Formulaire de demande de subvention

### SERVICE égalité des chances – spf justice

§ Avant de commencer à remplir ce formulaire, nous vous conseillons vivement de lire le « Guide des subventions », à télécharger sur le site internet du SPF Justice :

<https://justice.belgium.be/fr/egalitedeschances>

§ Tous les champs avec un astérisque (\*) sont obligatoires.

***Date limite de présentation des dossiers : 21 septembre 2022***

## informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisation \* |  |
| Forme juridique \* |  |
| Numéro d’enregistrement BCE/TVA *\** |  |
| Adresse \* |  |
| Site internet |  |
| Réseaux sociaux |  |
| Personne de contact \*Numéro de téléphone + e-mail \* |  |

## l’ organisation

# Décrivez votre organisation et vos objectifs principaux \* (200 mots max.)

## le projet

Nom du projet \* :

Thématique \* :

Date du début : Date de fin : Durée du projet (mois) :

Portée géographique :

# Décrivez le projet \* (200 mots max.)

1. **Quels sont les objectifs spécifiques du projet ? (200 mots max.)**

# Quels sont le ou les publics cibles et comment prévoyez-vous de les atteindre ? (200 mots max.)

Prévoyez-vous des mesures spécifiques pour diversifier le public? Lesquelles?

1. **Prévoyez-vous des collaborations et/ou des partenariats ? Merci de citer les entités et d’expliquer dans quel cadre.**

*Prévoyez-vous des collaborations et / ou des partenariats dans une optique intersectionnelle ?*

1. **Prévoyez-vous d’impliquer les personnes concernées, les personnes LGBTQI+ ?**
2. **Décrivez les résultats attendus ainsi que les produits finaux.**
3. **Expliquez en quoi votre projet sera novateur.**
4. **En quoi votre projet sort-il du fonctionnement quotidien de votre organisation ? Expliquez.**

## le CALENDRIER

# Complétez le tableau suivant avec les activités que vous souhaitez réaliser dans le cadre de votre projet, ainsi que le budget prévu pour chacune d’elles.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOIS/ANNÉE** | **ACTIVITÉ****(avec nombre de participants souhaités)** | **BUDGET** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## LES ACTIONS DE DIFFUSION ET communication

**Comment prévoyez-vous d’informer sur votre projet ainsi que sur les activités que vous souhaitez réaliser ? (500 mots max.)**

## le BUDGET

§ Vous trouverez le type de dépenses subsidiables dans le « Guide des subventions » cf. III.3.

# Montant TOTAL DEMANDÉ au Service Égalité des chances du SPF Justice \* :

EUROS

# Complétez le tableau suivant :

|  |
| --- |
| **COÛTS SUBSIDIABLES** |
| **Catégorie** | Montant (EUR) | Montant demandé à la Cellule (EUR) |
| Charges locatives |  |  |
|  |  |  |
| Promotion et publication |  |  |
|  |  |  |
| Frais administratifs + transport et déplacement |  |  |
|  |  |  |
| Indemnités de tiers, sous-traitants, honoraires |  |  |
|  |  |  |
| Frais de personnel |  |  |
|  |  |  |
| Autres frais |  |  |
|  |  |  |

# Merci de compléter ces informations sur le budget de votre organisation*\** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI/NON** | **ENTITÉ QUI OCTROI** | **MONTANT****(EUR)** |
| **Votre organisation reçoit-elle des subventions de la part d’une/plusieurs entités publiques de manière structurelle ?** |  |  |  |
| **Votre organisation reçoit-elle déjà des subventions pour la réalisation de ce projet ?** |  |  |  |
| **Votre organisation reçoit-elle d’autres subventions publiques actuellement ?** |  |  |  |

## CONSENTEMENT

RGPD : vos données seront conservées exclusivement à des fins de traitement et suivi de la demande de subvention dans le cadre de cet appel à projets.

Si vous faites partie des bénéficiaires, en signant ce formulaire :

1. vous acceptez que des informations sur votre projet et votre organisation soient publiées sur le site internet de la Cellule Égalité des chances : www.equal.belgium.be

2. vous vous engagez à informer la Cellule Égalité des chances sur les évènements organisés dans le cadre de votre projet, ainsi qu’à publier les logos de la Cellule dans toutes les communications qui concernent votre projet en respectant la charte graphique.

**Fait à , le**

 **Nom, prénom :**

 **Responsabilité dans l’organisation :**

**Signature :**