# Formulaire 1 de soumission de projet

Formulaire 1

L’ASBL SEL Belgique est un organisme protestant d’aide au développement et de secours d’urgence qui soutient des projets dans les pays en développement. Le SEL Belgique investit dans des projets destinés à améliorer durablement la condition des plus démunis par l’entremise de partenaires locaux fiables.

**Procédure de soumission de la demande :**
Le Formulaire 1 doit être dûment complété et envoyé spontanément à l’adresse email  developpement@selbelgique.org. Une commission évaluera ensuite cette demande. Si la requête est jugée éligible, vous recevrez le Formulaire 2 à compléter. Les responsables des projets retenus seront informés par email.

|  |
| --- |
| **A compléter par le SEL Belgique uniquement** |
| **Date de réception du Formulaire 1** |            |
| **Numéro de dossier** |            |

|  |
| --- |
| **1. INFORMATIONS DE BASE**  |
| **Titre du projet** |       |
| **Responsable du projet** | Nom :        | Prénom :         | Téléphone :        |
| Adresse :         | Code postal :        |
| Ville :         | Pays :        | E-mail :        |
| Fonction / Titre :        | Site Internet :        |
| **Président ou personne approuvant la demande au nom de l’association** | Nom :        | Prénom :         | Téléphone :        |
| Adresse :         | Code postal :        |
| Ville :         | Pays :        | E-mail :        |
| Fonction / Titre :        | Site Internet :        |
| **Avez-vous un lien avec une église locale ? Si oui, quelle en est sa nature ?***En cas de profession de foi, veuillez la joindre en annexe*. |  |
| **Comment avez-vous connu le SEL Projets ?**  |  |
| **Nom de votre association ainsi que le lieu et la date de sa création** |   |
| **Quels sont les domaines d’activités de votre association par ordre de priorité ?** |  |
| **Quel est le budget annuel moyen de votre association ?** |  |
| **Combien de personnes rémunérées et combien de bénévoles compte votre association ?** |  |
| **Quels sont les points forts de votre association ?** |  |
|  |
| **2. A PROPOS DU PROJET** *– une à deux pages maximum* |
| **Date de lancement et durée prévue du projet** |   |
| **Situation géographique précise du projet (pays, région, ville, région rurale ou urbaine…)**  |   |
| **Présentation du projet** *Expliquez de manière concise ce que vous souhaitez réaliser et comment vous allez le réaliser en pratique.**Soyez clair, concret et précis (citez des chiffres).* |   |
| **Expérience de votre association**1. *Quelle est votre expérience avec ce genre de projet ?*
2. *Mentionnez les projets similaires que vous avez eu l’occasion de réaliser en indiquant le coût de ces projets et le nom des bailleurs*
 |  |
| **Identification du besoin**1. *Comment avez-vous procédé pour identifier le besoin auquel votre projet va répondre ? (Concertation avec les autorités locales, enquête auprès de la population, entretien avec les bénéficiaires…)*
2. *Si vous disposez de rapports ou compte rendu de ces réunions, nous vous invitons à les joindre à votre demande*
3. *Le besoin est-il jugé prioritaire par la population ? Si oui, pour quelles raisons ?*
 |  |
| **Pertinence du projet***Expliquez comment votre projet va répondre au besoin identifié.* |  |
| **Bénéficiaires***Précisez qui seront les bénéficiaires du projet ainsi que leur nombre* |  |
| **Objectifs à court terme du projet***Soyez précis et donnez si possible des chiffres pour les résultats escomptés du projet à court terme* |  |
| **Objectifs à long terme du projet** *Soyez précis et donnez si possible des chiffres pour les résultats escomptés du projet à long terme* |  |
| **Durabilité du projet** Qu’allez*-vous mettre en place pour assurer la viabilité du projet et la réalisation des objectifs à long terme après que le financement extérieur a cessé ?* |  |
|  |
| **3. BUDGET***– une demi-page max.* |
| **Nom de tout autre partenaire de soutien ou donateur institutionnel qui s’est engagé à fournir un soutien financier ou qui a été approché à cet effet** |       |
| **Total des revenus autofinancés**  |  Monnaie locale :       | Euro :       € |
| **Participation d’autres bailleurs de fonds***(Noms et montants)**Ajoutez plus de noms si nécessaire.**Veuillez préciser si leur participation est confirmée ou en attente de validation.* | Nom :      Confirmé / en attente de confirmationMonnaie locale :       | Euro :       € |
| **Budget total disponible**  |  Monnaie locale :       | Euro :       € |
| **Coût total du projet**  |  Monnaie locale :       | Euro :       € |
| **Montant total demandé au SEL Belgique** |  Monnaie locale :       | Euro :       € |

*Nom et prénom*

*Signature du demandeur*