**Appel à projets 2024**

**Soutien financier pour un projet d’accompagnement**

**à la scolarité des enfants en situation de précarité**

Date de clôture : **30/09/2024**

1. **Informations générales sur l’association**

|  |
| --- |
| ***Nom de l’association*** |
|  |

*Secteur d’activité :*

*Statut juridique :*

*Adresse – Siège social :*

*Téléphone :*

*Personne de contact :*

*Adresse email / téléphone de la personne de contact :*

*Numéro de compte (sur lequel le subside peut être versé) :*

1. **Informations concernant l’expérience utile dans le cadre de l’appel à projets**

|  |
| --- |
| ***L’association est-elle reconnue par une ou plusieurs autorités publiques  ? Si oui, lesquelles ?*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***L’association est-elle affiliée à une ou plusieurs fédérations ? Si oui, lesquelles ?*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***L’association dispose-t-elle d’une expérience et des compétences utiles dans l’accompagnement à la scolarité d’enfants ? Si oui, veuillez donner des exemples (projets réalisés, etc.)*** *(max. 15 lignes)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***L’association dispose-t-elle d’une expérience dans le cadre de l’accompagnement de publics précarisés ? Si oui, veuillez donner des exemples (projets réalisés, etc.)*** *(max. 15 lignes)* |
|  |

1. **Informations concernant le projet pour lequel vous sollicitez un subside**

|  |
| --- |
| ***Nom du projet*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Montant sollicité (maximum 2.000 euros)*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Expliquez le contexte dans lequel s’inscrit votre projet.*** *(max. 15 lignes)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Expliquez votre projet et décrivez ses objectifs propres.*** *(max. 20 lignes)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Expliquez quels sont les bénéficiaires de votre projet.*** *(max. 10 lignes)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Décrivez en quoi votre projet est adapté aux besoins spécifiques des d’enfants en situation de précarité et qu’il participe à leur émancipation sociale.*** *(max. 20 lignes)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Décrivez la façon dont vous allez réaliser le projet et les résultats concrets attendus.*** *(max. 20 lignes)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Expliquez la pertinence de votre projet au regard des objectifs de l’appel à projets.*** *(max. 15 lignes)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Décrivez la durée du projet et/ou les périodes de celui-ci.*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Décrivez la localisation de votre projet.*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Décrivez le budget global du projet et ses sources de financement : fonds propres, subsides, etc.*** |
| *Description* | *Recettes/Dépenses* | *Source de financement* | *Montant* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Décrivez l’affectation du subside demandé***  |
| *Description* | *Montant* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Décrirez les indicateurs qui permettront d’évaluer le projet ?*** *(max. 15 lignes)* |
|  |

1. **Déclaration**

*Je certifie sur l’honneur :*

* *que les informations contenues dans la présente demande sont sincères et exactes ;*
* *que mon association n’a pas sollicité ou obtenu de subsides publics pour la partie des coûts du projet pour laquelle je demande le présent subside.*

Signature :

Nom et fonction :

Date :

|  |
| --- |
| **Ce formulaire est à transmettre par courrier électronique** **à l’adresse** **subsides@cpas-etterbeek.brussels** |