**Annexe 2 : Formulaire complet de demande**



|  |
| --- |
| **01/09/2023** |

**Formulaire Complet de Demande**

Date limite de soumission du formulaire complet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(Case réservée au PNUD)** | | | |
| **Date de réception** |  | **N° de la proposition** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet |  |
| Acronyme (le cas échéant) |  |
| Nom du demandeur (OSC) |  |
| Thématiques | * Lot1  Lot 2 |
| Lieux du projet |  |
|  |
| Durée totale du projet | *Précisez le nombre de mois* |
| Budget estimé du projet | *En TND* |

|  |  |
| --- | --- |
| Le demandeur a-t-il soumis une demande de subvention pour d’autres projets dans le cadre de cet appel à propositions? Si Oui, veuillez indiquer le titre du projet, la thématique et le rôle au sein du partenariat (Demandeur ou Partenaire) | *Non* |
| *Si Oui en tant que  Demandeur  Partenaire*  *Indiquer la thématique :* |
| Le demandeur a-t-il déjà obtenu un financement (en tant que demandeur) de la part du Programme des Nations Unies pour le Développement Tunisie (PNUD) au courant de l’année (2023) | *Non* |
| *Oui: Veuillez indiquer l’intitulé du projet et le montant en DT Intitulé/ Acronyme :* / Budget :  *Intitulé/ Acronyme :* / Budget :  *Intitulé/ Acronyme :* / Budget :  *Intitulé/ Acronyme :* / Budget : |
| Le demandeur a-t-il déjà obtenu un financement (en tant que demandeur ou partenaire) de la part des partenaires techniques et financiers dans le cadre d’un partenariat avec la CNLCT | *Non*  *Oui: Veuillez indiquer l’intitulé du projet et le montant en DT Intitulé/ Acronyme :* / Budget : |

Table des matières

[**1.** LE DEMANDEUR](#_Toc139621970)

[**2.** LES PARTENAIRES](#_Toc139621971)

[Partenaire 1](#_Toc139621972)

[Partenaire 2](#_Toc139621973)

[**3.** CAPACITES DU DEMANDEUR](#_Toc139621974)

[**4.** CAPACITE A GERER ET A EXECUTER DES PROJETS SIMILAIRES](#_Toc139621975)

[Expérience 1](#_Toc139621976)

[Expérience 2](#_Toc139621977)

[Expérience 3](#_Toc139621978)

[**5.** EXPERIENCES AVEC LE PNUD TUNISIE](#_Toc139621979)

[Projet 1](#_Toc139621980)

[Projet 2](#_Toc139621981)

[Projet 3](#_Toc139621982)

[**6.** RESUME DU PRJET](#_Toc139621983)

[**7.** BUDGET DU PROJET](#_Toc139621984)

[**8.** DESCRIPTION DU PROJET](#_Toc139621985)

[8.1. Pertinence du projet](#_Toc139621986)

[8.2. Description des groupes cibles et bénéficiaires finaux, leurs besoins et leurs contraintes et comment le projet abordera leurs besoins.](#_Toc139621987)

[8.3. Description du projet et de son efficacité](#_Toc139621988)

[8.4. Méthodologie (2 pages max)](#_Toc139621989)

[8.5. Cadre Logique](#_Toc139621990)

[**9.** ANALYSE DES RISQUES](#_Toc139621991)

[**10.** DURABILITE (1 page max)](#_Toc139621992)

[**11.** BUDGET DETAILLE](#_Toc139621993)

1. LE DEMANDEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination officielle |  |
| Acronyme de l’organisation |  |
| Publication au JORT | Date de publication : / N° du JORT : |
| Matricule Fiscal |  |
| Adresse officielle du siège principal | Gouvernorat :  Adresse  : |
| Adresse postale |  |
| Coordonnées de l’association[[1]](#footnote-1) | Tel.1 : / Tel.2 :  Fax :  Email : |
| Site internet (si existe) |  |
| Représentant légal | Nom & Prénom :  Fonction :  Tel. : / Fax :  Email : |
| Personne Contact | Nom & Prénom :  Fonction :  Tel. : / Fax :  Email : |
| Domaines d’activité | * Domaine 1: * Domaine 2: * Domaine 3: |
| Population cible |  |
| Zones/ Lieux d’intervention |  |

1. LES PARTENAIRES

Cette rubrique concerne les soumissionnaires dans le cadre du lot 2

Partenaire 1

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination officielle |  |
| Acronyme de l’organisation |  |
| Publication au JORT | Date de publication : / N° du JORT : |
| Matricule Fiscal |  |
| Adresse officielle du siège principal | Gouvernorat :  Adresse  : |
| Adresse postale |  |
| Coordonnées de l’association | Tel.1 : / Tel.2 :  Fax :  Email : |
| Site internet (si existe) |  |
| Représentant légal | Nom & Prénom :  Fonction :  Tel. : / Fax :  Email : |
| Personne Contact | Nom & Prénom :  Fonction :  Tel. : / Fax :  Email : |
| Domaines d’activité | * Domaine 1: * Domaine 2: * Domaine 3: |
| Expériences dans des projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre de l’action proposée |  |
| Collaboration antérieure avec le Programme des Nations Unies pour le Développement Tunisie (PNUD) | *Non*  *Oui : Veuillez indiquer l’intitulé du projet et le montant en DT Intitulé/ Acronyme :* / Budget : |
| Participation dans la préparation du projet |  |

Partenaire 2

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination officielle |  |
| Acronyme de l’organisation |  |
| Publication au JORT | Date de publication : / N° du JORT : |
| Matricule Fiscal |  |
| Adresse officielle du siège principal | Gouvernorat :  Adresse  : |
| Adresse postale |  |
| Coordonnées de l’association | Tel.1 : / Tel.2 :  Fax :  Email : |
| Site internet (si existe) |  |
| Représentant légal | Nom & Prénom :  Fonction :  Tel. : / Fax :  Email : |
| Personne Contact | Nom & Prénom :  Fonction :  Tel. : / Fax :  Email : |
| Domaines d’activité | * Domaine 1: * Domaine 2: * Domaine 3: |
| Expériences dans des projets similaires, en fonction de son rôle dans la mise en œuvre de l’action proposée |  |
| Collaboration antérieure avec le Programme des Nations Unies pour le Développement Tunisie (PNUD) | *Non*  *Oui : Veuillez indiquer l’intitulé du projet et le montant en DT Intitulé/ Acronyme :* / Budget : |
| Participation dans la préparation du projet |  |

1. CAPACITES DU DEMANDEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Date de création |  |
| Date d’entrée en activité |  |
| Nombre de personnes employées |  |
| Nombre d’adhérents (bénévoles) |  |
| Nombre d’adhérents actifs (bénévoles) |  |
| Nombre d’adhérentes femmes |  |
| Budget annuel pour les 3 dernières années (TND) le cas échéant | 2022 :  2021 :  2020 : |
| Sources de financement pour les 3 dernières années le cas échéant |  |
| Nombre de projets gérés durant les 3 dernières années le cas échéant |  |

1. CAPACITE A GERER ET A EXECUTER DES PROJETS SIMILAIRES

Veuillez fournir une description de 3 projets similaires gérés par votre organisation au cours des 3 dernières années. Cette information sera utilisée afin d’évaluer si vous avez une expérience suffisante et stable de gestion de projets dans le même secteur / thématique et à une échelle comparable à celle pour laquelle vous demandez cette subvention.

Dans le cas où vous êtes une jeune organisation et que vous n’avez pas réalisé de projets similaires, indiquez que vous n’avez pas géré de projets similaires.

Expérience 1

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet |  |
| Secteur/thématique |  |
| Localisation des activités du projet |  |
| Chef de file et/ou partenaire |  |
| Sources de financement |  |
| Valeur de la contribution financière de l’association |  |
| Date de mise en œuvre | De : A : |
| Objectifs et résultats du projet |  |

Expérience 2

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet |  |
| Secteur/thématique |  |
| Localisation des activités du projet |  |
| Chef de file et/ou partenaire |  |
| Sources de financement |  |
| Valeur de la contribution financière de l’association |  |
| Date de mise en œuvre | De : A : |
| Objectifs et résultats du projet |  |

Expérience 3

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet |  |
| Secteur/thématique |  |
| Localisation des activités du projet |  |
| Chef de file et/ou partenaire |  |
| Sources de financement |  |
| Valeur de la contribution financière de l’association |  |
| Date de mise en œuvre | De : A : |
| Objectifs et résultats du projet |  |

1. EXPERIENCES AVEC LE PNUD TUNISIE

Veuillez fournir une description des projets gérés par votre organisation (le cas échéant) au cours des 3 dernières années et financés par le Programme des Nations unies pour le Développement –Tunisie (PNUD).

