**Formulaire de Demande de Subvention de d’ISDAO**

**Pour la LOVE ALLIANCE - 2023**

**Demande de Financement de Base Uniquement**

**PARTIE A : DÉTAILS DU-DE LA CANDIDAT-E**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de votre groupe/organisation**  ***[Si vous avez postulé en tant que consortium ou en plusieurs groupes, veuillez indiquer ici le nom de l’organisation principale)]*** | |  | | | | **Pour quelles communautés votre organisation travaille-t-elle ? (Cochez plus d'une case uniquement si cela s'applique)**  **LGBTQI**  **UD**  **TS**  **Autre Précisez :**  **(Par exemple, les femmes LBQ, les femmes UD, les hommes TS, etc.)** | | | | | | |
| **Année de création de votre groupe / organisation** | | **Pays** | | **Ville** | | | | | | **Qu’est ce qui décrit le mieux le niveau auquel fonctionne votre groupe / organisation ? (*Cliquez* *sur plus d’une case, le cas échéant)***  **Local**  **Sous-national**  **National**  **Régional**  **International** | | |
|  | |  | | | | | |
| **Votre groupe / organisation est-il-elle enregistré-e ?**  **Oui Non** | | **Si oui, quel est le nom enregistré s’il est différent du nom connu ?** | | | | | | | | **Année d’enregistrement** | | |
|  | | |
| **Votre groupe / organisation est un groupe / une organisation associatif / associative ? Oui**  **Non** | | | | | **Si oui, combien de membres avez-vous?** | | | | | | | |
| **Votre groupe/organisation a-t-il-elle un-e des membres dans plus d'un pays en Afrique de l’Ouest ?**  **Oui**  **Non** | | | | | **Si oui, veuillez indiquer les pays dans lesquelles se trouvent vos membres :** | | | | | | | |
| **Coordonnées du groupe ou de l'organisation** | | **Adresse physique (si disponible)** | | |  | | | | | | | |
| **Numéro téléphonique et adresse email** | | |  | | | | | | | |
| **Les réseaux sociaux : Facebook, Twitter, Instagram, etc. (si disponible)** | | |  | | | | | | | |
| **Site Web (si disponible)** | | |  | | | | | | | |
| **Mission de votre groupe / organisation** | |  | | | | | | | | | | |
| **Vision de votre groupe / organisation** | |  | | | | | | | | | | |
| **Veuillez énumérer les principaux domaines de votre travail/des initiatives en tant qu'organisation/groupe par points.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Personne de contact principale de votre groupe / organisation** | | **Nom et pronom (s)**  ***(veuillez indiquer votre nom préféré/ nom social ou le nom par lequel vous êtes connu-e*)** | | | **Email** | | **Numéro de téléphone** | | | | **Poste au sein du groupe / de l’organisation** | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
| **Personne de contact secondaire votre groupe / organisation** | | **Nom et pronom (s)**  ***(veuillez indiquer votre nom préféré / nom social ou le nom par lequel vous êtes connu-e*)** | | | **Email** | | **Numéro de téléphone** | | | | **Poste au sein du groupe / de l’organisation** | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
| **Votre organisation dispose-t-elle d'un compte bancaire ?**  **Oui Non** | | **Avez-vous un hôte fiscal pour cette subvention ?**  **Oui** **Non** | | | **Si oui, écrivez le nom et le contact de l'hôte fiscal** | | | | | | **Avez-vous un accord écrit avec l’hôte fiscal ?**  **Oui** **Non** | |
|  | | | | | |
| **Quel type de financement avez-vous demandé à l'ISDAO ?**  **Financement de base**  **Financement de projet**  **Financement de base et de projet**  **Autre**  **Si autre, veuillez préciser** | | | | | **Montant demandé**  **en USD $** | | | **Montant en monnaie locale** | | | | |
| **Avez-vous déjà reçu un financement de l’ISDAO?**  **Oui Non**  **Si oui, le montant en USD $** | | | | |
| **Durée du projet/soutien** | | |
| **Avez-vous travaillé avec des organisations/groupes sur d'autres projets ou initiatives financés par l'ISDAO ? Si oui, veuillez fournir des détails sur le(s) groupe(s) et le contexte de la collaboration *(Pas plus de 50 mots)*** | | | | | | | | | | | | |
| **Avez-vous des jeunes de moins de 30 ans à la direction de votre organisation / groupe ?**  **Oui Non** | | | | | **Avez-vous des activités ou des initiatives qui se concentrent principalement sur les jeunes de moins de 30 ans au sein de votre organisation / groupe ? *(Remarque : il s'agit d'activités ou d'initiatives spécifiques axées sur les jeunes, et non d'activités générales pouvant également inclure des jeunes).***  **Oui Non** | | | | | | | |
| **Si oui, veuillez indiquer quels rôles / postes de direction sont occupés par des jeunes de moins de 30 ans.** | | | | | **Si oui, décrivez brièvement les activités, initiatives ou services axés sur ou ciblant les jeunes de moins de 30 ans (pas plus de 50 mots)** | | | | | | | |
| **Les personnes LGBTQI et/ou UD et/ou TS représentent-elles au moins 75 % de la direction de votre groupe/organisation ?**  **Oui Non** | | | | | **Expliquez brièvement comment votre groupe/organisation est dirigé.e par des LGBTQI et/ou UD et/ou TS (50 mots maximum)** | | | | | | | |
| **Le-la Président-e de votre groupe ou organisation s’identifie-t-il.elle comme un.e membre de la communauté LGBTQI/UD/TS?**  **Oui Non** | **Les personnes qui s'identifient comme membres de la communauté LGBTQI/UD/TS représentent-elles au moins 50 % des dirigeant.e.s de votre conseil d'administration / organe de gouvernance?**  **Oui** **Non** | | **Le-la directeur.rice général.e ou la personne qui dirige les opérations de votre groupe ou organisation s'identifie-t-il-elle comme un membre de la communauté LGBTQI et/ou UD et/ou TS?**  **Oui** **Non** | | | | | | **Les personnes qui s'identifient comme membres de la communauté LGBTQI/UD/TS représentent-elles au moins 50% du personnel de votre groupe / organisation ?**  **Oui** **Non** | | |
| **ISDAO souhaite donner de la visibilité au travail de ses partenaires bénéficiaires dans la mesure du possible. Si votre groupe/organisation est sélectionné(e) pour un financement, est-ce que l'ISDAO a votre permission pour faire figurer le nom de votre organisation, ses comptes réseaux sociaux et sa ville d'opération sur le site web et les comptes réseaux sociaux de l'ISDAO ? (Veuillez noter qu'il ne s'agit PAS d'une exigence ou d'une partie de la considération pour le financement).**  **Oui** **Non**  **Si oui, veuillez cliquer sur les informations que l'ISDAO peut partager dans ses communications :**  **Groupe/ Nom de l’organisation**  **Ville d’opération**  **Comptes Réseaux Sociaux**  **Site web**  **Si autre, veuillez préciser** | | | | | | | | | | | | |

