

NASF FICHE DE DEMANDE DE PROJET

Il s'agit du formulaire de demande de soutien financier pour les projets du NASF en 2025. Avant de soumettre une demande, veuillez consulter les documents suivants :

1. plus d'informations sur le [Appel à propositions](#);
2. plus d'informations sur les [Critères du projet](#), et
3. plus d'informations est également disponible sur le [site web](#).

Pour faire une demande de financement au NASF, veuillez fournir les informations suivantes :

1. le formulaire de demande dûment rempli, y compris les coordonnées bancaires (ce formulaire en ligne);
2. le détail des bénéficiaires et des produits du projet ([fichier Excel supplémentaire](#));
3. budget détaillé du projet ([fichier Excel supplémentaire](#)); et
4. des photos récentes à l'appui de la demande, telles que la situation existante avant le début du projet.

Veuillez compléter l'exigence numéro 1 via ce formulaire en ligne et envoyer les fichiers supplémentaires, exigences numéros 2, 3 et 4 à l'adresse électronique suivante : project@nasf.nl. N'hésitez pas à envoyer d'autres documents justificatifs tels que les rapports annuels, le certificat d'enregistrement de l'organisation, etc.

Veuillez à envoyer les fichiers supplémentaires à la **même adresse électronique que celle mentionnée ci-dessous**. Votre demande de financement **ne sera examinée que si tous les documents requis sont inclus**.

Toute question ou remarque d'ordre général peut également être envoyée à l'adresse project@nasf.nl.

* Indicates required question

1. Email *

2. Vous soumettez votre candidature dans le cadre de l'appel à propositions ordinaire ou du prix Albert Schweitzer (qui sera décerné le 9 avril 2025) ? *

Mark only one oval.

Appel à propositions régulier

Prix Albert Schweitzer

Informations sur l'organisation

3. Quel est le nom de l'organisation ? *

4. Dans quel pays l'organisation est-elle basée ? *

5. Quelle est l'adresse ? *

6. Quelle est l'adresse électronique de l'organisation ? *

7. Quel est le numéro de téléphone de l'organisation ? *

*(format : +[Indicatif de pays][Indicatif national de destination][Numéro d'abonné]
de NASF : +31308801499)*

8. Si disponible, quel est le site web de l'organisation ?

(format : <https://www.nasf.nl/>)

9. Si disponible, quelle est la page Facebook de l'organisation ?

(format : facebook.com/nederlandsalbertschweitzerfonds)

10. Si disponible, quel est le nom Instagram de l'organisation ?

(format : instagram.com/nasfnl)

11. Si disponible, quelle est la page LinkedIn de l'organisation ?

(format : nl.linkedin.com/company/nederlandsalbertschweitzerfonds)

12. S'il existe d'autres comptes de médias sociaux, quelles sont les adresses web ?

13. Quel est le nom du contact principal pour la demande ? *

(format : [Prénom] [nom de famille])

14. Quelle est la fonction du contact principal ? *

15. Quel est le numéro de téléphone du contact principal ? *

*(format : +[Indicatif de pays][Indicatif national de destination][Numéro d'abonné]
de NASF : +31308801499)*

16. Quelle est l'adresse électronique du contact principal ? *

17. Quel est le nom du directeur/de la directrice de l'organisation ? *

18. Quelle est l'adresse électronique du directeur/ de la directrice ? *

Projet proposé

19. Quel est le nom ou le titre du projet ? *

20. Qu'est-ce que le résumé du projet ? *

(150 mots maximum)

21. Comment vous est venue l'idée de ce projet ? *

22. Quelle est la géolocalisation du site (principal) du projet ? *

(Obtenez les coordonnées d'un lieu :

Sur votre ordinateur, ouvrez Google Maps.

