## Instructions et liste de contrôle pour *les*

## *militant-es individuel-les*

Veuillez lire attentivement ces lignes directrices avant de commencer votre demande.

Veuillez passer le test d'éligibilité ci-dessous afin de déterminer si êtes éligible pour postuler à cette opportunité de subvention ASANKA de l’ISDAO.

**Si vous êtes dans un rôle de leadership (directeur•rice exécutive, coordonateur•rice, président•e, chargé•e de programme, etc.) dans un groupe/organisation identitaire LGBTQI, vous ne pouvez pas postuler en tant qu’activiste individuel•le.**

Être membre de la communauté LGBTQI Oui  Non

Êtes-vous issu•e d’un pays focal de l’ISDAO ou basé•e dans la diaspora ? Oui  Non

Votre travail proposé est-il axé sur les communautés LGBTQI locales dans au moins un des pays focaux de l’ISDAO ou bien au niveau régional ? Oui  Non

Votre proposition bénéficie-t-elle aux personnes LGBTQI locales dans au moins un des pays focaux de l’ISDAO ou bien au niveau régional ? Oui  Non

Si vous avez répondu **OUI** à toutes les questions ci-dessus, vous êtes éligible pour postuler.

Si vous avez répondu **NON** à au moins une des questions ci-dessus, vous n'êtes pas éligible pour demander une subvention ISDAO pour cet appel.

**Exigences de la note conceptuelle / Formulaire pour   
les activistes individuels-les**

Pour demander une subvention, veuillez soumettre une note conceptuelle ne dépassant pas 3 pages au total, sans compter la page d'information. Les demandes doivent inclure les informations ci-dessous et suivre les conseils spécifiques.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Votre/vos nom(s) et prénom (s)**  **Votre/vos pronom(s) :** | **Au sein de la communauté LGBTQI au sens large, il existe une diversité d'identités et de communautés. Veuillez décrire brièvement les communautés particulières avec lesquelles vous avez l'habitude de travailler. (100 mots maximum)** | |
| **Quel est votre/vos pays d’origine et votre pays de résidence ?** | **Coordonnées**    **Adresse :**    **E-mail :**  **Numéro de téléphone :**  **Numéro WhatsApp :** | |
| **Depuis quelle année militez-vous ?** | **Qu'est-ce qui décrit le mieux le niveau auquel vous vous êtes engagé en tant qu’activiste individuel-le avec le mouvement LGBTQI en Afrique de l’Ouest ? (*Cochez plus d'une case si nécessaire*)**  **Local**  **National**  **Régional (Afrique de l’Ouest)** | |
| **Quel est l'objectif principal de votre requête à l'ISDAO ?** | **Montant que vous**  **Demandez (en dollars américains) $** | **Durée du projet/soutien**  **(Maximum 12 mois)** |
| **Êtes-vous associé-a à une organisation/un groupe qui a déjà reçu un financement de l'ISDAO ?**  **OUI  NON**  **Si oui, montant en USD$ :** | |
| **Une biographie de vous (100 mots maximum)**  *(Une brève description de vous et de votre travail en tant que militant-e LGBTQI) et des raisons pour lesquelles vous êtes bien placé pour mener à bien l'initiative proposée).* |  | |
| **Vos références**  *Veuillez fournir les coordonnées de deux références qui peuvent fournir des références réfléchies sur votre travail pour la communauté LGBTQI.*  **Référence 1 :**  **Nom :**  **Affiliation organisationnelle :**  **Courriel :**  **Numéro de téléphone :** | **Référence 2 :**  **Nom :**  **Affiliation organisationnelle :**  **Courriel :**  **Numéro de téléphone :** | |

**Les informations ci-dessous doivent être fournies dans une limite de 3 pages maximum**

**Aperçu général - Assurez-vous qu'il comprend les éléments suivants :**

1. Titre du projet
2. Communauté(s) cible (s) du programme
3. Montant de la demande (USD$3 000 - $5 000 maximum)
4. Calendrier proposée pour l'initiative - Veuillez noter que nous accordons actuellement des financements pour une période d'un an (12 mois maximum).
5. Brève description de la demande en 1 à 4 phrases

**Description narrative - Assurez-vous qu'elle comprend les éléments suivants :**

1. Une description détaillée du projet/demande créatif proposé, y compris les activités proposées, les objectifs, les buts principaux et les résultats attendus. Veuillez expliquer soigneusement comment ces résultats seront mesurés

* Veuillez indiquer si le projet est déjà en cours et/ou si vous avez déjà reçu des financements pour une partie de la mise en œuvre.

1. Comment le projet répond aux besoins des communautés pour lesquelles il est programmé.
2. Le nom de l'organisation/groupe/association partenaire avec laquelle le projet sera mis en œuvre.
3. Comment le projet contribue au renforcement du mouvement aux niveaux local, national et/ou régional.
4. Une ou plusieurs questions d'apprentissage clés clairement formulées auxquelles vous souhaitez répondre en mettant en œuvre le projet/la demande créatif.
5. Un aperçu de la collaboration avec des organisations, associations, groupes dans au moins un des neuf pays focaux de l’ISDAO, le cas échéant

## Budget

Veuillez inclure le budget total du projet proposé, avec une ventilation par poste. Si votre note conceptuelle est retenue pour la présentation virtuelle, il vous sera demandé de soumettre un budget détaillé dans un certain délai.

**Exemple de budget ventilé par poste pour la note conceptuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| **BUDGET SIMPLIFIE** | |
| **Intitulé de lignes** | **Montant (en USD)** |
| ***I-Couts opérationnels et Administratifs*** | ***1 500,00*** |
| ***Salaires / Honoraires / Primes d'encoragements*** | ***1 000,00*** |
| ***Coûts Administratifs / Frais de fonctionnement*** | ***500,00*** |
| ***II-Couts de la Mise en Œuvre*** | ***2 000,00*** |
| ***Activité 1 / Étape No 1*** | ***500,00*** |
| ***Activité 2 / Étape No 2*** | ***500,00*** |
| ***Activité 3 / Étape No 3*** | ***500,00*** |
| ***Activité 4 / Étape No 4*** | ***500,00*** |
| ***III-Coût des materiels , outils de travail, équipement, etc.*** | ***1 000,00*** |
| ***Materiel 1 / Outils de travail 1 / Équipement 1*** | ***250,00*** |
| ***Materiel 2 / Outils de travail 2 / Équipement 2*** | ***250,00*** |
| ***Materiel 3 / Outils de travail 3 / Équipement 3*** | ***250,00*** |
| ***Materiel 4 / Outils de travail 4 / Équipement 4*** | ***250,00*** |
| **TOTAL BUDGET (I+II+III)** | **4 500,00** |

**Directives de format**

Document de type texte

Limite de page : 3 pages

Format : Microsoft Word