de l'Ambassade des États-Unis?	**FCFA**:
Comment seront utilizes ces fonds?	Joindre un budget détaillé (voir modèle A)

_____ _____

Signature du Président/Délégué **Signature de l'Autorité Locale**

Nom: Nom: _____

Titre: Titre: _____

Date: Date: _____

Liste de vérification à l'intention du postulant

- Prévoir un budget sur le Modèle A de la page suivante.
- Prévoir un échéancier suivant le Modèle B de la page suivante.
- Joindre un plan de situation ou préciser comment retrouver le site du projet.
- S'assurer que l'adresse postale actuelle, le numéro de téléphone et l'adresse électronique sont indiqués le cas échéant.
- Signer la demande.
- Conserver une copie de la demande et de toutes les pièces justificatives.
- Eviter de joindre des pièces non requises dans la procédure.
- Transmettre l'original du formulaire dûment rempli à l'Ambassade des États-Unis.

Le Formulaire de demande de financement au titre du Fonds Julia Taft pour les Réfugiés est GRATUIT. L'Ambassade des États-Unis NE DEMANDE PAS LES FRAIS D'ETUDE DE DOSSIERS.

Modèle A: Budget
Le budget doit être indiqué en monnaie locale (francs CFA). Il doit notamment inclure des notes expliquant les coûts indiqués dans chaque rubrique ainsi que tous autres renseignements pertinents à l'appui de la demande. Il doit être en rapport direct avec les activités décrites dans la proposition. Toutes les propositions doivent suivre le modèle de présentation ci-après.

BUDGET DETAILLE: Utiliser la feuille de calcul Excel

Date:

Name of organization:

Phases	Désignation	Ambassade des USA (FCFA)	Contribution de l'Organisation	Autres Donateurs (s'il y'en a)	Total
Phase 1	Activité 1	500,000	-	-	500,000
	Activité 2	-	350,000	-	350,000
	Activité 3	190,000	60,000	-	250,000
	Sous-total phase 1	***690,000***	***410,000***	***-***	***1,100,000***
Phase 2	Activité 4	900,000	-	-	900,000
	Activité 5	-	300,000	-	300,000
	Activité 6	300,000	-	-	300,000
	Activité 7	120,000	60,000	-	180,000
	Activité 8	320,000	-	-	320,000
	Activité 9	300,000	-	-	300,000
	Sous-total phase 2	***1,940,000***	***360,000***	***-***	***2,300,000***
Phase 3	Activité 10	100,000	-	-	100,000
	Activité 11	100,000	200,000	-	300,000
	Rapport final	-	200,000	-	200,000
	Sous-total phase 3	***200,000***	***400,000***	***-***	***600,000***
	Grand Total	**2,830,000**	**1,170,000**	**-**	**4,000,000**

NB: Citer l'activité

Modèle B: Chronogramme des activités

Toutes les propositions doivent suivre le modèle de chronogramme ci-après.

Activités du projet	**Mai 2018 – Avril 2019**											
	Mai	**Juin**	**Juil**	**Août**	**Sept**	**Oct**	**Nov**	**Dec**	**Jan**	**Fév**	**Mars**	**Avr**
Phase I												
Activité 1	X											
Activité 2 et 3		X	X									
Phase II												
Activité 4				X	X	X						
Activité 5 et 6							X	X				
Activité 7 et 8								X				
Activité 9												
Phase III												
Activité 10									X	X		
Activité 11											X	
Rédaction du rapport final												X
Evaluation												X