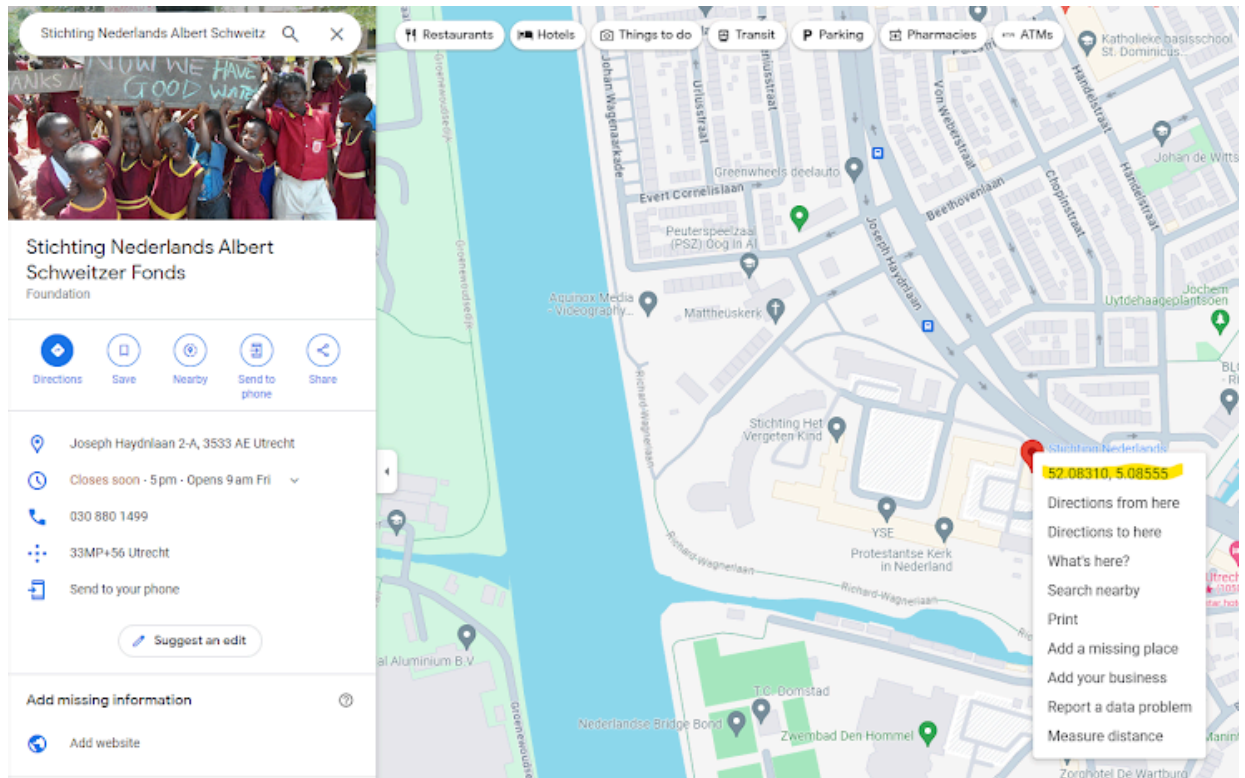
Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le lieu ou la zone sur la carte.

Une fenêtre contextuelle s'ouvre. Vous trouverez votre latitude et votre longitude en format décimal en haut de la fenêtre.

Pour copier automatiquement les coordonnées, cliquez avec le bouton gauche de la souris sur la latitude et la longitude.

Pour NASF, ces coordonnées sont les suivantes **52.08310, 5.08555**.

La réponse se trouve dans cette série de chiffres.)



23. Quel est l'objectif principal - lié à la santé - du projet ? *

(sélectionnez une option)

Tick all that apply.

- Un environnement de vie sain: eau, assainissement et hygiène (WASH)
- Un environnement de vie sain : Gestion de la santé menstruelle (MHM)
- Un environnement de vie sain : Prévention de la pollution
- Connaissances en matière de santé : Compétences en matière de santé
- Soins de santé : Soins de santé primaires
- Soins de santé : Soins à la mère et à l'enfant
- Soins de santé : Réhabilitation et soutien des groupes vulnérables
- Soins de santé : Soins de santé mentale
- Other: _____

24. Quel est l'Objectif de Développement Durable (ODD) qui vous tient le plus à cœur ? *

25. Quel est le prochain (deuxième) Objectif de Développement Durable (ODD) qui vous tient à cœur ? *

26. Quelle est la durée du projet ? *

(en nombre de mois, maximum 12)

27. Quelle est la monnaie locale ? *

(sélectionnez une option)

Mark only one oval.

F.CFA

GHS

UGX

KES

MWK

Other: _____

28. Budget total du projet *

(en monnaie locale,
format : 15000000)

Veillez à ce que cela soit également reflété dans le budget détaillé du projet (fichier Excel supplémentaire).

29. Budget total du projet *

(en Euros,
format: 3617)

Veillez à ce que cela soit également reflété dans le budget détaillé du projet (fichier Excel supplémentaire).

30. Montant total demandé à NASF *

(en monnaie locale,
format : 15000000)

Veillez à ce que cela soit également reflété dans le budget détaillé du projet (fichier Excel supplémentaire).

31. Montant total demandé à NASF *

(en Euros,
format: 3617)

Veillez à ce que cela soit également reflété dans le budget détaillé du projet (fichier Excel supplémentaire).

32. Montant total provenant d'autres sources *

(en monnaie locale,
format : 15000000)

Veillez à ce que cela soit également reflété dans le budget détaillé du projet (fichier Excel supplémentaire).

