****



**Ministère de la Formation Professionnelle**

**et de l’Emploi**

**Projet PROMESS :**

**« Promotion des Organisations et Mécanismes de l’Economie Sociale et Solidaire »**

****

|  |  |
| --- | --- |
| **APPEL A PROJETS**  **Appui aux projets de l’Economie Sociale et Solidaire dans les quatre gouvernorats du Nord-Ouest**  **A L’ATTENTION DES associations DU GOUVERNORAT DE SILIANA**   |  | | --- | | **DESCRIPTION DETAILLEE DU PROJET** | |

**A. LE PROJET :**

**1. Titre et nature du Projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet : |  |
| Forme Juridique : | SMSA Coopérative non agricole GDAP Entreprise Solidaire |
| Nature : | Création Consolidation |

**2. Dans quelle(s) filière(s), le projet proposé par votre association intervient-il? ( Les filières[[1]](#footnote-1) mentionnées dans le** tableau suivant sont données à titre indicatif et non pour orienter vos choix ; cochez la réponse correspondante ou préciser la filière)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Filières** | | | |
| Oléiculture |  | Plantes aromatiques et médicinales |  |
| Tourisme, culture et artisanat |  | Elevage bovin laitier |  |
| Arboriculture fruitière |  | Apiculture |  |
| Autre (spécifier) : |  | | |

**3. Situation géographique du projet proposé par votre association :**

|  |  |
| --- | --- |
| Délégation(s) |  |

**4. Définition de la (problématique/ besoin) identifié par le projet proposé par votre association :**

|  |  |
| --- | --- |
| Quel est le besoin que votre association a identifié au niveau de votre localité / délégation / gouvernorat ? |  |
| Qui sont les jeunes que vous comptez cibler ? Veuillez spécifier votre groupe cible particulier. |  |
| Quels sont les défis et besoins principaux de ce groupe cible relatif au démarrage d’une organisation de l’économie sociale et solidaire (OESS) ? |  |
| Comment ont été impliqués les bénéficiaires cibles dans la définition de ce problème ? |  |
| Pourquoi ce groupe est-il le mieux placé pour démarrer une Organisation de l’Economie Sociale et Solidaire (OESS) ou pour bénéficier d’un appui technique visant à son renforcement ? Dans quelle mesure ces jeunes ont démontré un potentiel entrepreneurial ? |  |

**B. DESCRIPTION DE LA STRATEGIE DU PROJET**

**1. Solutions apportées par le projet proposé :**

|  |  |
| --- | --- |
| Comment votre projet pourra-t-il contribuer à résoudre le(s) problème(s) ou satisfaire le(s) besoin(s) décrit(s) ci-dessus ? |  |
| Existe-t-il dans votre gouvernorat des projets similaires à celui que vous proposez ? Si oui, prière indiquer le nom des organisations responsables. |  |
| Si oui, en quoi votre projet se distingue-t-il des autres initiatives similaires en cours ? |  |

**2. Innovation**

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire le type d’innovation de votre projet |  |

**3. Activité/Marché/Produits/Services du projet proposé par votre association :**

|  |  |
| --- | --- |
| Quelle est l’activité proposé par votre projet ? |  |
| Quels sont les services ou produits proposés par votre projet ? |  |
| Quels sont les débouchés pour les produits ou services proposés ? |  |
| Quelles sont les principales raisons garantissant le succès de l’OESS créée ou renforcée par votre projet ? |  |
| Y a-t-il des concurrents offrant le même produit/service dans votre région ? Si oui, lesquels ? |  |
| Avez-vous identifié vos fournisseurs potentiels ? Si oui, lesquels et où sont-ils basés ? |  |
| Qui sont vos potentiels clients ? A combien estimez-vous |  |
| Quelle stratégie marketing/commerciales allez-vous adopter ? |  |

**C) STRATÉGIE DE PROJET**

**1. Résultats et activités**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quels sont les résultats attendus ? Quelles sont les activités à mener pour chaque résultat ?  Quels partenaires impliquez-vous potentiellement pour chaque activité ? | | |
| Résultat 1 : | | |
| Activités 1 | | Partenaires potentiels et leurs rôles respectifs |
| 1.1 |  |  |
| 1.2 |  |  |
| 1.3 |  |  |
| 1.4 |  |  |
| 1.5 |  |  |
| Résultat 2 : | | |
| Activités 2 | | Partenaires potentiels et leurs rôles respectifs |
| 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |
| 2.4 |  |  |
| 2.5 |  |  |
| Résultat 3 : | | |
| Activités 3 | | Partenaires potentiels et leurs rôles respectifs |
| 3.1 |  |  |
| 3.2 |  |  |
| 3.3 |  |  |
| 3.4 |  |  |
| 3.5 |  |  |

**2. Création d’emplois pour les jeunes par le projet proposé :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quel est le nombre d’emplois prévus pour les jeunes (hommes et femmes) qui vont être créés par votre projet ? | **Total** | **Dont femme** | **Dont homme** |
| 1. Emploi Permanent : |  |  |  |
| 1. Emploi Occasionnel |  |  |  |
| **Total (= a+b)** |  |  |  |

**3. Intégration de l’approche Genre :**

|  |  |
| --- | --- |
| Comment votre projet va-t-il intégrer la dimension genre (équité entre femme et homme) ? Veuillez expliquer dans quelle mesure l’objectif et les résultats attendus du projet soumis ont une dimension genre. |  |

**4. Calendrier de mise en œuvre**

| **Activités** | **Mois** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NB** : Vous pouvez ajouter autant de lignes que d’activités nécessaires.

**5. Durabilité du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez décrire de quelle manière sera assurée la durabilité de l’impact du projet au-delà de l’appui du BIT |  |

1. Ces filières ont été identifiées par le diagnostic territorial des opportunités économiques en matière d’ESS dans le gouvernorat de Siliana, mené en 2017 dans le cadre du projet PROMESS et validé par le Comité Régional de Suivi établi au Gouvernorat de Siliana [↑](#footnote-ref-1)