****

**APPEL A CANDIDATURE**

**Formulaire de candidature idée de projet**

## **Le dossier de cet appel à candidature comprend les lignes directrices de l’appel à projets, les listes de vérification pour l'évaluation de l'éligibilité, ainsi que le formulaire de candidature.**

**Date de lancement de l’appel 31/01/2025**

**Le formulaire de candidature doit être complété en version électronique et en français.**

**PRESENTATION DE L’ASSOCIATION / DU CONSORTIUM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Chef de file** | **co-demandeur N1[[1]](#footnote-1)** | **co-demandeur N2[[2]](#footnote-2)** |
| **Nom de l’association** |  |  |  |
| **Mission et objectifs de l’association** |  |  |  |
| **Domaines d’interventions de l’association** |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |
| **Téléphone** |  |  |  |
| **Email** |  |  |  |
| **Réseaux sociaux** |  |  |  |
| **Président.e**  **Nom & Prénom :**  **Téléphone :**  **Email :** |  |  |  |
| **Personne responsable pour le suivi de la demande d’appui**  **Nom & Prénom :**  **Téléphone :**  **Email :** |  |  |  |
| **Date de création de l’association** |  |  |  |
| **Numéro Jort** |  |  |  |
| **Matricule Fiscal** |  |  |  |
| **Numéro d’inscription au RNE** |  |  |  |
| **Date de la dernière assemblée générale** |  |  |  |
| **Date du dernier rapport du commissaire aux comptes** |  |  |  |
| **Nombre de salariés** |  |  |  |
| **Nombre de bénévoles** |  |  |  |
| **Budget total 2024** |  |  |  |
| **Budget total 2023** |  |  |  |
| **Budget total 2022** |  |  |  |

**EXPERIENCE DE L’ASSOCIATION / DU CONSORTIUM**

Décrivez 3 expériences menées par votre association au cours des 5 dernières années (y compris année en cours) mettant en avant votre expérience dans au moins l’une des thématiques suivantes : autonomisation économique, accompagnement social et/ou psychosocial, éducation et accompagnement socio-professionnel, santé.

Mettez en évidence votre expérience auprès des groupes cibles prioritaires de l’action, incluant les personnes en situation de vulnérabilité, les personnes en situation de handicap, les jeunes vulnérables, les filles ou les femmes issues de familles nécessiteuses ou victimes de violence, les personnes âgées, les personnes ex-détenues, ainsi que les Tunisiens de retour.

Les expériences présentées devront démontrer vos capacités en matière d’accompagnement individuel et de collaboration effective avec d’autres acteurs du territoire (acteurs publics, OSC, acteurs du secteur privé) ou votre capacité à encourager le travail en réseau.

Pour les consortiums, chaque organisation membre du consortium devra compléter ses expériences de manière séparée. Chaque organisation devra donc présenter 3 expériences.

Nom de l’organisation[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Expérience 1** | | | |
| **Nom du projet** |  | | |
| **Description du projet et activités réalisées** | (rajouter autant d’espace que nécessaire) | | |
| **Public cible** | **Durée** | **Budget** | **Bailleur** |
|  |  |  |  |
| **Expérience 2** | | | |
| **Nom du projet** |  | | |
| **Description du projet et activités réalisées** |  | | |
| **Public cible** | **Durée** | **Budget** | **Bailleur** |
|  |  |  |  |
| **Expérience 3** | | | |
| **Nom du projet** |  | | |
| **Description du projet et activités réalisées** |  | | |
| **Public cible** | **Durée** | **Budget** | **Bailleur** |
|  |  |  |  |

**PRESENTATION DU PROJET**

**THEMATIQUE DU PROJET**

*Veuillez cocher la ou les thématiques que vous envisagez de traiter dans le cadre de votre projet.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thématique 1 : Préparation à l’insertion sociale et économique et prévention de l’exclusion** |  |  |
| **Thématique 2 : Accompagnement social pour l’activité économique** |  |  |
| **Thématique 3 : Amélioration de l’identification des populations vulnérables éligibles au programme AMEN Social** |  |  |

**ZONE D’INTERVENTION ENVISAGEE**

*Attention : les projets couvrant plusieurs gouvernorats ne seront pas acceptés. Dans un gouvernorat, un projet pourra en revanche couvrir plusieurs délégations.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gabès** | Gabès Médina |  |  |
| Gabès Ouest |  |  |
| Gabès Sud |  |  |
| Menzel Habib |  |  |
| **Jendouba** | Ghardimaou |  |  |
| Fernana |  |  |
| Ain Drahem |  |  |
| Jendouba Nord |  |  |
| **Kairouan** | Kairouan Nord |  |  |
| Bouhajla |  |  |
| Sbikha |  |  |
| Ouslatiya |  |  |
| **Sidi Bouzid** | Jelma |  |  |
| Rgueb |  |  |
| Sidi Bouzid Sud |  |  |
| Souk Jdid |  |  |
| **Grand Tunis** | Sidi Hssine Sijoumi |  |  |
| Douar Hicher |  |  |
| Fouchana |  |  |

**PRESENTATION DE L’IDEE DU PROJET**

1. **Présenter le contexte de la** **zone d’intervention envisagée et les enjeux en termes d’inclusion sociale.**
2. **D’après vous, qui sont les publics les plus vulnérables dans la zone et quelles sont les causes de leur vulnérabilité ? Avec lesquels comptez-vous travailler ?**
3. **Quel est le problème principal que votre projet propose de résoudre ?**
4. **Comment comptez-vous résoudre ce problème ? Présenter le type d’activités que vous souhaitez mettre en place.**
5. **Quel type d’accompagnement envisagez-vous de fournir aux personnes cibles du projet ?**
6. **Quels sont les acteurs que vous comptez impliquer dans la mise en œuvre du projet et selon quelles modalités ? quel sera le rôle de chacun ?**
7. **Quelles sont les ressources que vous allez mettre à la disposition du projet ?**

