**Annexe 1 : Formulaire de demande**

**« Projets favorisant ‘l’empowerment’ des personnes vivant en logement social en Région de Bruxelles-Capitale »**

Décembre 2023- décembre 2024

**Appel à projets : formulaire de demande de subvention**

**À introduire sur « e-procurement », par une SISP exclusivement**[[1]](#footnote-1)

**du 25/09/2023 au 26/10/23 à 10 heures au plus tard**

1. **INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. SISP porteuse du projet |  |
| Personne de contact | Nom :  Prénom :  Fonction :  e-mail :  Tél : |
| Numéro de compte bancaire **propre** sur lequel verser le subside |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Partenaire de la SISP dans le cadre de ce projet |  |
| Adresse du siège social du partenaire | Rue :  Numéro :  Code postal :  Localité :  N° de registre de l’entreprise/TVA :  Site internet :  Réseaux sociaux : |
| Personne responsable/Direction du partenaire | Nom :  Prénom :  Fonction :  e-mail :  Tél :  Forme juridique (asbl, acteur communal…) : |
| Personne de contact | Nom :  Prénom :  Fonction :  e-mail :  Tél : |

1. **INFORMATION SUR LE PROJET**

**2.1 Identification**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du projet** |  |
| **Objectif principal du projet** |  |
| **Durée du projet** (prise en charge par cet appel) | …….… au ……..… (au plus tard 31/12/24) |
| **Montant total demandé à la SLRB** | ……….. euros |
| **Site/quartier couvert(s) par le projet** | ………………………………………….  Rue :  Commune : |
| **Lieu(x) présupposé(s) où se dérouleront les actions/activités principales du projets** |  |
| **S’agit-il :**   * D’un projet que vous, ou le partenaire avez déjà mené dans le passé ?   Si oui, par qui était-il financé ? | OUI – NON |
| * D’un projet déjà en   cours ?  Si oui, par qui est-il financé ? | OUI – NON |

* 1. **Brève description du projet**

Expliquez brièvement en quoi consiste votre projet. (*maximum 1200 caractères)*

**2.3 Public(s)-cible(s) finaux et éventuellement intermédiaires/personnes relais[[2]](#footnote-2)**

Précisez les caractéristiques du.es public(s) que vous visez avec ce projet : âge, éventuellement genre, autres caractéristiques… (*maximum 600 caractères)*

* 1. **Pertinence du projet en lien avec la thématique et le public-cible de cet appel à projets**

a. Décrivez les **objectifs** de votre projet en lien avec la thématique et les **actions ou activités** qui en découlent. Dans une perspective d’auto-évaluation, précisez les **indicateurs** correspondant.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif principal : …………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………….** | | |
| **Objectifs intermédiaires** | **Actions – activités en lien** | **Indicateurs d’auto-évaluation** |
| Objectif intermédiaire1 : ……………………………….…  ………………………………….. | Action - activité 1.1 :  …………………………………  ………………………………….  Action - activité 1.2 :  ………………………………….  …………………………………. | …………………………………  …………………………………. |
| Objectif intermédiaire 2 ?: ……………………………….…  ………………………………….. | Action - activité 2.1 : ………  Action - activité 2.2 : ……….  … | ………………………………  ……………………………… |
| Objectif intermédiaire 3 ?: ……………………………….…  ………………………………….. | Action – activité 3.1 : ………  Action – activité 3.2 : ……… | ……………………………………  …………………………………… |
| … |  |  |

b. Précisez la pertinence et l’apport de ce projet, des objectifs et des actions ou activités en lien avec la thématique de l’empowerment et du public visé, ainsi que la dimension participative. Quelles améliorations ou quels changements souhaitez-vous atteindre? (*maximum 1500 caractères)*

c. S’il s’agit d’un projet qui a déjà été mené, quelle est la différence avec ce qui fait l’objet de cette demande ? (*maximum 800 caractères).*

d. Comment allez-vous procéder à l’auto-évaluation de ce projet (ex : méthodes/outils de récolte des indicateurs, etc.) (*maximum 1200 caractères)*

* 1. **Précisez le planning et le phasage de votre projet**

1. **INFORMATION SUR LE PARTENARIAT**
   1. **Pertinence du partenariat**
2. Les partenaires de ce projet ont-ils déjà travaillé ensemble ? OUI – NON
3. Si oui, s’agissait-il déjà de la thématique de l’empowerment ? OUI – NON

Commentaires éventuels :

1. Expliquez en quoi ce partenariat est pertinent compte tenu de la thématique de cet appel (exemple : domaine d’activité du partenaire, ancrage local, lien avec le public, lien avec un PCS…) ? (maximum 400 caractères)
   1. **Rôle des partenaires**

Précisez les rôles respectifs de chaque partenaire dans ce projet, y compris de la SISP.

**4. Annexes à joindre à ce formulaire**

* Un exemplaire du formulaire de demande de subvention dûment complété (en format Word ou PDF), daté et signé par une personne ayant un pouvoir de représentation de la SISP et du partenaire (disponible sur Artemis).
* Un budget du projet détaillé et réaliste de l'ensemble des recettes et dépenses estimées (en format excel). Vous trouverez un modèle de budget en annexe du descriptif de l’appel (disponibles sur Artemis).
* Les statuts de l’organisme partenaire (ne concerne pas la SISP).
* Les derniers compte et bilans des organismes partenaires (ne concerne pas la SISP).

Besoin d’aide pour déposer ces documents sur **« e-procurement »** ? N’hésitez pas à consulter[**notre centre d'aide**](https://bosa.service-now.com/eprocurement?lang=fr) ou contacter [**notre helpdesk**](https://bosa.belgium.be/fr/services/helpdesk-e-procurement).

Nom et fonction du fondé de pouvoir de la SISP

Nom :

Prénom :

Fonction :

SISP :

Date : (jj/mm/aaaa)

SIGNATURE

Nom et fonction du fondé de pouvoir de la structure partenaire :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Structure partenaire :

Date : (jj/mm/aaaa)

SIGNATURE

1. De préférence en partenariat avec un acteur expérimenté en "empowerment". Les opérateurs qui souhaitent participer à cet appel sont invités à prendre contact avec une SISP. [↑](#footnote-ref-1)
2. Public(s) visé(s) comme relais pour atteindre le public-cible final. [↑](#footnote-ref-2)