

Appel à projets « Égalité des chances » 2017

Formulaire de demande d'une subvention communale

En remplissant ce formulaire, le demandeur atteste avoir pris connaissance du règlement du 17 décembre 2015 relatif à l'octroi et à l'utilisation des subventions communales disponible sur le site

Internet : <http://www.stgilles.irisnet.be>

Le formulaire est à rentrer au plus tard le 08 décembre 2017

Nom de l'organisme demandeur :	
Titre du projet :	
Nombre d'annexes :	

1. DEMANDEUR

I. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR		
<i>Si le demandeur est une personne physique :</i>		
Nom et Prénom		
N° de registre national		
Domicile		
N° de téléphone		
Adresse e-mail		
N° de compte bancaire		
<i>Si le demandeur est une personne morale (p.ex. ASBL) :</i>		
Dénomination		
Forme juridique		
N° d'entreprise		
Adresse du siège social		
N° de compte bancaire		
Date de constitution		
Personne de contact	Nom et Prénom	
	Fonction	
	N° de téléphone	
	Adresse mail	

II. DESCRIPTION DE LA DEMANDE

Description du projet:

Description du but:

Description de(s) (l') activité(s):

Description du public cible:

Si projet ponctuel, date et lieu de l'événement:

Si projet de longue durée, période concernée:

Description de la subvention demandée:

- si financière, montant total (TVA éventuelle comprise):
- si en nature, description précise (ex. mise à disposition d'un local):

Motif de la demande et justification du montant:

Autres subventions obtenues ou en cours de demande :

2. OPERATION

Contenu de la sensibilisation

A quel aspect de l'égalité des chances et de la diversité souhaitez-vous sensibiliser le public cible ? (Cochez et expliquez)

- Egalité entre les femmes et les hommes
- Orientation sexuelle
- Interculturalité
- Lutte contre la pauvreté

Brève explication :

Comment le message sera-t-il transmis ?

3. BUDGET

Veuillez établir un budget détaillé reprenant **TOUTES** les dépenses et recettes prévues dans le cadre de l'action, regroupées par catégorie. Soyez précis(e) et calculez un sous-total pour chaque catégorie. **Les frais de fonctionnement de votre association ne font pas partie de ce budget ; y figurent uniquement les dépenses liées au projet.**

DEPENSES

CATEGORIES	MONTANTS
Loyers et charges locatives (ex. : location matériel audio et / ou vidéo...)	
Frais de promotion et de publication (ex. : graphisme, impression, diffusion...)	
Frais administratifs (ex. : frais postaux, photocopies...)	
Frais de déplacement	
Rétribution de tiers (ex. : orateurs, animateurs, traducteurs, catering...)	
Autres (précisez) :	
Autres (précisez) :	
Autres (précisez) :	

Total de toutes les dépenses : EUR

RECETTES

CATEGORIES	MONTANTS
Subvention (précisez l'organisme) :	
Subvention (précisez l'organisme) :	
Subvention (précisez l'organisme) :	
Sponsoring privé	
Recettes propres	
Fonds propres	
Autres (précisez) :	
Autres (précisez) :	

Total de toutes les recettes : EUR

4. CONDITIONS D'OCTROI:

La subvention sera liquidée après la signature et validation du projet rentré auprès de la Cellule Égalité des chances de la Commune de Saint-Gilles.

Le bénéficiaire s'engage à fournir dans les plus brefs délais après la réalisation du projet :

- a. un rapport d'activité mentionnant notamment : une brève description du déroulement du projet, la chronologie (date de début, public cible, une première évaluation, le nom des intervenants éventuels).
- b. les justificatifs financiers : Factures ou preuves de paiement, si disponible.

Au terme de l'analyse du rapport d'activité et des justificatifs financiers, le bénéficiaire recevra une lettre confirmant le montant définitivement alloué.

Les différents documents devront être adressés à :

Cellule Égalité des chances
Place Maurice Van Meenen, 39
1060 Saint-Gilles

5. SUIVI

5.1 Critères d'évaluation

Quels indicateurs seront utilisés pour évaluer le succès de votre proposition ? (Par exemple, nombre de participants réels par rapport au nombre de participants escompté, implication éventuelle de médias...)

5.2. Responsable pour le traitement du dossier

La personne responsable procurera au plus tard **dans les 3 mois** après la réalisation du projet un rapport d'activités final et les pièces justificatives au service Égalité des Chances de la commune de Saint-Gilles

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

E-mail :

La personne responsable atteste :

- Que le présent formulaire et ses annexes sont remplis de façon sincère et complète
- Que la subvention demandée dans le présent formulaire ne fera pas l'objet d'un autre subventionnement d'aucune forme

Date et Signature :

6. CONTACTS

Dominique Poncelet Coordinatrice Cellule Égalité des chances	02 536 02 69	dponcelet@stgilles.irisnet.be	39 place Van Meenen 1060 Bruxelles
--	--------------	-------------------------------	---------------------------------------

7. ANNEXES

Annexes à joindre impérativement à la demande pour les personnes morales		
a.	comptes annuels de l'exercice écoulé (et PV de l'assemblée générale les approuvant)	
b.	budget prévisionnel afférent à l'exercice suivant (et PV de l'assemblée générale l'approuvant)	
c.	rapport d'activité explicitant la politique globale du demandeur	
Annexes libres éventuelles (<i>informations supplémentaires</i>)		

Toute la correspondance relative à cette demande de subvention sera adressée par email, sauf si le demandeur coche cette case:

- Adresser le courrier par voie postale