

**Action humanitaire hors programme**

Formulaire

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre du projet : |  | | | | | | | | | |
| Lieu du projet (pays, région, ville ou village) : | | | | |  | | | | | |
| Durée du projet : | |  | | mois | | Date de début : |  | | Date de fin : |  |
| Population visée : | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme québécois :** | | | | |  | | | | | | | | |
| Adresse complète : | | | |  | | | | | | | | | |
| Site Web : | |  | | | | | | |  | | | | |
| Numéro au Registre des entreprises du Québec : | | | | | | | |  | | | |  | |
| Nombre d’employées ou d’employés : | | | | | |  | | |  | | | | |
| Montant demandé : | | | |  | | | |  | | | | | |
| Personne responsable de la demande : | | | | | | |  | | | | | | |
| Titre : |  | | | | | | | | | |  | | |
| Téléphone : | | |  | | | | | | | Courriel : | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire local :** | | | |  | | | | |
| Adresse complète : | | |  | | | | | |
| Site Web : |  | | | | |  | | |
| Nombre d’employées ou d’employés : | | | | |  | |  | |
|  | |  | | | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Résultat intermédiaire :** | | **Résultat intermédiaire :** | |
| Activités prévues | Activités prévues | Activités prévues | Activités prévues |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budget prévisionnel** | | |
| **Type de dépenses** | | **Montant** |
| Dépenses terrain : |  |  |
| Salaires et déplacements : |  |  |
| Suivi et évaluation : |  |  |
| Frais de gestion (maximum 15 %) : |  |  |
|  | **TOTAL :** |  |

1. **Décrivez le contexte du projet et les besoins auxquels votre projet vise à répondre.** Veuillez préciser ceux des femmes.

|  |
| --- |
|  |

1. **Décrivez vos capacités humaines, opérationnelles et financières pour la réalisation de votre projet.** Veuillez inclure celles de vos partenaires.

|  |
| --- |
|  |

1. **Décrivez les risques et mesures d’atténuation liés à la mise en œuvre de votre projet.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Priorité no** | **Risques** | **Mesures d’atténuation** | **Probabilité et impact**  *Échelle : faible (F), moyen (M) et élevé (É)* |
|  |  |  | *Probabilité :*  *Impact :* |
|  |  |  | *Probabilité :*  *Impact :* |
|  |  |  | *Probabilité :*  *Impact :* |

1. **Indiquez comment votre projet respecte les principes humanitaires et quels standards de qualité seront utilisés.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Décrivez les mécanismes qui seront mis en place pour assurer la coordination du projet avec ceux des autres acteurs, locaux, nationaux, ou internationaux.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Décrivez de quelle manière votre organisme s’assure de la durabilité des résultats du projet.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Assurez-vous de nous transmettre également :**   * + **Une politique ou un code de conduite en matière d’agressions, d’inconduites et de harcèlement sexuels**   + **Un guide de sécurité pays**   + **Un plan de contingence**   + **Si des déplacements internationaux sont financés, un plan de formation adapté au contexte spécifique de l’action humanitaire** |