33. Montant total provenant d'autres sources *

(en Euros,
format: 3617)

Veillez à ce que cela soit également reflété dans le budget détaillé du projet (fichier Excel supplémentaire).

34. Quelles sont les autres sources (organisations) qui y contribuent ? *

35. Le projet présenté dans cette proposition fait-il partie d'un projet ou d'un programme plus vaste ? *

Mark only one oval.

Oui

Non

36. Si **oui**, votre organisation a-t-elle demandé un (co)financement ailleurs pour (une *
partie de) ce programme ou projet plus important ?

Mark only one oval.

- Oui
 Non

37. Si **oui**, pouvez-vous préciser ? *
(si non, mentionnez simplement « N/A »)

Bénéficiaires du projet

38. Qui sont les bénéficiaires du projet ? Veuillez préciser. *

39. Combien de personnes bénéficieront directement de ce projet ? *

Assurez-vous que cela est également reflété dans les Bénéficiaires détaillés du projet
(fichier Excel supplémentaire).

40. Combien de personnes bénéficieront indirectement de ce projet ? *

(Vous pouvez également multiplier le montant total des bénéficiaires directs par 3.)

41. Comment les bénéficiaires profiteront-ils du projet ? *

Approche du projet

42. À quel(s) problème(s) clé(s) de votre communauté ou de votre région le projet répondra-t-il ? *

43. Pourquoi ces problèmes existent-ils dans votre communauté ou votre région ? *

44. Comment le projet résoudra-t-il le(s) problème(s) ? *

45. Quel est l'objectif de ce projet dans votre communauté ? *

46. Activités du projet : *quelles tâches ou actions seront entreprises ? **

(Par exemple :

1. *l'engagement d'une entreprise de construction,*
2. *le forage du puits,*
3. *l'analyse de la qualité de l'eau,*
4. *installation de la pompe,*
5. *l'achat et l'installation de 2 lave-mains,*
6. *l'organisation et la tenue d'une réunion d'orientation avec les parties prenantes,*
7. *achat d'équipement et de matériel pour la fabrication de serviettes hygiéniques réutilisables,*
8. *sélection et formation de 25 femmes à la fabrication de serviettes hygiéniques réutilisables,*
9. *etc.)*

47. Produits livrables du projet : *quels produits ou services seront fournis par le projet* *

?

(Par exemple :

1. un forage fonctionnel,
2. un comité de l'eau formé, composé de 8 membres,
3. une unité de production de serviettes hygiéniques réutilisables,
4. un centre de santé communautaire,
5. un bloc de maternité,
6. un bloc de latrines VIP de 8 places,
7. 2 réservoirs de collecte d'eau de pluie,
8. etc.)

48. Résultats du projet : *quels seront les effets de ces résultats pour les bénéficiaires* *

?

(Par exemple,

1. 800 membres de la communauté ont accès à de l'eau potable,
2. 325 femmes bénéficient de services de soins de santé maternelle,
3. 100 enfants sont vaccinés,
4. 200 filles utilisent des serviettes hygiéniques réutilisables et sont formées à la gestion de la santé maternelle,
5. etc.)

49. Comment garantissez-vous l'impact durable de ce projet ? Comment les effets se poursuivront-ils après la fin du projet ? *

(Par exemple, comment et par qui les forages, les cliniques et les latrines construits seront-ils entretenus, ou comment l'unité de production de serviettes hygiéniques réutilisables sera-t-elle en mesure de poursuivre la production de serviettes, etc.)

50. Dans quelle mesure le projet est-il innovant ? *

Par « innovant », nous entendons des solutions qui vont au-delà des méthodes traditionnelles. Elles font appel à la créativité, à la technologie ou à de nouvelles approches pour rendre les soins de santé plus accessibles, plus abordables et plus efficaces pour les communautés dans le besoin. Nous encourageons les projets qui sortent des sentiers battus et abordent les questions de santé de manière originale, les projets qui introduisent de nouvelles technologies, des approches culturelles ou des solutions créatives aux défis de la santé. Que ce soit par l'utilisation d'applications, de dispositifs médicaux avancés ou de programmes communautaires, nous voulons soutenir les approches innovantes qui ont le potentiel d'avoir un impact durable sur les soins de santé en Afrique.

Engagement des parties prenantes

51. Qui a été consulté lors de la conception du projet (parties prenantes) ? *
(plusieurs options possibles)

Tick all that apply.

- Bénéficiaires
- Local government
- Communautés ou dirigeants communautaires
- École(s)
- Clinique(s)
- Parties prenantes du Système national de santé (gestion ou services de santé au niveau du district, services nationaux de santé) et/ou autres
- Other: _____

52. Comment ces parties prenantes ont-elles été consultées ? *

53. Les parties prenantes consultées soutiennent-elles votre projet ? *

Mark only one oval.