Projet 1

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet |  |
| Secteur/thématique |  |
| Localisation des activités du projet |  |
| Chef de file et/ou partenaire |  |
| Sources de financement |  |
| Valeur de la contribution financière de l’association |  |
| Date de mise en œuvre | De : A : |
| Objectifs et résultats du projet |  |

Projet 2

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet |  |
| Secteur/thématique |  |
| Localisation des activités du projet |  |
| Chef de file et/ou partenaire |  |
| Sources de financement |  |
| Valeur de la contribution financière de l’association |  |
| Date de mise en œuvre | De : A : |
| Objectifs et résultats du projet |  |

Projet 3

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet |  |
| Secteur/thématique |  |
| Localisation des activités du projet |  |
| Chef de file et/ou partenaire |  |
| Sources de financement |  |
| Valeur de la contribution financière de l’association |  |
| Date de mise en œuvre | De : A : |
| Objectifs et résultats du projet |  |

1. RESUME DU PRJET

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet: |  |
| Thématique traitée : |  |
| Objectif Général : |  |
| Objectifs spécifiques : |  |
| Lieu(x) de l'action: - indiquez le(s) gouvernorat(s) et: ou région(s) qui tireront profit du projet |  |
| Durée totale du projet (mois) : |  |
| Groupe(s) cibles(s) |  |
| Bénéficiaires finaux |  |
| Résultats estimés |  |
| Activités principales |  |

1. BUDGET DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| Budget total du Projet (TND) |  |
| Montant (TND) de la contribution requise du PNUD |  |
| % du financement demandé par rapport au budget total |  |
| Contributions complémentaires |  |

1. DESCRIPTION DU PROJET
   1. Pertinence du projet

Analyse du contexte, exposé du problème que votre action souhaite traiter, analyse des causes et effets du problème

* 1. Description des groupes cibles et bénéficiaires finaux, leurs besoins et leurs contraintes et comment le projet abordera leurs besoins.
  2. Description du projet et de son efficacité

Compléter le tableau à l’annexe 2\_1 du formulaire complet

* 1. Méthodologie (2 pages max)

|  |
| --- |
| * Description de la méthode de mise en œuvre et les raisons motivant le choix de la méthodologie proposée * Description des procédures de suivi et d’évaluation interne et/ou externe * Description de la structure organisationnelle et l'équipe proposée pour la mise en œuvre de l'action (par fonction : il n’y a pas lieu de préciser le nom des personnes) |

* 1. Cadre Logique

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Logique d'intervention | Indicateurs objectivement vérifiables | Sources et moyens de vérification | Hypothèses et risques |
| Objectif général | *Quel est l’objectif général auquel le projet va contribuer ?* | *Quels sont les indicateurs clés vérifiables liés à cet objectif ?* | *Quelles sont les sources d’information pour montrer que ces indicateurs ont été atteints ?* | *Indiquez les risques potentiels et facteurs externes qui peuvent avoir un impact sur l’atteinte des objectifs* |
| Objectifs spécifiques | *Quelles sont les objectifs spécifiques à atteindre pour contribuer à l’atteint de l’objectif général du projet ?* | *Quels indicateurs quantifiables et vérifiables montrent que l’objectif du projet est atteint ?* | *Quelles sont les sources d’information pour ces indicateurs ?*  *Précisez comment l’information sera collectée ou la source documentaire disponible* | *Indiquez les risques potentiels et facteurs externes qui peuvent avoir un impact sur l’atteinte des objectifs* |
| Résultats attendus | *Quels sont les changements réalisés par le projet en ce qui concerne ses groupes cibles ?* | *Quels indicateurs quantifiables et vérifiables montrent que les résultats attendus sont atteints ?* | *Quelles sont les sources d’information pour ces indicateurs ?*  *Précisez comment l’information sera collectée ou la source documentaire disponible* | *Indiquez des hypothèses positives qui permettent d’atteindre les résultats attendus* |
| Activités à développer | *Quelles sont les principales activités à mettre en place (dans l’ordre) afin d’atteindre les résultats attendus ? (Groupez les activités par résultat.* | *Quels sont les moyens et ressources requis pour la mise en œuvre des activités (personnel, matériel, formation…) ?* | *Quels sont les coûts liés aux activités ?* | *Quelles sont les conditions préalables pour que les activités démarrent ?* |

1. ANALYSE DES RISQUES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Risques | Évaluation des risques | Mesures d’atténuation |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. DURABILITE (1 page max)

|  |
| --- |
| Description du plan de diffusion et les possibilités de duplication et d'extension des résultats de l'action (effet multiplicateur), indiquant clairement toute chaîne de diffusion  Description de la durabilité financière *(Comment seront financées les activités à la fin de la subvention ?)*  Description de la durabilité institutionnelle *(existera-t-il des structures permettant la poursuite des activités à la fin du projet ? Y aura-t-il une appropriation locale des résultats du projet ?)* |

1. BUDGET DETAILLE

Complétez le tableau du budget détaillé par activités à l’annexe 2\_2 du formulaire complet.

1. Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et en particulier à l'adresse e-mail, doit être notifié par écrit (courrier et email avec accusé de réception). Le Programme des Nations Unies pour le Développement – Tunisie (PNUD) ne sera pas tenu responsable s’il n'est pas en mesure de contacter le demandeur ou un des partenaires. [↑](#footnote-ref-1)