#### FEMINIST OPPORTUNITIES NOW (FON)

### FORMULAIRE DE MANIFESTATION D'INTÉRÊT : SUBVENTIONS ET PARTENARIAT

### **GUICHET DE FINANCEMENT 2**

### Coup de Pouce (de 5 000 à 15 000 Euros) Application continue

### Ce guichet s'adresse aux OSC locales :

- ayant besoin d'un soutien financier d'urgence (financement de base) pour assurer leur survie.
- fournissant des services d'urgence aux survivants et aux témoins de la violence liée au sexe, par exemple.
- souhaitant saisir une opportunité de programme, de plaidoyer ou de développement, telle que la participation à un événement lié au plaidoyer, ou toute autre opportunité ponctuelle liée à sa mission.

Les mots clés sont Urgence, Flexibilité et Opportunité.

Les organisations féministes de petite taille, jeunes et informelles sont encouragées à poser leur candidature.

Cette subvention sera soumise à une procédure simplifiée d'appel et de décision ainsi qu'à une procédure simplifiée de diligence raisonnable.

### **VOTRE ORGANISATION PEUT-ELLE BÉNÉFICIER D'UNE SUBVENTION FON ?**

Les OSC qui peuvent demander une sous-subvention dans le cadre du projet FON doivent :

- S'engager en faveur de l'égalité des genres et mettre en œuvre des actions pour prévenir et/ou lutter contre la violence basée sur le genre.
- Être basées et mettre en œuvre des actions dans au moins un des 10 pays du projet (i.e. 1.3).

Sont particulièrement encouragées à postuler les organisations travaillant avec ou dirigées par des personnes qui, dans leur contexte local, qui peuvent être confrontées à des discriminations, des inégalités de genre et des violences basées sur le genre particulièrement élevées, telles que :

- Les membres de la communauté LGBTI+ et, en général, les personnes ayant une orientation sexuelle et une identité de genre diverses.
- Les personnes vivant avec un handicap
- les personnes vivant avec le VIH/sida
- Les minorités raciales, ethniques ou autochtones (dans le contexte local).

- Les personnes déplacées à l'intérieur du pays, les migrants et les réfugiés.
- Les travailleurs du sexe
- Les jeunes
- Les membres de toute autre communauté qui, dans leur contexte local, sont confrontés à une discrimination, à des inégalités entre les sexes et à une violence à caractère sexiste particulièrement élevées.

ELIGIBLE	INELIGIBLE
Organisations fulfilling the above criteria,	Initiatives by individuals
plus	
Unregistered organisations	Initiatives presented by public/governmental
	institutions
The small, newly created and informal CSOs,	Non-local organisations (international)
without seniority criteria	
FON Project Countries	Not working in the GBV sector

1. Veuillez selectionner le(s) pays ou l'organisation est basee/opere :
□ Éthiopie
□ Kenya
☐ Burkina Faso
☐ Guinée
☐ Côte d'Ivoire
☐ 2. Je confirme que l'organisation est une organisation de la société civile locale/nationale à but non lucratif.
$\square$ 3. Je confirme que l'organisation est une organisation de la société civile et non une institution gouvernementale ou un particulier.
☐ 4. Je confirme que les activités de l'organisation visent à prévenir la violence basée sur le genre et à y répondre et/ou à faire progresser la justice en matière de genre.

# SI VOUS ÊTES UNE ORGANISATION ÉLIGIBLE, VEUILLEZ SOUMETTRE VOTRE CANDIDATURE EN SÉLECTIONNANT L'UNE DES DEUX MÉTHODES DE CANDIDATURE SUIVANTES :

Méthodes pour soumettre votre demande de partenariat. Veuillez choisir l'une des deux méthodes suivantes :

A. Remplissez ce formulaire et envoyez-le à <u>fon.africa.committe@ippf.org</u> avec pour objet "EOI-Grants & Partnership".

B. Enregistrez une vidéo de 20 minutes maximum avec les réponses à toutes les questions cidessous et envoyez-la à <u>fon.africa.committe@ippf.org</u> avec pour objet 'EOI-Grants & Partnership'.

INFORMATIONS GÉNÉRALES - COORDONNÉES ET PRÉSENTATION DE L'ORGANISATION			
Nom de l'organisation candidate			
Date de soumission			
Montant de la demande (in en monnaie locale, Dollar US ou Euro)			
Durée de la période couverte par la subvention			
Nom et Titre de la personne de contact et sa fonction au sein de l'organisation			
Coordonnées de la personne de contact	Email: WhatsApp: Téléphone fixe:		
Adresse de l'organisation (physique et postale si différente)			
Liens Médias sociaux de l'organisation, le cas échéant	Facebook Twitter Instagram Other		
Site web de l'organisation (le cas échéant)			
Type de structure : association, groupe, réseau, autre. Veuillez partager les statuts en annexe			
Date de création de l'organisation			
Votre organisation est-elle légalement enregistrée dans votre pays ?	□ Oui □ Non		
Au cas où votre organisation est enregistrée, veuillez indiquer la date et le lieu d'enregistrement.			

Veuillez joindre le certificat d'enregistrement en annexe		
Si elle n'est pas enregistrée, veuillez expliquer pourquoi		
L'organisation dispose-t-elle d'un compte bancaire à son nom ?	□ Oui □ Non	
Si oui, veuillez indiquer les coordonnées du compte bancaire.	Nom du titulaire du compte Adresse du titulaire du compte Nom de la banque Adresse de la banque Numéro de compte IBAN Code SWIFT	
Si votre organisation ne dispose pas de son propre compte bancaire, veuillez expliquer pourquoi et par quel autre moyen vous recevriez les fonds.		
FONCTIONNEMENT DE L'ORGANISATION		
Indiquez le nom et la fonction de la personne représentant l'organisation (président, directeur exécutif, etc.). Veuillez joindre en annexe une pièce d'identité valide de la personne.		
Combien de membres compte l'organisation, le cas échéant.		
Indiquez les noms et les fonctions des membres de l'organe directeur, le cas échéant (trésorier, secrétaire général, etc.).  Veuillez joindre la liste et les documents d'identité valides en annexe.		
Votre organisation est-elle principalement dirigée par des femmes ou par les groupes qu'elle sert ?	□ Oui □ Non	

Votre organisation emploie-t- elle du personnel salarié ?	□ Oui	□ Non
Si oui, combien ? Indiquez si possible les principales fonctions salariées		
Combien de bénévoles sont impliqués dans l'organisation ?		
Existe-t-il des antennes de votre organisation autres que le bureau principal ?  Veuillez indiquer tous les sites ici.		
ACTI	VITES DE L'O	RGANISATION
Quelle est la portée géographique des activités de l'organisation ?	☐ National	uer la zone) diquer la/les région(s)) (indiquer les pays)
Quel est le lien entre votre travail et la violence basée sur le Genre/la justice en matière de genre ? (Veuillez indiquer le(s) domaine(s) de travail concerné(s))		
Quels sont les principaux objectifs de votre organisation ? Veuillez les énumérer		
Quelle(s) population(s) spécifique(s) est/sont au centre de votre travail ? Par exemple, les femmes handicapées, les femmes autochtones, les femmes lesbiennes, les travailleuses du sexe migrantes, etc.		
Veuillez indiquer les noms des organisations, réseaux et/ou alliances avec lesquels votre organisation a travaillé ou travaille actuellement, ainsi que la manière dont vous collaborez avec eux. (maximum 5).	2	

Quel changement le travail de votre organisation veut-il apporter dans le monde ? (500 mots maximum)	
Le cas échéant, quelle est la réalisation la plus importante qui a résulté du travail de votre organisation et dont vous êtes fier ? (max 500 mots)	
Pouvez-vous expliquer dans quelle mesure ces activités peuvent, selon vous, être qualifiées de féministes ?	
Quel a été votre budget annuel pour les deux dernières années (en monnaie locale et en euros), le cas échéant ? Veuillez joindre votre dernier rapport financier en annexe.	2021: 2022:
Quelles sont vos principales sources de financement, le cas échéant ? (c'est-à-dire les adhésions, les subventions, les collectes de fonds, etc. Si possible, veuillez les classer en fonction de leur importance dans le budget total)	
Si votre organisation a des difficultés à accéder au financement, expliquez pourquoi et quel est l'impact sur vos activités.	
Veuillez ajouter le nom et les coordonnées de la personne chargée de la gestion financière de votre organisation	
Votre organisation reçoit-elle une aide extérieure pour sa gestion financière (par exemple,	☐ Oui ☐ Non Indiquer le nom Et coordonnées

un cabinet comptable) ?		
DEMANDES DE PARTENARIAT		
L'organisation a-t-elle besoin d'un développement ou d'un partage des capacités pour mieux fonctionner ?	□ Oui □ Non □ Pas sûr	
Si oui, quel type ?		
Toute autre information que vous souhaitez partager avec nous.		

Dans la fenêtre de financement 1, votre organisation peut demander 1/un financement de base ou 2/un financement basé sur l'intervention.

Pour un financement de base, veuillez remplir la partie A.

Pour un financement basé sur une intervention, veuillez remplir la partie B.

Si vous choisissez de demander un financement pour la mise en œuvre d'un projet, vous pouvez également demander en même temps un financement de base et donc remplir les parties A et B.

## A. DEMANDE DE FINANCEMENT DE BASE - Besoins urgents dus à des facteurs internes ou externes

### B.1) Montant et détails de la subvention demandée

Vous pouvez demander un financement pour couvrir les dépenses de votre organisation sans devoir les lier à la mise en œuvre d'un projet.

Il peut s'agir par exemple du coût des ressources humaines (tout ou partie des salaires, services externes...), de l'équipement (par exemple pour l'achat d'ordinateurs, de matériel de bureau...), des fournitures (papier, cartouches d'encre, etc.), des frais de fonctionnement (par exemple la location de bureaux, le transport, les frais d'électricité, la communication...) ou de toute autre dépense liée au fonctionnement commun de votre organisation.

Toutes les dépenses à financer doivent bénéficier exclusivement à votre organisation et contribuer à surmonter des difficultés financières.

Les documents comptables des dépenses couvertes par ce financement doivent être soumis par votre organisation avec les rapports financiers.

Indiquez dans le tableau prévisionnel suivant les dépenses dont vous demandez le financement.				
Vous pouvez également joindr Cochez cette case si vous anne		-	xcel en annexe.	
Recommandations pour rempli	ir le tableau b	oudgétaire ci-	dessous:	
Colonne 1 : Indiquer la dépense dans la catégorie correspondante. Par exemple : Ressources humaines : 1. Salaire de la secrétaire ; Matériel et fournitures : 1. Achat d'un ordinateur portable, etc.  Colonne 2 : Indiquer l'unité de référence. Par exemple : pour le salaire de la secrétaire : Mois ; pour l'achat de l'ordinateur portable : équipement.  Colonne 3 : nombre d'unités. Par exemple, pour le salaire de la secrétaire pendant 6 mois : 6 ; pour l'achat de l'ordinateur portable : 1  Les 2 colonnes suivantes : indiquent le coût de la dépense dans la monnaie de votre pays, d'abord le coût de l'unité, puis le coût total de la dépense (unité x quantité).  Dernière colonne : Convertissez en euros le montant total de la dépense.  Vous pouvez ajouter ou supprimer des lignes si nécessaire. Attention à bien vérifier vos calculs !				
Quelle est la monnaie de	votre buaç	jet?		
Nature de la dépense	Unité	Quantité	Coût unitaire	Coût total
Ressources Humaines				
1.				
2.				
Equipement & Matériel				
1.				
2.				
 Coûts Opérationnels				
1.				
2.				
Autres Dépenses				
1. 2.				
<b>2.</b>				
TOTAL				
IVIAL				
Le cas échéant, quel correspondant en euros <sup>1</sup>			1 €= te-forme de conversior	n utilisée :

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Veuillez indiquer la plateforme de conversion que vous avez utilisée (Oanda, XE Currency Converter, InforEuro, etc.).

	Date de la conversion :		
B.2) Période couverte par la subvention demandée			
La période couverte par la subvention ne peut excéder <b>6 mois</b> .			
Sauf accord du comité de sélection, la période couverte par la subvention ne peut débuter avant la			
décision de subvention.			

Combien de mois sont couverts par la	
subvention demandée ?(maximum 6)	
Dates de début et de fin de la période	
couverte par la subvention	

### B.3) Justification de la subvention demandée

1. Listez toutes les dépenses de votre demande et complétez le tableau ci-dessous (ajoutez autant de lignes que nécessaire) :

Poste de dépenses	Quel est l'objet de la dépense ?	Comment cette dépense va-t-elle soutenir l'urgence à laquelle votre organisation est confrontée ?

- 2. Dressez la liste des principales activités, actions ou projets que votre organisation va mettre en œuvre pendant la période correspondant à la durée de la subvention demandée :
- **3. Décrivez comment vos activités ou projets peuvent être durables.** Peuvent-ils être reproduits ? Peuvent-ils être mis en œuvre dans d'autres lieux ? etc.

Les documents comptables relatifs aux dépenses couvertes par ce financement doivent être soumis par votre organisation avec les rapports financiers.

Allez à la section C pour voir la liste des documents à annexer à votre demande.

### C. DEMANDE D'INTERVENTION - Projet d'urgence

### **C.1**) Informations sur le projet

1. Quel est le secteur qui décrit le mieux votre projet d'urgence ? (cochez la case : plusieurs cases sont autorisées)

	DSSR	
	Violence sexuelle et basée sur le genre	
	Violence ou discrimination économique	
	Violence ou discrimination politique	
	Autre, veuillez décrire	
2.	Durée du projet	
La pér	2 0	éder 6 mois. Sauf accord du comité de sélection, la
période	e couverte par la subvention ne peut être anté	érieure à la décision de subvention.
	bien de mois dure le projet soumis ?	
_`	imum 6)	Début :
	s de début et de fin de la période erte par la subvention	Fin:
Couv	erte par la subvertitori	T 111.
3.	Description du projet	
Veuille	ez répondre aux questions suivantes :	
a)	Quel est le titre de votre projet ?	
b)	Quel est le lieu d'implantation de votre pr	rojet ?
c)	Décrivez brièvement les problèmes auxqu	uels votre projet répond et quels sont ses objectifs.
d)	Quels sont les bénéficiaires de votre projedirects.	et ? Si possible, indiquez le nombre de bénéficiaires
e)		9
f)		dans la continuité d'un projet en cours ?
g)		s peuvent être durables. Peuvent-ils être reproduits
	? Peuvent-ils être mis en œuvre dans d'autr	es lieux ? Etc.
h)	Quels sont les principaux résultats que v	ous attendez de la mise en œuvre de ce projet ?
i)	Comment prévoyez-vous de mesurer les	résultats de votre projet (indicateurs) ?
C.2) M	Iontant et détail de la subvention demande	ée
Indiqu	nez dans le tableau prévisionnel suivant les	dépenses dont vous demandez le financement.
Vous r	ouvez également joindre un tableau budgéta	ira Evcal an annava
_	z cette case si vous annexez un tableau Excel	
	2 constant and annexed un motoria Execu	. <del>_</del>
Recon	ımandations pour remplir le tableau budg	étaire :
Classe	r les dépenses du projet par chapitres dans	la colonne 1. (par exemple : ressources humaines,
matéria	al transport frais de formation etc.) et dét	ailler le type de dépenses dans les lignes sous les

chapitres. Vous pouvez ajouter autant de lignes que nécessaire. Veillez à bien vérifier vos calculs !