**1. Veuillez fournir des informations sur l'histoire, la direction, la gouvernance et la structure opérationnelle de votre organisation : (y compris une description du personnel ou des bénévoles clés et de leurs rôles)** : (Pas plus de 300 mots)

**2. Quel est le contexte ou l'environnement social, juridique et politique de votre/vos niveau(x) de travail ?** (Le niveau auquel il est fait référence ici est le niveau que vous avez indiqué comme étant votre niveau de travail, dans la partie A de cette demande. Par exemple, si votre organisation travaille principalement au niveau local, quel est le contexte ou l'environnement à ce niveau ? ) (Pas plus de 200 mots)

**3. Quelles sont les principales stratégies et approches que votre groupe/organisation utilise pour réaliser sa mission ? Veuillez inclure quelques exemples qui illustrent votre travail.** (Pas plus de 300 mots)

**4. Quels sont les principaux enseignements tirés des progrès et des échecs que vous avez constatés dans votre travail au cours des 1 ou 2 dernières années ?** (Pas plus de 300 mots)

**5. Comment votre travail reflète-t-il la diversité au sein de votre/vos communauté(s) cible(s) ?** (Pas plus de 300 mots)

**6. Quels sont vos plus grands défis en tant que groupe/organisation** (veuillez décrire les défis auxquels vous êtes confrontés en tant qu'organisation (c'est-à-dire les défis internes) et les défis externes qui ont un impact sur votre travail) ? (Pas plus de 300 mots)

**7. Votre groupe/organisation fait-il-elle partie du mouvement LGBTQI, TS ou UD dans votre pays/région ? Comment vous engagez-vous avec les autres acteurs du mouvement, et quelle est votre contribution au mouvement ?** (Pas plus de 200 mots)

**8. Veuillez énumérer les noms des groupes et organisations avec lesquels vous avez travaillé directement et indirectement au cours des 1 ou 2 dernières années et décrivez la manière dont vous collaborez avec eux.** (Pas plus de 200 mots)

**9. Veuillez fournir deux lettres de référence détaillées de deux personnes qui connaissent bien votre travail. Ces lettres de référence doivent décrire comment les personnes connaissent votre travail, comment ils.elles se sont engagé.es dans votre travail et votre organisation, ainsi que votre capacité et votre engagement au sein de la communauté, y compris pour entreprendre le travail proposé.** *(Remarque : il doit s'agir de personnes qui ne sont pas directement impliquées dans votre organisation en tant que personnel, bénévoles, conseillers ou membres du conseil d'administration, etc. et les deux lettres de référence doivent être soumises avec votre demande).*

