

AMBASSADE DU JAPON AU CAMEROUN

BP 6868 Yaoundé – CAMEROUN

Tel. 22 20 62 02 / 22 20 65 85 – Fax. 22 20 62 03

E-Mail : microprojetjapon@yahoo.fr

DON POUR PETITS

PROJETS LOCAUX

FORMULAIRE DE DEMANDE

(Lire attentivement tout le formulaire avant de commencer à le remplir)

1 ORGANISME BÉNÉFICIAIRE
1.1 NOM DE L'ORGANISME
1.2 TYPE D'ORGANISME (cocher la case concernée)
<input type="checkbox"/> ONG NATIONALE <input type="checkbox"/> ONG INTERNATIONALE <input type="checkbox"/> COLLECTIVITÉ LOCALE
<input type="checkbox"/> ORGANISATION GOUVERNEMENTALE <input type="checkbox"/> ORGANISATION INTERNATIONALE
<input type="checkbox"/> ORGANISATION DE SANTÉ <input type="checkbox"/> ORGANISATION ÉDUCATIVE
<input type="checkbox"/> AUTRES (préciser)
1.3 ADRESSE DE L'ORGANISME
BOÎTE POSTALE: _____ TÉLÉPHONE 1: _____
TÉLÉPHONE 2: _____ FAX: _____
E-MAIL : _____ LOCALITÉ: _____
QUARTIER: _____ ARRONDISSEMENT : _____
DEPARTEMENT : _____ REGION : _____
1.4 ANNÉE DE CRÉATION ET DE LÉGALISATION
1.5 RESPONSABLE DE L'ORGANISME
NOM : _____ TITRE : _____
1.6 PERSONNE DE CONTACT
NOM : _____ TÉLÉPHONE : _____
FAX : _____ E-MAIL : _____
1.7 NOMBRE D'EMPLOYÉS

1.8 COMPOSITION ET COMPÉTENCES DU PERSONNEL				
	NOM ET PRÉNOM	TITRE	NUMÉRO DE CARTE D'IDENTITÉ	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
1.9 BUTS DE L'ORGANISME				
1.10 ACTIVITÉS PRINCIPALES DE L'ORGANISME				
1.11 PROJETS DE DÉVELOPPEMENT DÉJÀ RÉALISÉS PAR L'ORGANISME				
	TITRE DU PROJET	NOM DU DONATEUR	ANNÉE	MONTANT TOTAL

1.12 BILAN FINANCIER AU COURS DES 5 DERNIERES ANNÉES					
<i>ANNÉE</i>	<i>RECETTES</i>	<i>DÉPENSES</i>			<i>DIFFERENCES</i>
200....					
TOTAL					
1.13 DETAILS DES RECETTES ET DEPENSES PRINCIPALES					
<i>Recettes principales</i>	<i>ANNEE 1</i>	<i>ANNEE 2</i>	<i>ANNEE 3</i>	<i>ANNEE 4</i>	<i>ANNEE 5</i>
TOTAL					
<i>Dépenses principales</i>	<i>ANNEE 1</i>	<i>ANNEE 2</i>	<i>ANNEE 3</i>	<i>ANNEE 4</i>	<i>ANNEE 5</i>
TOTAL					
1.14 SOURCE MAJEURE DE REVENU/PRINCIPAL BAILLEUR DE FONDS					
<i>ANNEE</i>	<i>SOURCE/BAILLEUR DE FONDS</i>			<i>MONTANT</i>	
ANNEE 1					
ANNEE 2					
ANNEE 3					
ANNEE 4					
ANNEE 5					

1.15 DÉTAIL DU BILAN FINANCIER DE L'ANNÉE EN COURS		
INTITULÉS	RECETTE	DÉPENSE
Reliquat de l'année précédente		
TOTAL		
1.16 CITEZ TROIS PERSONNES PHYSIQUES OU MORALES CONNAISSANT VOTRE ORGANISME ET QUE NOUS POUVONS CONTACTER		
NOM	TITRE	CONTACT (Téléphone, E-mail, BP...)
2. PROJET		
2.1 TITRE DU PROJET		
2.2 RESUME DU PROJET		
2.3 OBJECTIFS DU PROJET (préciser l'objectif général, les objectifs spécifiques et les résultats attendus)		
2.4 ELEMENTS A REALISER DANS LE PROJET (préciser les quantités et dimensions)		

2.5 SECTEUR DU PROJET
<input type="checkbox"/> ÉDUCATION <input type="checkbox"/> SANTÉ <input type="checkbox"/> ENVIRONNEMENT <input type="checkbox"/> FORMATION PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> EAU ET CANALISATION <input type="checkbox"/> AGRICULTURE, ELEVAGE, PECHE <input type="checkbox"/> ŒUVRES SOCIALES <input type="checkbox"/> AUTRES (préciser)
2.6 RÉCAPITULATIF DU PROJET (cocher la case concernée)
<input type="checkbox"/> CONSTRUCTION <input type="checkbox"/> CONSTRUCTION+ÉQUIPEMENT <input type="checkbox"/> RÉHABILITATION <input type="checkbox"/> RÉHABILITATION+ÉQUIPEMENT <input type="checkbox"/> ÉQUIPEMENT <u>AUTRES (préciser)</u>
2.7 SITE DU PROJET
NOM DU SITE : _____
DISTANCE DE YAOUNDE : _____ km
MOYEN DE TRANSPORT DE YAOUNDE : _____
DURÉE DU TRAJET DE YAOUNDE AU SITE : _____
ETAT DE LA ROUTE JUSQU'AU SITE : Saison des pluies _____ Saison sèche _____
2.8 CONTEXTES SECTORIEL ET SOCIO-ÉCONOMIQUE, ET DIFFICULTÉS SPÉCIFIQUES DANS LA RÉGION CIBLE (nombre d'habitants, revenu moyen, autres statistiques, etc.)
2.9 ACTIVITÉ DE L'ORGANISME DANS LA RÉGION CIBLE

2.10 JUSTIFICATION DU PROJET (quel est le problème, quelle action l'organisme a-t-il entrepris, quelle est la solution, raison pour laquelle l'aide est indispensable/pourquoi l'organisme ne peut-il pas résoudre le problème tout seul ? Etc.)

2.11 TAILLE ESTIMÉE DE LA POPULATION DEVANT BÉNÉFICIER DU PROJET (préciser la taille exacte des bénéficiaires directs et indirects)

2.12 GROUPE CIBLE DU PROJET (détail de la composition qualitative et quantitative des populations bénéficiaires : enfants, femmes, élèves, agriculteurs, etc)

2.13 IMPACTS ATTENDUS DU PROJET SUR LE GROUPE CIBLE (préciser la qualité et la quantité de changement immédiat ainsi que le nombre de personnes sur cinq ans)

2.14 COUT TOTAL ATTENDU DU PROJET													
2.15 DÉTAIL DE LA PROVENANCE DES FONDS DU PROJET													
<i>CONTRIBUTION ATTENDUE AVEC LE DON JAPONAIS</i>										<i>FCFA</i>			
<i>CONTRIBUTION DE L'ORGANISME</i>										<i>FCFA</i>			
<i>CONTRIBUTION DES POPULATIONS BÉNÉFICIAIRES</i>										<i>FCFA</i>			
<i>CONTRIBUTION ATTENDUE D'AUTRES DONATEURS</i>										<i>FCFA</i>			
<i>VALEURS DES INVESTISSEMENT DÉJÀ RÉALISÉS</i>										<i>FCFA</i>			
2.16 DÉTAIL DES COUTS ATTENDUS AVEC LE DON JAPONAIS UNIQUEMENT													
DESIGNATION/ACTIVITES										MONTANT			
										<i>FCFA</i>			
										<i>FCFA</i>			
										<i>FCFA</i>			
										<i>FCFA</i>			
										<i>FCFA</i>			
TOTAL										<i>FCFA</i>			
2.17 DURÉE D'EXÉCUTION DU PROJET													
DU _____ AU _____ (TOTAL _____ MOIS)													
2.18 DESCRIPTION DES DIFFÉRENTES PHASES DU PROJET (chronogramme)													
ACTIVITES	Sept	Oct	Nov	Dec	Jan	Fev	Mar	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	
PHASE 1													
PHASE 2													
PHASE 3													

2.19 LA GESTION DES FONDS DU PROJET		
Disposez-vous d'un compte bancaire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Ouvrirez-vous un compte bancaire séparé pour le projet ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
2.20 SYSTEME PREVU POUR LA GESTION DES FONDS DU PROJET		
2.21 ASSURANCE DE LA COMPTABILITÉ DU PROJET		
Disposez-vous d'un comptable indépendant ou cabinet comptable (audit externe) pour faire le rapport de comptabilité du projet ? (Si NON, incluez les frais du rapport de comptabilité dans les intitulés du don japonais et ayez des factures proformas délivrées par trois (3) cabinets d'audit différents)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
2.22 STRATEGIES PRÉVUES POUR PÉRENNISER LES ACQUIS DU PROJET		

DATE : _____

NOM : _____ TITRE : _____

SIGNATURE ET CACHET : _____

DOCUMENTS A JOINDRE*Cochez les cases pour confirmation*

- ☐ 1. Factures proformas délivrées par trois (3) fournisseurs et auditeurs différents ;
- ☐ 2. Plans de construction envisagée ou photo d'échantillon d'équipements ;
- ☐ 3. Plan directeur du projet (sur 5 ans) ;
- ☐ 4. Carte géographique indiquant le site du projet ;
- ☐ 5. Document officiel de propriété de terrain (titre foncier, etc.) ;
- ☐ 6. Document officiel de légalisation de l'organisme ;
- ☐ 7. Statuts et règlements intérieurs de l'organisme ;
- ☐ 8. Liste détaillée des membres de l'équipe dirigeante ;
- ☐ 9. Photocopies des cartes d'identités des membres
- ☐ 10. Bilan financier de l'organisme au cours des 5 dernières années.

Si possible

- ☐ Des brochures ou documents présentant l'organisme ;
- ☐ Budget détaillé du projet ;
- ☐ Photos de l'état actuel du projet, si une partie a déjà été réalisée ;
- ☐ Des photos des réalisations de l'organisme ;
- ☐ Tout autre document permettant de mieux connaître l'organisme et le projet.