

DEMANDE DE FINANCEMENT DE PROJET SELF-HELP

Ce questionnaire doit être entièrement rempli et soumis avec les autres documents constitutifs du dossier. Veuillez le remplir soigneusement en donnant des réponses précises et honnêtes. Vous êtes priés de bien remplir toutes les sections, même si certaines n'ont rien à voir avec votre projet.

Avant de remplir ce questionnaire, il est important de lire les renseignements sur le Programme de Self-Help, de l'expliquer à vos associés ou partenaires et à tous ceux qui participeront à la réalisation de ce projet.

TOUTE DEMANDE DONT LE MONTANT EST SUPERIEUR A 5.000 DOLLARS NE SERA PAS CONSIDEREE.

1. Localité du projet: _____ Préfecture _____
2. Titre du projet: _____
3. Nom de l'organisation: _____
4. Décrire votre association ou votre communauté : (Comment êtes vous organisés ? Depuis quand existez-vous ? Combien de fois vous réunissez-vous ?

5. Fonds demandé à l'Ambassade : (moins de 5.000 DOLLARS) _____
6. Nombre de bénéficiaires : _____ Males : _____ Femelles : _____
7. Apport des bénéficiaires en matériaux et en main-d'œuvre : _____
8. Contribution financière des bénéficiaires : _____
9. Décrire brièvement comment la communauté ou l'association arrivera à acquérir sa contribution en liquidité et en main-d'œuvre

10. Distances en km à partir de Lomé et à partir de la ville la plus proche (**veuillez tracer un itinéraire simple**) :

Lomé - localité (en km) : _____ Ville la plus proche : _____ Km : _____

11. Brève description du projet :

12. Le temps nécessaire pour achever le projet :

13. Faire une brève justification du projet :

14. Impact direct sur l'organisation et la population :

15. Nom du Responsable du projet : _____

Fonction _____ Adresse: B.P. _____ Tél: _____

16. Nom du Superviseur Technique (si nécessaire) : _____

Fonction _____ Adresse: B.P.: _____ Tél: _____

17. Avez-vous soumis une aide de financement à un autre bailleur de fonds pour ce projet ? _____

Si oui, qui ? _____

Quelle réponse avez-vous reçue ? _____

18. Y a-t-il un ou des projets communautaires en cours dans le village ? _____ Si oui, lesquels et qui les a financés ? _____

19. Avez-vous déjà réalisé des projets communautaires ou des projets de votre organisation ? _____ Si oui, lesquels ? (projet, date, donateurs, votre apport) :

20. Votre ville ou village a-t-il déjà bénéficié d'une aide de l'Ambassade des Etats-Unis d'Amérique ? Si oui, de quoi s'agit-il (projet, date, état actuel du projet) ? _____

21. Qui a initié ce projet pour lequel vous demandez une aide ? _____

22. Comment le projet a-t-il été conçu et développé ? _____

23. Le projet va-t-il générer des revenus ? Si oui combien ? Comment sera-t-elle utilisée ? Et qui va contrôler ces revenus ? _____

Nom et Prénom : _____ Fonction : _____ Tel : _____

24. Est-ce-que la Préfecture et/ou le service de tutelle sont informés de l'existence de ce projet ? _____

25. Donnez les noms et titres de trois personnes qui peuvent être consultées au village au cours d'une visite sur le terrain :

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

26. Informations sur celui qui remplit ce questionnaire : Nom et Prénoms : _____

Titre _____ B.P. _____ Tél (important) : _____

J'atteste que les informations ci-dessus sont, à ma connaissance, exactes.

Signature : _____ Date : _____