

## Soutien d'actions de lutte contre l'exclusion sociale et l'illettrisme : dossier de candidature.

<b>DENOMINATION ET PRESENTATION DE L'ORGANISME PROMOTEUR</b>	
<i>STATUT JURIDIQUE :</i>	<input type="checkbox"/> Commune
	<input type="checkbox"/> CPAS
	<input type="checkbox"/> ASBL
	Autre :
<i>OBJET SOCIAL :</i> <i>PRESENTATION SUCCINCTE :</i>	
Adresse : Rue et N°	
Code postal & Commune :	
N° de téléphone/ Fax :	
Adresse E-mail :	
Représentant légal :	
Chef de projet :	
N° COMPTE BANCAIRE ET ADRESSE	

<b>INTITULE DU PROJET</b>	
1. Objectifs du projet	
2. Aspect novateur du projet	
3. Identification de l'action pour laquelle le subside est sollicité	
4. Description du public visé	
5. Lieu de l'action	
6. Date de début et durée de l'action	
7. Résultats attendus	

<b>ANALYSE DES BESOINS</b>	
1. Quelle est votre place dans le réseau institutionnel existant en matière de lutte contre l'illettrisme dans votre région ?	
2. Etat des lieux : comment avez-vous eu connaissance des besoins non rencontrés ?	
3. Votre projet est-il en lien avec d'autres initiatives antérieures ?  Si oui, de quelle manière ? Sinon pourquoi ?	
<b>PARTENARIAT</b>	
Un partenariat effectif est-il établi pour la réalisation de votre projet ?  - Avec qui ?  - Sous quelle forme ?	

<b>RESSOURCES DU PROMOTEUR</b>	
<p>De quelles ressources actuelles disposez-vous dans le cadre de votre projet (au niveau financier, pédagogique, personnel) ?</p> <p>1. Ressources actuelles ?</p> <p>2. Ressources pour pérenniser le projet ?</p>	
<b>EVALUATION</b>	
<p>Quel est le dispositif d'évaluation de votre projet (évolution, résultat) ?</p> <p>Quels sont les indicateurs de votre évaluation ?</p>	

<b>INFORMATION</b>	
<p>Quels moyens de communication et d'information mettez-vous en œuvre pour atteindre</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• le public visé ?</li><li>• le réseau ?</li></ul>	

La cellule "Illettrisme" ne peut intervenir pour les frais liés à la publicité et des frais de personnel *de* l'institution

<b>BUDGET DU PROJET</b>					
<b>DEPENSES</b>			<b>RECETTES</b>		
<b>DEPENSES POUR CE PROJET</b>	<b>POSTES</b>	<b>MONTANT</b>	<b>RECETTES POUR CE PROJET</b>	<b>POSTES</b>	<b>MONTANT</b>
Frais de fonctionnement	- mise à disposition du personnel		Recettes propres : valorisation des moyens que vous mettez en œuvre pour ce projet <i>(le promoteur doit intervenir pour un montant équivalent à celui sollicité)</i>	- mise à disposition du personnel	
	- frais locaux, charges			- frais locaux, charges	
	- autres			- achat de matériel	
				budget mis à disposition par le promoteur	
Personnel <b>extérieur</b> engagé pour le projet (tâche déterminée) animateur, logopède, ...	-			-	
	-			-	
	-			-	
Dépenses pédagogiques	- livres		Montant sollicité à la Cellule Illétrisme <i>(reprendre une partie des postes cités dans les dépenses avec un maximum de 2.500€)</i>	-	
	-			-	
	-			-	
Autres frais engagés pour le projet.	-		Autres ressources financières pour ce projet - subsides (Fondation, autres appels à projet, ...) - donation, ... - autres aides provinciales	-	
	-			-	
	-			-	
<b>TOTAL DES DEPENSES</b> (attention : équilibre dépenses / recettes)			<b>TOTAL DES RECETTES</b> (attention : équilibre dépenses / recettes)		

Je déclare ne pas bénéficier d'autres subsides pour les dépenses prises en charge par la Province de Namur.

Je m'engage à fournir les justificatifs financiers desdites dépenses pour le 31 décembre de l'année civile suivant celle de la demande.

Date et signature :