

N° de dossier:

2019-2020

**Sommaire du projet**

1. Nom complet de l'association : \_\_\_\_\_
2. Statut juridique : \_\_\_\_\_
3. Récépissé de déclaration (Annexe 1) : \_\_\_\_\_
4. Intitulé du projet : \_\_\_\_\_
5. Emplacement du Projet – adresse : \_\_\_\_\_  
Circonscription : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_
6. Montant total de la demande : \_\_\_\_\_
7. Durée estimée pour finir ce projet : \_\_\_\_\_
8. Les bénéficiaires du projet : \_\_\_\_\_
9. Les résultats attendus du projet : \_\_\_\_\_
10. Contact principal du projet : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

11. Adresse électronique (mél) : \_\_\_\_\_

12. Avez-vous déjà perçus des fonds du programme DAP ?

\_\_\_\_\_

13. Si oui, veuillez les détailler: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Partenaires locaux (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**1) Détails du projet**

**Brève description du projet proposé – que souhaitez-vous construire ou créer ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Pertinence du projet en termes de développement local – indiquez pourquoi la communauté a besoin de ce projet, quel en est le contexte local et les éventuelles difficultés de mise en œuvre.**

---

---

---

---

---

---

**Objectifs du projet – précisez ce que vous souhaitez obtenir au travers de ce projet.**

---

---

---

---

---

---

N° de dossier:

2019-2020

**Résultats attendus – indiquez comment vous envisagez le rayonnement de ce projet, son impact sur la communauté.**

---

---

---

---

---

**Description des principales interventions – quels dispositifs et activités sont nécessaires à ce projet ? Veuillez remplir l'Annexe 2.**

---

---

---

---

---

**Qui sont les bénéficiaires de ces changements/résultats ?**

---

---

---

---

**Est-ce que ce projet bénéficie aux femmes, aux jeunes ou aux gens en situation de handicap ?**

---

---

---

---

**Comment allez-vous vous assurer que ce projet soit accessible aux gens en situation de handicap ?**

---

---

---

---

N° de dossier:

2019-2020

**Intégration locale du projet – décrivez comment les connaissances et savoir-faire locaux contribueront à la mise en œuvre du projet (par exemple, activités communautaires de financement, travail communautaire, etc.)**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Gestion des risques – indiquez, le cas échéant, les risques pouvant impacter la mise en œuvre de ce projet et les moyens éventuels pour y remédier (par exemple, la météo, les conflits fonciers, etc.)**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Une fois le projet réalisé, qui assurera le règlement des coûts et frais de maintenance futurs ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

N° de dossier:

2019-2020

**Quel est le calendrier indicatif pour chaque activité liée au projet ?**

<b>Activité et qui y prendra part</b>	<b>Début de l'activité (date ou intervalle de temps)</b>	<b>Fin de l'activité (date ou intervalle de temps)</b>
<i>Exemple: « Nettoyage et préparation du site de projet »</i>	<i>Exemple: « une semaine après la validation du projet » ou « 1<sup>er</sup> octobre 2019 »</i>	<i>Exemple: « un mois après le commencement d'activité » ou « 1<sup>er</sup> novembre 2019 »</i>

N° de dossier:

2019-2020

## **2) Responsabilités des communautés**

**Veillez indiquer qui sera responsable de la coordination du projet, qui sera responsable de la gestion financière et précisez si d'autres personnes occuperont d'autres rôles importants.**

<b>Contact pour ce projet</b>	<b>Nom</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Adresse électronique</b>
Référent technique			
Référent financier			
Référent administratif			
<b>Directeur exécutif (nom &amp; prénom)</b>			

**Capacité de mise en œuvre du projet – quelles sont les compétences et expériences pertinentes des membres du projet ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

N° de dossier:

2019-2020

### 3) Budget

- a) Veuillez obligatoirement inclure un budget indicatif du projet dans la table en-dessous.
- b) Veuillez ajouter un devis pour chaque élément du budget que vous souhaitez voir financé par le DAP (Annexe 5). Veuillez ajuster le tableau ci-dessous pour mieux refléter les besoins de votre projet.

Secteur/Activité	Ressources demandées du programme DAP (biens et montant en XPF)	Ressources disponibles de l'association (biens et montant en XPF)	Autres ressources / soutien d'autres organisations (biens et montant en XPF)
Formation			
Rémunérations	Le programme de DAP ne peut pas financer ce type d'activité		
Matériaux			
Outils			
Consommables (carburant, engrais, produits chimiques)	Le programme de DAP ne peut pas financer ce type d'activité		
Transport			
Assurance	Le programme de DAP ne peut pas financer ce type d'activité		
Autre (veuillez préciser)			
<b>TOTAL (XPF)</b>			

N° de dossier:

2019-2020

**LISTE DE CONTROLE FINAL**

Avant de déposer votre dossier de candidature, veuillez vérifier que tous les éléments suivants ont bien été pris en compte et justifiés :

- Toutes les sections du document ont été renseignées correctement et en toute franchise ;
- Budget joint au dossier (Section 3) ;
- Attestation du statut légal de l'association (Annexe 1) ;
- Calendrier indicatif des activités du projet (Annexe 2) ;
- Stratégie de gestion des risques (Annexe 3) ;
- Lettre de recommandation (par exemple, d'un chef, d'une église ou de responsables de groupes de jeunes) (Annexe 4) ;
- Deux devis ou pro-forma (de deux entreprises différentes, ou expliquez pourquoi, le cas échéant, vous ne pouvez obtenir un second devis) pour les éléments financés par le gouvernement australien (Annexe 5) ;
- Politique de protection des mineurs, ou, le cas échéant, politique référente du Consulat général d'Australie (veuillez contacter le Consulat général d'Australie pour toute précision);
- Plan d'infrastructure ou schéma du projet (si celui-ci comprend des constructions) ;

Votre signature ci-dessous ;

**Demande faite et déposée par :**

Nom - Prénom:

.....

Fonction:

.....

Signature: .....

Date:.....



N° de dossier:

2019-2020

**Annexe 1 - Récépissé de déclaration**

N° de dossier:

2019-2020

**Annexe 2 – Calendrier indicatif de mise en œuvre du projet**

<b>Activités du projet</b>	<b>Responsable d'activité</b>	<b>Date de début d'activité</b>	<b>Date de fin d'activité</b>

N° de dossier:

2019-2020

**Annexe 3: Stratégie de gestion des risques**

<b>Description du risque</b>	<b>Cause du risque</b>	<b>Impact</b>	<b>Probabilité</b>	<b>Stratégie de gestion du risque</b>

N° de dossier:

2019-2020

**Annexe 4: Lettres de recommandation (nom et contact des personnes référentes)**

N° de dossier:

2019-2020

**Annexe 5 : Devis ou pro-forma du projet**