- Oui
- Non

54. Pourquoi oui, pourquoi non ? *

55. Y a-t-il d'autres partenaires impliqués dans la mise en œuvre ou les activités du projet ? *

Mark only one oval.

Oui

Non

56. Si oui, quels sont les partenaires impliqués et quelle est leur contribution au projet ? *

(si non, mentionnez simplement « N/A »)

Organisation

57. Quel type d'organisation est la vôtre ? *

(ONG, bénévoles, écoles, organisations religieuses, groupes de femmes, etc.)

58. Comment décrire votre organisation ? *

(100 mots maximum, nombre d'employés, de bénévoles, historique, structure organisationnelle, composition du conseil d'administration, etc.)

59. Quels sont les objectifs de l'organisation ? *

60. Votre organisation a-t-elle mis en œuvre d'autres projets au cours des trois dernières années ? *

Mark only one oval.

Oui

Non

61. Si oui, quand, quels projets et en collaboration avec quelles organisations ? *
(si non, mentionnez simplement « N/A »)

62. Votre organisation est-elle capable et désireuse de contribuer 1) à des campagnes en ligne sur notre site web (à l'initiative du NASF) OU 2) à nos canaux de médias sociaux (de votre propre initiative) ? *

(Quelques exemples de contribution : 1) partager de courtes vidéos ou des interviews avec les bénéficiaires sur demande ou 2) partager des vlogs ou publier de courts commentaires liés au projet sur nos réseaux sociaux.

NB. Cela n'affecte pas l'évaluation de la candidature.)

Mark only one oval.

- Oui
- Non
- Peut-être

63. Avez-vous déjà reçu un financement du NASF ? *

Mark only one oval.

- Oui
- Non

64. Si oui, quel(s) numéro(s) de projet et quelle(s) année(s) ? *

(si non, mentionnez simplement « N/A »)

65. Avez-vous déjà soumis une demande au NASF ? *

(Cela n'affecte pas l'évaluation de la demande).

Mark only one oval.

- Yes
- No

66. Si oui, quelle(s) année(s) ? *

(si non, mentionnez simplement « N/A »)

Fiche de compte bancaire

67. Quel est le nom du titulaire du compte? *

68. Qu'est-ce que le numéro de compte bancaire ? *

69. Qu'est-ce que l'IBAN?

(Le numéro international de compte bancaire (IBAN) est un système internationalement reconnu d'identification des comptes bancaires à travers les frontières nationales afin de faciliter la communication et le traitement des transactions transfrontalières avec un risque réduit d'erreurs de transcription. Il a été mis en œuvre par la plupart des pays européens et de nombreux pays dans d'autres parties du monde, principalement au Moyen-Orient et dans les Caraïbes. En juillet 2024, 88 pays utilisaient le système de numérotation IBAN. L'IBAN se compose d'un maximum de 34 caractères alphanumériques comprenant un code pays, deux chiffres de contrôle et un numéro qui comprend le numéro de compte bancaire national, l'identifiant de la succursale et d'éventuelles informations de routage. Les chiffres de contrôle permettent de vérifier l'intégrité du numéro de compte bancaire avant de soumettre une transaction.)

70. Quel est le nom de la banque? *

71. Quel est le code SWIFT/BIC de la banque ? *

72. Si disponible, quel est le nom de l'agence de la banque ?

73. Si disponible, quel est le code d'agence de la banque ?

74. En ce qui concerne l'adresse de la banque, quels sont le nom de la rue et le numéro de la maison? *

75. En ce qui concerne l'adresse de la banque, quel est le nom de la ville ou de la municipalité? *

76. En ce qui concerne l'adresse de la banque, quel est le nom du pays? *

Remarques complémentaires

77. Avez-vous des commentaires ou d'autres choses à dire qui n'ont pas été mentionnées ci-dessus ? *

Liste de contrôle

Veillez vérifier si vous avez complété les annexes supplémentaires requises.

- Bénéficiaires détaillés du projet (fichier Excel supplémentaire)
- Budget détaillé du projet (fichier Excel supplémentaire)
- Photos récentes à l'appui de la demande (2 à 10)

Veillez les envoyer à project@nasf.nl, de la même adresse électronique que celle mentionnée dans la première question de ce formulaire.

Si possible, vous pouvez également envoyer les autres documents suivants :

- Rapport annuel récent de votre organisation, y compris le rapport financier
- Copie du certificat d'enregistrement de l'ONG
- Références, le cas échéant
- Tout autre document.....

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms

