**Formulaire de Demande de Subvention d’ISDAO 2024**

**Demande de Financement de Base et de Projets**

**PARTIE A : DÉTAILS DE LA CANDIDATURE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 cheffe de file.]*** |  | | | | | | | | |
| **Année de création de votre groupe/organisation** | **Pays (où votre groupe / organisation est basé-e)** | | **Ville (où votre groupe / organisation est basé-e)** | | | | **Qu’est ce qui décrit le mieux le niveau auquel fonctionne votre groupe / organisation ? Cliquez plus d’une case s’il y a lieu**  **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** | | |
|  | | |
| **Est-ce votre groupe / organisation est un groupe/une organisation associatif-ve ?**  **Oui  Non** | | | **Si oui, combien de membres avez-vous ?** | | | | | | |
| **Votre groupe / organisation est-il-elle un groupe / organisation / réseau de membres ayant des membres dans plus d'un pays d'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 de téléphone et email** | |  | | | | | | |
| **Réseaux sociaux : Facebook, Twitter, Instagram, etc. (si disponible)** | |  | | | | | | |
| **Site Web (si disponible)** | |  | | | | | | |
| **Mission de votre groupe / organisation** |  | | | | | | | | |
| **Vision de votre groupe / organisation** |  | | | | | | | | |
| **Nous sommes conscient-es que de nombreuses organisations et de nombreux groupes œuvrent en faveur de l'égalité pour les LGBTQI au sens large, mais nous souhaitons savoir quelles sont les communautés que votre organisation ou votre groupe vise en priorité au sein de la communauté LGBTQI ? *(Vous pouvez en sélectionner plus d'une, mais veuillez sélectionner le ou les groupes prioritaires de votre organisation/groupe).***  **Focus LGBTQI  focus LGBT  focus LGBTQ  focus LGB**  **Focus LG  focus Hommes GBQ**  **Focus Femmes LBQ  focus Femmes Trans**  **Focus Hommes Trans  focus Intersexes**  **Autres  Veuillez préciser** | | | | | | | | | |
| **Personne de contact principale de votre groupe / organisation** | **Nom et pronom (s)**  ***(Veuillez indiquer votre 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 de votre groupe / organisation** | **Nom et pronom (s)**  ***(Veuillez indiquer votre 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 et de projet**  **Financement de projet uniquement Autre**  **Si autre, veuillez préciser** | | | **Montant demandé**  **en USD $ :** | | **Durée du projet / du soutien** | | | | |
| **Pays/ Ville de mise en œuvre du projet** | | | | |
| **Avez-vous déjà reçu un financement de l’ISDAO ?**  **Oui Non**  **Si oui, le montant en USD $** | | | | |
| **Montant en monnaie locale :** | |
| **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 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 personnes LGBTQI (100 mots maximum)** | | | | | | |
| **Le-la Président-e de votre groupe ou organisation s’identifie-t-iel comme un membre de la communauté LGBTQI ?**  **Oui Non** | **Les personnes qui s'identifient comme membres de la communauté LGBTQI représentent-elles au moins 50 % des dirigeant-es de votre conseil d'administration ?**  **Oui** **Non** | **Le-la directeur-rice général-e ou la personne qui dirige les opérations de votre groupe ou organisation s'identifie-t-iel comme un membre de la communauté LGBTQI ?**  **Oui** **Non** | | | | **Les personnes qui s'identifient comme membres de la communauté LGBTQI représentent-elles au moins 50% du personnel de votre groupe / organisation ?**  **Oui** **Non** | | |
| **Est-ce que votre groupe / organisation est actuellement confronté à des problèmes ou à des menaces en matière de sûreté ou de sécurité ?**  **Oui Non**  **Si oui, expliquez brièvement vos principales préoccupations et menaces actuelles en matière de sûreté ou de sécurité, en tant que groupe ou organisation (pas plus de 100 mots)** | | | | | | | | |
| **L'ISDAO doit-elle prendre des mesures de sécurité lorsqu'elle communique avec votre groupe / organisation ?**  **Oui Non** | | | | | | | | |
| **Si oui, veuillez expliquer brièvement les mesures que nous devrions prendre.** (Pas plus de 100 mots) | | | | | | | | |
| **Votre groupe / organisation dispose-t-il d'un plan de sûreté / sécurité ou de gestion des risques ?**  **Oui Non** | | | | | | | | |
| **Si oui, donnez un exemple d'une stratégie ou d'une pratique que vous utilisez pour la sûreté, la sécurité ou la gestion des risques ?** (Pas plus de 100 mots) | | | | | | | | |
| **ISDAO souhaite donner de la visibilité au travail de ses 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 :**  **Nom de l’organisation / groupe**  **Ville d’opération**  **Comptes réseaux sociaux**  **Site web**  **Si autre, veuillez préciser** | | | | | | | | |

1. **Racontez-nous l'histoire de la création de votre organisation / groupe. Qu'est-ce qui vous a poussé à créer cette organisation ou ce groupe ? Quel était votre rêve lorsque vous avez commencé ?** (Pas plus de 200 mots)
2. **Veuillez fournir des informations sur votre équipe dirigeante, votre gouvernance et votre structure opérationnelle : (y compris une description du personnel ou des principaux bénévoles et de leurs rôles) :** (Pas plus de 200 mots)
3. **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)
4. **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)
5. **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)
6. **Comment votre travail reflète-t-il la diversité au sein de votre / vos communauté(s) cible(s) ?** (Pas plus de 300 mots)
7. **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)
8. **Votre groupe / organisation fait-il-elle partie du mouvement LGBTQI 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)
9. **Veuillez énumérer les noms des groupes et des organisations avec lesquels vous avez travaillé directement et indirectement au cours des 2 dernières années et décrivez la manière dont vous collaborez avec eux.** (Pas plus de 200 mots)
10. **Veuillez indiquer les 3 principales priorités de votre groupe/organisation pour les 2 prochaines années** (pas plus de 200 mots)
11. **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 iels 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. Les lettres doivent être signées, datées et spécifiques pour cette proposition. 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** |  |
| **Email** |  | **Email** |  |
| **Numéro de téléphone** |  | **Numéro de téléphone** |  |

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

**a. Si vous avez une subvention en cours ou avez reçu une subvention de l'ISDAO dans 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 dans quelle(s) mesure(s).** (Pas plus de 300 mots

**PARTIE B : DETAILS DE LA PROPOSITION**

1. **Est-ce un nouveau projet ? Oui**  **Non**
2. **Cette subvention viendra-t-elle s'ajouter à des subventions octroyées par d'autres bailleurs de fonds en faveur de ce projet ? Oui**  **Non**
3. **Si cette subvention s'ajoute à celles octroyées par d'autres bailleurs de fonds en faveur de ce projet, veuillez expliquer**
4. **Titre du projet :**
5. **Résumé de la demande / du projet** (Résumer votre demande (Pas plus de 100 mots)
6. **Décrivez les problèmes et / ou les défis que cette proposition cherche à résoudre et indiquez comment vous avez identifié ces problèmes et/ou ces défis) :** (Pas plus de 500 mots))
7. **Résultat(s) attendu(s) de la proposition :** Quels sont les changements que vous espérez voir apparaître à la suite des activités entreprises et/ou au soutien fourni par cette subvention ? (Pas plus de 200 mots)
8. **Objectifs de la proposition :** Que souhaitez-vous réaliser pendant la période de subvention avec le soutien fourni par cette subvention ? (100 mots maximum)
9. **Activités de la proposition : Veuillez énumérer et décrire les activités que vous souhaitez entreprendre grâce à cette subvention. Si les activités seront mises en œuvre en partenariat avec une ou plusieurs autres organisations LGBTQI, veuillez indiquer le nom de l'organisation ou des organisations ainsi que l'activité spécifique.** (Pas plus de 1000 mots)

**7. Comment saurez-vous que votre travail :**

**a) Atteint les objectifs fixés ?** (Pas plus de 100 mots)

**b) conduit au(x) résultat(s) escompté(s) ?** (Pas plus de 100 mots)

**c) Contribue à l'impact prévu ?** (Pas plus de 100 mots)

**8. Risques éventuels et comment vous comptez y faire face :** (Pas plus de 500 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 2024. 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 (2025). Merci de fournir ces informations en utilisant le modèle de budget fourni sur notre site web pour l'appel à propositions 2024. 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 - 2023 et 2024. 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)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |