

|  |
| --- |
| **PROCÉDURES D’OCTROI DE SUBVENTION** |
| **FORMULAIRE DE CANDIDATURE**  **(ANNEXE I)** |

Appel à candidatures pour l’organisation d’une École Politique Roms

RTT/RPS/2023/01

**COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE DE CANDIDATURE ?**

Remplissez chaque case avec les informations demandées. La taille de la case s'adaptera au volume de texte saisi.

Une fois tous les champs remplis, imprimez le formulaire de candidature, signez-le et envoyez-le conformément aux exigences de l'appel à propositions.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Candidat** | |
| Nom officiel ► |  |
| Forme juridique ► |  |
| Numéro d'enregistrement (le cas échéant) ► |  |
| Pays d’enregistrement ► |  |
| Adresse complète ► |  |
| Site Internet (le cas échéant) ► |  |
| Date à laquelle le postulant a été fondé ► |  |
| Objectifs du candidat  (tels que stipulés dans ses statuts) ► |  |
| Nom de la (des) personne(s) habilitée(s) à prendre des engagements juridiquement contraignants au nom du candidat (indiquer les noms et fonctions) ► |  |
| Membres du conseil d'administration (ou organe équivalent, le cas échéant). Indiquer les noms, fonctions et professions ► |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Coordonnées** | |
| Personne de contact ► |  |
| Titre de la personne de contact ► |  |
| Courriel ► |  |
| Numéro de téléphone ► |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Coordonnées bancaires** | |
| Nom de la banque ► |  |
| Addesse de la banque ► |  |
| Nom du titulaire du compte ► |  |
| Numéro de compte complet  (y compris les codes bancaires) ► |  |
| IBAN (ou code BIC) ► |  |

|  |
| --- |
| **4. Activités récentes** |
| Décrivez ci-dessous les principaux projets réalisés ou en cours de réalisation dans le domaine concerné au cours des 2 (deux) dernières années. ▼ |
|  |
| Indiquez ci-dessous les subventions obtenues d'Etats ou d'institutions internationales au cours des 2 (deux) dernières années (le cas échéant) ▼ |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Description des activités/ateliers proposés** |
| Indiquez ci-dessous le contexte du projet, pour chaque atelier résidentiel et le programme de coaching, indiquez la durée, le contenu des sessions de formation, les moyens de mise en œuvre, les moyens d'évaluation (le cas échéant) et le(s) groupe(s) cible(s). ▼ |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Résultats attendus** |
| Indiquez ci-dessous les résultats estimés et la durabilité des résultats après la fin du projet. ▼ |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Capacité professionnelle du candidat** |
| Indiquez ci-dessous le nombre d'employés permanents et temporaires et fournissez en annexe les CV ou les biographies succinctes des coordinateurs, formateurs/mentors qui participeront à l'école politique ainsi que les coordonnées de deux personnes de référence.▼ |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Capacité opérationnelle du candidat** |
| Indiquez ci-dessous comment le demandeur entend mettre en œuvre les activités proposées, y compris le format (en personne, hybride, en ligne) (le cas échéant, indiquez la participation de tiers, y compris de fournisseurs). ▼ |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Capacité financière du candidat** |
| Indiquez ci-dessous toute information reflétant la capacité financière du candidat, telle que le chiffre d'affaires ou équivalent (budget annuel) des 2 (deux) dernières années, les bénéfices nets (le cas échéant), le bilan total ou le budget, ou la dette à moyen et long terme (le cas échéant). ▼ |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Co-financement** |
| Indiquez ci-dessous comment le demandeur entend contribuer au projet (soit par ses propres ressources, soit par la contribution de tiers). Le cofinancement peut prendre la forme de ressources financières ou humaines, de contributions en nature ou de revenus générés par l'action ou le projet. ▼ |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Déclaration** |
| En signant ce formulaire, je soussigné(e), autorisé(e) à représenter le demandeur, certifie que les informations contenues dans la présente demande sont exactes et que l'organisme demandeur n'a pas reçu ou demandé d'autres financements du Conseil de l'Europe pour réaliser l'action faisant l'objet de la présente demande de subvention.  Je certifie également sur l'honneur que l'organisme demandeur ne se trouve pas dans l'une des situations qui l'excluraient de la participation à une procédure d'octroi de subvention du Conseil de l'Europe, et déclare en conséquence que le demandeur :  a. n'a pas été condamné par un jugement définitif pour un ou plusieurs des chefs d'accusation suivants : participation à une organisation criminelle, corruption, fraude, blanchiment d'argent ;  b. n'est pas en situation de faillite, de liquidation, de cessation d'activité, d'insolvabilité ou de concordat préventif ou toute autre situation analogue résultant d'une procédure de même nature, ou ne fait pas l'objet d'une procédure de même nature;  c. n'a pas fait l'objet d'un jugement ayant autorité de chose jugée, constatant une infraction portant atteinte à son intégrité professionnelle ou constituant une faute professionnelle grave ;  d. respecte ses obligations en matière de paiement des cotisations de sécurité sociale, des impôts et taxes, selon les dispositions légales du pays où elle est établie ;  e. ne se trouve pas et n'est pas susceptible de se trouver dans une situation de conflit d'intérêts. |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Signature** | |
| Remplissez le tableau ci-dessous et signez dans la dernière case. | |
| Prénom et Nom du signataire ► |  |
| Titre ou fonction du signataire dans l'organisation candidate ► |  |
| Lieu et date de la signature ► | **Fait à:** |
| **Le :** |
|  |  |
| Signature et cachet officiel de l'organisation candidate ► |  |