**NOTE IMPORTANTE : Les lettres de référence doivent être soumises avec la proposition. Toute proposition soumise sans les deux lettres de référence sera considérée comme incomplète et ne sera pas admissible à l'examen. En outre, veuillez fournir les coordonnées des références ci-dessous.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | **Nom** |  |
| **Affiliation organisationnelle (le cas échéant)** |  | **Affiliation organisationnelle (le cas échéant)** |  |
| **Désignation / titre** |  | **Désignation / titre** |  |
| **Courriel** |  | **Courriel** |  |
| **Numéro de téléphone** |  | **Numéro de téléphone** |  |

**10. Mise à jour intermédiaire : UNIQUEMENT POUR LES PARTENAIRES AYANT UNE/DES SUBVENTION(S) ISDAO EN COURS OU QUI ONT EU UNE SUBVENTION ISDAO ANTÉRIEURE** **:**

**a. Si vous avez une subvention en cours ou avez reçu une subvention de l'ISDAO de par le passé, veuillez fournir un résumé des activités de subvention mises en œuvre avec des exemples de progrès, de résultats clés, de réalisations, d'obstacles et d'impact global de la subvention.** (Pas plus de 300 mots)

**b. Cette proposition s'appuie-t-elle sur des travaux précédemment soutenus par l'ISDAO ? Si oui, veuillez décrire comment.** (Pas plus de 300 mots)

**PARTIE B: DETAILS DE LA DEMANDE**

1. **L’ISDAO est-elle le seul bailleur de fonds de ce soutien de base ? Oui  Non**
2. **Si non, ce financement contribuerait-il au soutien existant ou prévu d’autres bailleurs de fonds ? Oui  Non**
3. **Veuillez expliquer.**
4. **Titre de la demande :**
5. **Résumé de la demande (***Résumer votre demande (Pas plus de 100 mots)*
6. **Quels sont les objectifs de cette demande de subvention ?**
7. **Quelles sont les lacunes que ce financement vous permettrait de combler au sein de votre groupe/organisation ? (Pas plus de 400 mots)**
8. **Objectif du financement : Veuillez énumérer et décrire ce que ce financement couvrira spécifiquement au sein de votre groupe/ organisation.** (400 mots maximum)
9. **Quel est le travail prévu par votre groupe / organisation pendant la période de subvention ? Comment ce travail contribue-t-il à aux objectifs généraux et à la Théorie de Changement de la Love Alliance ?** (Pas plus de 300 mots)
10. **Veuillez décrire comment le travail prévu par votre organisation pendant la période de subvention contribue au plaidoyer des droits des UD, TS et/ou des personnes LGBTQI, et à l'organisation/au développement de mouvements au sein des communautés** (400 mots maximum).
11. **Veuillez décrire comment le travail de votre organisation contribuera à la réalisation des priorités de plaidoyer communautaire développées pendant la période de subvention : (pas plus de 100 mots)**
12. **Comment saurez-vous que le financement de base :**
13. **Vous aide à atteindre l’objectif projeté ?** (Pas plus de 100 mots)
14. **Mène au(x) résultat(s) attendu(s) dans votre travail organisationnel / de groupe global prévu ?** (Pas plus de 100 mots)
15. **Contribue à l’impact escompté compte tenu du mandat / de la mission/ de la vision de votre groupe / organisation ?** (Pas plus de 100 mots)
16. **Comment allez-vous évaluer et contrôler l'impact du financement de base sur le travail de votre organisation et sa contribution au plaidoyer des LGBTIQ, des TS, UD ? (Pas plus de 200 mots)**
17. **Risques éventuels et comment vous comptez y faire face- Quels facteurs externes et internes pourraient entraver le fonctionnement de votre organisation/groupe pendant la période de subvention ? (Pas plus de 100 mots)**

**PARTIE C: BUDGET / FINANCEMENT**

**1. Veuillez préparer un budget détaillé qui se rapporte directement à la description des activités de la proposition/du projet dans la partie B de la proposition. Veuillez utiliser le modèle de budget fourni sur notre site web pour l'appel à propositions 2023. Veuillez lire attentivement les lignes directrices du budget avant de remplir le modèle de budget.**

**2. Veuillez fournir un résumé du budget de votre organisation pour l'année prochaine (2023). Merci de fournir ces informations en utilisant le modèle de budget fourni sur notre site web pour l'appel à propositions 2023. Veuillez lire attentivement les directives relatives au budget avant de remplir le modèle de budget.**

**3. Quelles ont été les sources de financement du travail de votre groupe/organisation au cours des deux dernières années – (2021 et 2022). Cela peut inclure, sans s'y limiter, les cotisations des membres, les contributions de particuliers, les subventions, les activités génératrices de revenus, etc.) Veuillez énumérer le montant et l'objet du financement.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sources de financement** | **Objet du financement** | **Période de financement ou période de subvention** | **Montant (USD)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |