

Ambassade des Etats Unis d'Amérique
Niamey, Niger

**Formulaire de Demande de Subvention
Fonds Spécial D'auto Assistance
(Special Self-Help /SSH)**

Votre proposition de Projet/Activité doit respecter
rigoureusement le formulaire ci-joint.
Veuillez joindre toute information additionnelle
que vous jugez nécessaire

Veillez envoyer les formulaires dûment remplis à l'adresse suivante:

**Madame Mireille Gbétholancy-Kun
Coordinatrice des Projets SSH/DHRF
Ambassade des Etats-Unis d'Amérique
B.P. 11201
Niamey, Niger**

DEMANDE DE FINANCEMENT DE PROJET D'AUTO ASSISTANCE
A
L'AMBASSADE DES ETATS-UNIS D'AMERIQUE
NIAMEY, NIGER

DATE: _____

PROPOSE PAR: _____

ORGANISATION: _____ TEL: _____

TITRE DU PROJET: _____ VILLAGE: _____

ARRONDISSEMENT: _____

CANTON: _____

DEPARTEMENT: _____

DATE DE DÉMARRAGE PRÉVUE: _____

DATE APPROXIMATIVE DE FIN D'EXÉCUTION _____

COMBIEN DE PERSONNES EN BÉNÉFICIERONT: _____

RÉSUMEZ EN QUELQUES 75 MOT VOTRE PROJET, EN PRÉCISANT LES OBJECTIFS VISÉS ET LA FAÇON DONT IL SERA BÉNÉFIQUE À LA POPULATION LOCALE.

BESOINS DU PROJET DEVANT ÊTRE FINANCES PAR L'AMBASSADE:
JOINDRE LES DEVIS ESTIMATIFS DES FOURNISSEURS
JOINDRE DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES SI NÉCESSAIRE

	MATÉRIAUX	FOURNISSEURS	QTE REQUISE	PRIX UNIT.	TOTAL
1.				_____	_____
2.				_____	_____
3.				_____	_____
4.				_____	_____
5.				_____	_____
6.				_____	_____
7.				_____	_____
8.				_____	_____
				SOUS-TOTAL (1)	_____ CFA

CONTRIBUTION LOCALE:

NBR. OUVRIERS	COÛT/JOUR	NBR. JOURS	TOTAL
1. MAIN D'OEUVRE QUALIFIÉE			_____ CFA
2. MAIN D'OEUVRE NON-QUALIFIÉE			_____ CFA
3. APPORT LOGISTIQUE			_____ CFA
AUTRES CONTRIBUTIONS LOCALES:			
1. FINANCIÈRES			_____ CFA
2. AUTRES			_____ CFA
		SOUS-TOTAL (2)	_____ CFA
		VALEUR TOTAL DU PROJET	_____ CFA
		(*** CFA = 1 USD)	_____ USD

CHEF COUTÛMIER: _____

FONCTION: _____

ADRESSE: _____ TEL: _____

LE CHEF COUTÛMIER EST RESPONSABLE DE LA CONTRIBUTION LOCALE:

COORDINATEUR DE PROJET: _____

ADRESSE: _____ TEL: _____

LE COORDONNATEUR DE PROJET SERT D'INTERMEDIAIRE AVEC L'AMBASSADE ET EST CHARGÉ DE DEPOSER LES RAPPORTS DE SUIVI ET DE FIN D'EXÉCUTION.

PERSONNE CONTACT A NIAMEY (SI AUTRE QUE LE COORDONNATEUR DU PROJET):

NOM: _____ ORGANISATION: _____

ADRESSE: _____ TEL: _____

SIGNATURE DU CHEF COUTÛMIER

SIGNATURE DU COORDONNATEUR

DATE: _____

DATE: _____

QUESTIONNAIRE

PREMIÈRE PARTIE: HISTORIQUE DU PROJET

1. NOM DU VILLAGE: _____
 2. POPULATION: _____
 3. ORIGINE SOCIO-ETHNIQUE DU VILLAGE: _____
 4. COMMENT PEUT-ON SE RENDRE A CE VILLAGE. QUEL EST L'ETAT DES ROUTES.
-
-

5. A QUELLES DISTANCES SE TROUVENT LES VILLAGES VOISINS.

6. DONNEZ LA LISTE DES PROJETS OPERANT DANS CETTE REGION, LEUR ANNÉE D'IMPLANTATION ET L'ORGANE QUI LES EXECUTE.

ANNÉE	ORGANISATION	DESCRIPTION DU PROJET
-------	--------------	-----------------------

- A.
- B.
- C.

7. AVEZ-VOUS DÉJÀ CHERCHE UN FINANCEMENT POUR CE PROJET AUPRÈS D'AUTRES ORGANISMES. _____

8. SI OUI, LESQUELS. _____

9. LE FINANCEMENT A-T-IL ÉTÉ ACCORDÉ OU REFUSÉ. _____

10. QUI A CRÉÉ LE PROJET. _____

DEUXIÈME PARTIE: S'IL S'AGIT D'UN PROJET DE CONSTRUCTION DE PUIITS:

1. QUELLE EST LE NIVEAU DE LA NAPPE D'EAU? _____

2. QUEL SERA LE DIAMÈTRE DU PUIITS? _____

3. QUI EN ASSURERA LE CREUSAGE? _____

TROISIÈME PARTIE: S'IL S'AGIT D'UN PROJET MARAÎCHER:

1. COMMENT EST ASSURÉ L'APPROVISIONNEMENT EN EAU POUR LE JARDINAGE.

_____ .

2. A QUELLE PROFONDEUR SE TROUVE L'EAU _____ .

3. QUEL TYPE DE CLÔTURE EST UTILISÉ _____ .

4. S'AGIT-IL DE JARDINS COLLECTIFS OU DE PARCELLES INDIVIDUELLES. _____

_____ .

5. QUELLES CULTURES Y SERONT PRATIQUÉE _____

QUATRIÈME PARTIE: PROJETS DE CONSTRUCTION.

TOUS LES PROJETS DE CONSTRUCTION DOIVENT COMPORTER UN PLAN, DE PREFERENCE UNE ÉPREUVE EN TRAITS BLANCS SUR FOND BLEU. PRÉCISER TOUTES LES DIMENSIONS DU BÂTIMENT, DES FENÊTRES ET DES PORTES. PRÉCISER LE TYPE DE TOÎT.

EN CE QUI CONCERNE LA CONSTRUCTION DE BÂTIMENTS PUBLICS (ÉCOLES, DISPENSAIRES, PHARMACIES, ETC.), JOINDRE UNE LETTRE DU MINISTÈRE COMPÉTENT GARANTISSANT SON SOUTIEN ET LE POURVOI EN PERSONNEL.

DONNER L'EMPLACEMENT EXACT DE CE PROJET DANS LE VILLAGE ET JUSTIFIEZ-EN LE BESOIN _____