Quelle est la monnaie de votre budget ?

Nature de la dépense	Unité	Quantité		Coût unitaire		Coût total
Chapitre 1 Indiquer le type de dépenses:						
1.						
2.						
Chapitre 2 Indiquer le type de dépenses::						
1.						
2.						
•••						
Chapitre 3 Indiquer le type de dépenses:						
1.						
2.						
•••						
Etc.						
1.						
•••						
TOTAL						

### Précisions sur le calcul des coûts

Le cas échéant, quel est le montant	1 € =
correspondant en euros <sup>2</sup> ?	Plate-forme <sup>3</sup> de conversion utilisée :
	Date de la conversion

Allez à la section D pour voir la liste des documents à annexer à votre demande.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Veuillez indiquer la plateforme de conversion que vous avez utilisée (Oanda, XE Currency Converter, InforEuro, etc.).

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Ce taux de conversion n'a qu'une valeur informative dans le cadre de l'application. Si l'application est sélectionnée, le taux de conversion sera défini par les règles applicables.

### D. ANNEXES A JOINDRE A LA DEMANDE

Nous vous demandons de joindre un certain nombre de documents annexes à votre candidature. Veuillez remplir le tableau suivant : cochez la case de la colonne 2 si le document est joint à votre demande ou expliquez dans la colonne 3 pourquoi vous ne pouvez pas envoyer ce document.

1. Requested	2. Tick if	3. Explain if it cannot be attached
documents	attached	
Articles de l'Association		
Certificat d'enregistrement		
Légal		
Dernier rapport financier		
annuel		
Certificat de compte bancaire		
Budget prévisionnel de l'année		
et 2 derniers budgets annuels		
de l'organisation (2021-2022)		
Pièce d'identité de la personne		
représentant l'organisation		
(avec photo)		
Une liste des membres de		
l'organe de direction, leur		
fonction, leurs documents		
d'identité (avec photo), leurs		
coordonnées et leur signature.		
Déclaration sur l'honneur du		
représentant légal indiquant		
que l'entité ne fait pas l'objet		
d'une enquête légale ou		
judiciaire pour fraude /		
corruption / détournement de		
fonds et qu'elle n'est pas		
endettée.		

Vous pouvez joindre tout autre document que vous jugez utile à l'appui de votre demande. Listez ici tous les documents supplémentaires que vous joignez à la demande :

Si votre organisation souhaite que cette demande de subvention reste confidentielle, veuillez l'indiquer ici et en expliquer les raisons :
☐ En soumettant une demande de financement au projet FON et en cochant cette case, l'organisation ou les individus qui la représentent acceptent de se soumettre à la " Diligence raisonnable en matière d'intégrité " (opérations de filtrage). Les OSC, plateformes ou mouvements figurant sur la liste des sanctions financières ne recevront aucun financement du projet FON.
☐ En utilisant ce formulaire, vous acceptez que vos données soient stockées et traitées dans le cadre du projet Feminist Opportunities Now (FON).

Vos données personnelles seront traitées par les membres du Consortium FON et partagées avec les membres du Comité de Coordination et de Conseil Régional afin de gérer votre participation à cet appel à manifestation d'intérêt et, dans le cas où votre candidature se verrait attribuer une subvention, de vous permettre de bénéficier pleinement du soutien proposé par FON. Ce traitement est nécessaire et vous y consentez.

La base légitime du traitement de vos données est votre consentement. A tout moment, vous pouvez révoquer votre consentement en envoyant un email à l'adresse suivante fon.africa.committe@ippf.org.

Lianofilma	٠
VIANIUE.	
Signature	•

Date