**Fondation pour la promotion de l’Association des Communes Suisses**

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

du 19 mars 2018

|  |
| --- |
| 1. **Informations générales**
 |
| **Collectivité responsable**  |  |
| Ville ou commune politiqueRégion (communes) Nombre d’habitantsCollectivité responsable privée à but public (association, fondation)Nom: Adresse:Téléphone:Courriel:Site Internet: |  |
| **Partenaire du projet (si existant)**(canton, ville/commune, acteur de la société civile)Nom du partenaire du projet:Adresse:Rôle dans le projet:Type de partenariat:(mandat de prestations, accord de coopération etc.) |  |
| **Interlocutrice/Interlocuteur** |  |
| Nom / Prénom:Fonction:Service / Office:Adresse: Téléphone:Courriel:Langue de correspondance (d, f, i) |  |
|  |
| 1. **Informations sur le projet**
 |
| **Nom du Projet** |  |
| **Bref descriptif du projet**(veuillez résumer les éléments essentiels du projet en 1000 signes max.) |  |
| **Durée du projet** | de / à  |
| **Durée du cofinancement demandé** | de / à |
| **Planification du projet (calendrier et étapes)** |  |
| **Le projet existe depuis quand ?** |  |
| **Est-ce qu’une analyse préalable, respectivement une analyse des besoins a été réalisée ?** |  |
| **Comment est-ce que votre projet contribue au renforcement des communes ?** |  |
| **A quel groupe cible s’adresse le projet?** |  |
| **Quels acteurs externes à l’administration participent à la mise en œuvre de votre projet ?**(paroisses, organes spécialisés / de consultation, organisations, associations, artisanats, employeurs, etc.) |  |
| **Comment est-ce que la coordination entre les acteurs participants est assurée ?** |  |
| **Comment est-ce que le financement est assuré ?**(budget du projet, part de fonds publics, part de subventions, part d’autres moyens) |  |
| **Pour combien de temps le financement est-il garanti ?**(ouvert, jusqu’à X ans, durablement) |  |
| **Est-ce qu’une évaluation du projet est planifiée ?****Si oui, par qui?** | [ ]  Oui [ ]  Non… |
| **Quels effets positifs (améliorations) avez-vous déjà pu recenser ?** |  |
| **Photos et autres documents**Veuillez nous transmettre 4-6 photos appropriées (au moins 300 dpi) et approuvées du projet pour la publication sur le site InternetVeuillez nommer les photos individuellement.  |  |
| Remarques |  |
|  |
| 1. **Confirmation**
 |
| Le/La soussigné(e) confirme que les données fournies dans le présent formulaire et les annexes sont exactes et complètes. Il/Elle s’engage à communiquer immédiatement tout changement important concernant le projet soutenu à la Fondation. Il/Elle prend acte que la Fondation publie des informations sur les projets qui reçoivent des aides financières. |
| Lieu, DateNom, PrénomFonction | …… |

Annexes:

* Concept du projet, calendrier inclus
* Budget du projet
* Statuts signés de la collectivité responsable (si existants)
* Rapport annuel de l’autorité responsable (si existant)
* Photos

Le présent formulaire et les annexes sont à transmettre sous format papier et électronique (courriel) à:

**Adresse postale:**

Fondation pour la promotion de l’Association des Communes Suisses

Laupenstrasse 35, case postale

3001 Berne

**Adresse courriel:**

verband@chgemeinden.ch