**Instructions et liste de contrôle pour les organisations/groupes LGBTQI**

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 votre groupe/organisation est bénéficiaire d’une subvention en cours de ISDAO vous ne pouvez pas soumettre une demande pour ASANKA.**

Votre groupe / organisation est-il communautaire ? Oui  Non

Votre groupe / organisation travaille-t-il dans au moins un

des neuf pays focaux de l’ISDAO ? Oui  Non

Votre proposition/requête bénéficie-t-elle aux personnes LGBTQI ? Oui  Non

Votre groupe organisation est-il dirigé par des LGBTQI ? 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 organisations/groupes**

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de votre organisation/groupe :** | | **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)** | |
| **Personne de contact 1 (nom et prénoms)**  **Pronon(s) :** | | **Coordonnées**  **Adresse :**    **E-mail :**  **Numéro de téléphone :**  **Numéro WhatsApp :** | |
| **Personne de contact 2 (nom et prénoms)**  **Pronon(s) :** | | **Coordonnées**  **Adresse :**    **E-mail :**  **Numéro de téléphone :**  **Numéro WhatsApp :** | |
| **Année de création de votre organisation/groupe :** | **Dans quel pays est situé votre bureau principal :** | **Qu'est-ce qui décrit le mieux le niveau auquel votre organisation /groupe travaille ? (*Cochez plus d'une case si nécessaire*)**  **Local**  **Infra-National**  **National**  **Régional**  **International** | |
| **Quel est l'objectif principal de votre requête à l'ISDAO ?** | | **Montant que vous**  **Demandez (en dollars américains) $** | **Durée du projet/soutien**  **(Maximum 12 mois)** |
| **Avez-vous déjà reçu un financement de l'ISDAO?**  **OUI  NON**  **Si oui, montant en USD$ :** | |
| **Aperçu/Information sur l'organisation**  **(100 mots maximum)**  *(Une brève description de votre/vos organisation(s) 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 le travail de votre organisation/groupe 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. Comment le projet contribue au renforcement du mouvement aux niveaux local, national et/ou régional.
3. Une ou plusieurs questions d'apprentissage clés clairement formulées auxquelles vous souhaitez répondre en mettant en œuvre le projet/la demande créatif.
4. Un aperçu de la collaboration avec d'autres organisations, associations, groupes, 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