**EQUIPE PROJET**

*Indiquer au moins une personne par association chargée de la mise en œuvre du projet.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Personne 1** | **Personne 2** | **Personne 3** |
| **Nom et prénom** |  |  |  |
| **Association** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Rôle dans le projet** |  |  |  |
| **Statut dans l’association (Salarié/Bénévole)** |  |  |  |
| **Domaine(s) d’expérience** |  |  |  |

**DUREE DU PROJET**

*Quelle est la durée du projet envisagée (en mois) ?*

**ESTIMATION BUDGETAIRE**

*Quelle est le budget estimatif que vous sollicitez pour la réalisation de votre projet (en dinars tunisiens).*

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Les documents à fournir pour constituer votre dossier de candidature sont :**

* Le formulaire de candidature dûment complété.
* Le statut juridique de l’association (publication au JORT).
* La liste mise à jour des membres du bureau/comité directeur.
* Déclaration sur l’honneur attestant que le Président, le ou les Vice-Présidents le cas échéant, le Trésorier, le Secrétaire Général de l’association ne sont pas membres décisionnels d’un parti politique.
* Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale.
* Dernier rapport du commissaire aux comptes et le rapport d’activités.
* Attestation d’inscription au RNE.
* Dernière attestation de la situation fiscale disponible. Une attestation plus récente pourra être demandée aux OSC pré-sélectionnées. Nous vous encourageons à la solliciter sans délai.
* Attestation de solde CNSS. Une attestation plus récente pourra être demandée aux OSC pré-sélectionnées. Nous vous encourageons à la solliciter sans délai.

Si le formulaire de candidature est déposé par un consortium, les autres documents doivent être fournis pour chacune des organisations membres.

Une procuration donnant responsabilité au chef de file doit également être signée par les autres demandeurs (cf annexe 5).

**Modalités de soumission**

**L’envoi du dossier est à effectuer par email à l’adresse suivante** [**appel-a-projet-defis@outlook.com**](mailto:appel-a-projet-defis@outlook.com) **au plus tard le 12 Mars 2025 à 23:59.**

Tout formulaire de candidature reçu après la date et l’heure limite sera automatiquement rejeté.

**Modalités d’évaluation du dossier de candidature[[4]](#footnote-4)**

Les critères ci-dessous seront utilisés pour évaluer votre idée de projet. Nous vous conseillons d’en prendre connaissance et de les prendre en considération lors de la préparation de votre dossier.

|  |  |
| --- | --- |
| L’ULPS/le DPS ou le CDIS sont des parties importantes pour la réalisation des activités | 5 |
| L’idée de projet clarifie les rôles que les différents acteurs impliqués seront amenés à jouer | 4 |
| L’accompagnement individuel et l’approche intersectorielle sont des piliers principaux de l’intervention et l’OSC fait une première description de la démarche envisagée | 5 |
| L’idée de projet inclut des activités complémentaires à l’accompagnement qui contribuent à améliorer la participation sociale (réduction des discriminations, réduction des barrières d’accès aux services, cohésion sociale etc)  Et/ou  L’idée de projet inclut des actions d’amélioration de la qualité des services proposés par l’OSC candidate | 3 |
| Les activités proposées sont pertinentes pour le changement visé et cohérentes entre elles | 4 |
| Les bénéficiaires sont clairement identifiés et l’OSC a une bonne compréhension des facteurs conduisant à leur vulnérabilité dans la zone d’intervention | 5 |
| L’idée de projet met en avant l’approche inclusive et la prise en compte des publics les plus discriminés (personnes handicapées, femmes victimes de violence, jeunes filles etc) | 3 |
| Les ressources et le budget sont réalistes par rapport à l’idée de projet | 3 |
| Le changement recherché et les activités sont cohérents avec la durée du projet envisagé | 2 |
| **SCORE revue du formulaire** | **34** |

**J’atteste par ma signature la véracité des informations transmises.**

**Je confirme que mon organisation a directement contribué à la réflexion et à la préparation de l’idée de projet.**

**Je reconnais avoir pris connaissance des modalités et des critères de sélection des idées de projet.**

Signé pour l’OSC chef de file, Nom de l’association :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du signataire :** |  |
| **Fonction :** |  |
| **Signature :** |  |
| **Date et lieu :** |  |

Signé pour l’OSC membre du consortium, Nom de l’association :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du signataire :** |  |
| **Fonction :** |  |
| **Signature :** |  |
| **Date et lieu :** |  |

Signé pour l’OSC membre du consortium, Nom de l’association :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du signataire :** |  |
| **Fonction :** |  |
| **Signature :** |  |
| **Date et lieu :** |  |

1. Pour les consortiums uniquement [↑](#footnote-ref-1)
2. Pour les consortiums uniquement [↑](#footnote-ref-2)
3. Copier le tableau autant de fois que nécessaire pour documenter les expériences de l’organisation demandeuse et de chaque organisation membre du consortium [↑](#footnote-ref-3)
4. Les associations ayant déposé un dossier de soumission seront informées des résultats de la sélection par mail. [↑](#footnote-ref-4)