

**Annexe 3 : Récapitulatif des données et Résumé du projet**

**Fiche de projet**

**pour les porteur.euse.s de projet constitués en association ou en entreprise**

*(A remplir après les annexes 1 et 2)*

|  |
| --- |
| **07.03.2021** |

Date limite de soumission du formulaire complet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(Case réservée au PNUD)** | | | |
| **Date de réception** |  | **N° de la proposition** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dénomination officielle de l’association ou de l’entreprise acronyme (le cas échéant) | |  |
| Nombre d’années d’existence | |  |
| **L’association/l’entreprise a-t-elle déjà obtenu un financement (subvention ou prix) de la part du Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD) ou d’autres organisations onusiennes ?** | *Non* | |
| *Oui:*  *Veuillez indiquer l’intitulé du projet et le montant en TND Intitulé/ Acronyme :* / Budget :  *Intitulé/ Acronyme :* / Budget :  *Intitulé/ Acronyme :* / Budget :  *Intitulé/ Acronyme :* / Budget : | |
| Point.s focal.aux | | *Nom : Prénom :*  *Tel. : @ :*  *Nom : Prénom :*  *Tel. : @ :*  *Nom : Prénom :*  *Tel. : @ :* |
| Domiciliation de l’association/l’entreprise | | *Médenine  Tataouine  Gabès  Tozeur  Kébili  Gafsa Autres* |

|  |  |
| --- | --- |
| Objectif général, indiqué dans les lignes directrice, auquel le projet va contribuer | *Renforcer l’entrepreneuriat et soutenir les communautés locales*  *Agir en faveur d’une économie locale plus innovante*  *Elaborer une technologie innovante et pertinente*  *Contribuer au développement des communautés les plus marginalisés notamment celles impactées par le Covid 19* |
| Lieux d’action du projet | *Médenine  Tataouine  Gabès  Tozeur  Kébili  Gafsa* |
| **Le projet est-il destiné au profit de la communauté ?** | *Oui  Non* |
| **Le projet a-t-il été conçu pour intégrer les plus vulnérables et/ou marginalisés, particulièrement affectées durant la crise causée par le COVID-19 ?** | *Oui  Non* |
| Budget total estimé du projet en TND |  |
| Contribution attendue du PNUD en TND |  |
| L’association/l’entreprise a-t-elle d’autres partenaires pour financer votre projet ? | *Oui  Non*  *Qui ?* |
| L’association/l’entreprise contribue-t-elle financièrement au projet ? | *Oui  Non*  *Combien (en TND) ?* |
| Durée totale du projet  *(Maximum 6 mois)* |  |

***Résumé de Projet***

*Résumez, en quelques mots en français ou en arabe, à l’aide du formulaire n°2 rempli, les sections ci-dessous :*

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet (et acronyme) : |  |
| Résumé (objectifs, résultats attendus, impact au niveau local et sur le public cible) |  |
| Etapes principales du projet |  |