|  |
| --- |
| Direction de la santé, des affaires sociales et de l'intégration  Office de l'intégration et de l'action sociale  Division Etat-Major |
|
|

Soutien financier à l’encouragement de l’intégration dans le canton de Berne

**Formulaire de demande de subvention relevant du domaine Vivre ensemble, Période de soutien 2022/2023**

***Remarque:*** *Les indications et questions en italique vous aident à remplir correctement le formulaire et à décrire votre projet. Elles précisent les informations à fournir. Pour tout renseignement, veuillez vous adresser à la division Etat-Major ou prendre rendez-vous avec l’antenne d’intégration compétente de votre région (consultation de projet gratuite). Vous trouverez toutes les coordonnées utiles dans l’aide-mémoire qui se trouve sur notre site web.*

**Nom du projet:**

Nouveau projet Projet en cours

Le projet bénéficie-t-il actuellement de subventions du domaine Vivre ensemble ?

Oui  Non

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informations sur l’organisme responsable et la personne de référence** | | | | | |
| **Nom (organisme responsable)** | |  | | | |
| **Rue** | |  | | | |
| **NPA/Localité** | |  | | | |
| **Site web** | |  | | | |
| **Numéro de compte (IBAN)** | |  | | | |
| **Nom de la banque** | |  | | | |
| **Personne de référence:**   * Prénom/Nom * Tél. direct * Courriel direct | |  | | | |
| *De quel type d’organisme responsable s’agit-il (association, service spécialisé, commune, paroisse, etc.) ? Quels sont ses objectifs ? Quelle est son expérience en matière de projets en lien avec l’intégration ? Veuillez décrire l’organisme brièvement.* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Descriptif du projet** | | | | | |
| **Veuillez décrire brièvement votre projet (max. 500 signes) :** | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Contexte et besoin** | | | | | |
| *Comment est née l’idée du projet (qui, quand, où) ? Pourquoi le projet est-il nécessaire ? Comment avez-vous pris conscience du besoin ? Existe-t-il des projets similaires dans votre région ? En quoi votre projet se distingue-t-il des offres existantes / en quoi les complète-t-il ? Quelles lacunes entendez-vous combler ?* | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Objectifs du projet (indicateurs inclus)** | | | | | |
| *quel objectif souhaitez-vous atteindre concrètement ? Lorsque le projet sera achevé, en quoi la situation sera-t-elle différente ? Pour qui ? Quels indicateurs vous montreront que les objectifs ont été réalisés et comment les mesurerez-vous ?*   * **Remarque :** Veuillez indiquer au moins 3 objectifs concrets mesurables et vérifiables dans le tableau ci-dessous (indicateur et méthode de mesure). Vous pouvez préciser votre réponse dans le champ sous le tableau (p. ex. objectifs supérieurs). | | | | | |
|  | **Objectif** | | **Indicateur de réussite**  (qui/quoi/combien/quand) | | **Méthode de mesure**  (comment) |
| **1** | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. |
| **2** | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. |
| **3** | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. |
| **4** | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. |
| **5** | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. | | Cliquer ici pour saisir le texte. |
| **Précisions / objectifs supérieurs :**  Cliquer ici pour saisir du texte. | | | | | |
| * 1. **Groupes cibles** | | | | | |
| *A quels groupes cibles est destiné le projet ? Quel est le nombre de participant-e-s escompté ? Comment les trouverez-vous ? Comment comptez-vous diffuser le projet afin d’attirer l’attention des groupes cibles (p. ex. publicité) ?*   * **Remarque :** il est **impératif** d’indiquer le nombre de participant-e-s attendu ou prévu. Si votre projet consiste en une série de manifestations régulières, veuillez préciser le taux de participation *moyen* visé *par manifestation*. Si cet élément n’est pas applicable à votre projet, inscrivez un autre chiffre et expliquez-le. | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Activités et mesures** | | | | | |
| *En quoi consiste concrètement votre projet (p. ex. rencontres à intervalles réguliers, série de manifestations, programme de parrainage) ? Veuillez indiquer la fréquence, le lieu et le déroulement exact. Quelles mesures mettez-vous en œuvre pour atteindre les objectifs du projet?* | | | | | |
|  | | | | | |
| **2.5 Organisation du projet** | | | | | |
| *Qui est chargé de la mise en œuvre du projet ? Qui assume quelle(s) tâche(s) ? Qui est responsable de quoi ? Qui est la ou le responsable principal-e du projet (direction) ? Quelles sont les compétences et les expériences des parties prenantes ?* | | | | | |
|  | | | | | |
| **2.6 Bénévolat** | | | | | |
| *Votre projet prévoit-il l’intervention de bénévoles ? Si oui, dans quelle mesure ? De quelles tâches seront-ils chargés ? Seront-ils formés/encadrés ? Comment seront-ils recrutés ?*   * **Remarque :** veuillez préciser si la direction du projet ou d’autres collaboratrices ou collaborateurs fixes travaillent gratuitement ou partiellement gratuitement. | | | | | |
|  | | | | | |
| **2.7 Collaboration, mise en réseau** | | | | | |
| *Avec quelles personnes ou quels programmes externes collaborez-vous et de quelle manière (p. ex. antennes d’intégration, services de conseil spécialisé, écoles, services sociaux, autres programmes d’intégration, communes, associations sportives locales, etc.) ? Quelles étapes de mise en réseau régionale ont déjà été entreprises ? Quelles étapes supplémentaires sont prévues ? Qui informez-vous de votre projet et de quelle manière ?* | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Information sur les offres existantes** | | | | | |
| *De quelle manière et à quel moment informez-vous sur d’autres programmes d’intégration (p. ex. cours de langue, rencontres, services de conseil, matériel d’information) et sur les offres des structures ordinaires ?*   * **Remarque :** il est nécessaire d’informer sur ces offres pour pouvoir prétendre à un subventionnement (cf. point 3 de l’aide-mémoire). | | | | | |
|  | | | | | |
| **2.9 Calendrier/Planning** | | | | | |
| *Quand débute le projet ? Quelles sont les différentes échéances (p. ex. planification, mise en réseau, activités, évaluation) ? Que faut-il mettre en œuvre ou réaliser et dans quel délai ? Quelles sont les activités et mesures prévues et à quelles dates ?*   * **Remarque :** si nous soutenons déjà votre projet, veuillez simplement communiquer le calendrier de la suite du projet ou joindre la planification annuelle. | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. **Evaluation** | | | | | |
| *Quelles sont les modalités de contrôle et d’évaluation du projet et de ses objectifs (quand, comment) ? Qui sont les parties prenantes (p. ex. participant-e-s, spécialistes, commune, comité de l’association, etc.) ?*   * **Remarque :** si nous soutenons déjà votre projet et qu’une première évaluation est disponible, merci d’indiquer les résultats ici. | | | | | |
|  | | | | | |
| **2.11 Financement** | | | | | |
| *Veuillez remplir le formulaire de budget/décompte en tenant compte des remarques et des exemples en italique. En cas de question sur la manière de compléter le document, n’hésitez pas à prendre contact avec la division Etat-Major.* | | | | | |
| **Coûts totaux du projet (cf. budget) :** | | | | CHF | |
| **Subvention demandée à la DSSI :** | | | | CHF | |
| **D’autres demandes de subvention ont déjà été/doivent être déposées auprès de (nom et montant) :**   * **Remarque :** veuillez également indiquer ces montants dans le formulaire de budget/décompte (sous « contributions de tiers ») en précisant s’ils ont déjà été approuvés ou si la demande est en cours. | | | | | |
|  | | | | | |
| Si vous menez un projet bilingue, en français et en allemand et que vous avez besoin de moyens supplémentaires pour le réaliser (max. 30 000 francs pour deux ans au lieu de 25 000 francs, cf. point 7 de l’aide-mémoire), merci d’en préciser la raison. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Les subventions sont généralement versées en 3 tranches (40%, 40%, 20%, cf. point 7 de l’aide-mémoire). Une répartition différente est possible dans des cas dûment justifiés (pas de droit acquis). Le cas échéant, veuillez indiquer :** | | | | | |
| La répartition souhaitée : | | | |  | |
| Motif : | | | |  | |
| 1. **Dépôt de la demande** | | | | | |
| La présente demande et le formulaire de budget/décompte doivent être envoyés par courrier postal **ET** électronique. Les documents papiers doivent être signés.  **Délai :** **8 octobre 2021** (le cachet de la poste ou la date d’envoi du courriel font foi)  **Adresse postale :**  Office de l'intégration et de l'action sociale  Division Etat-Major  Rathausgasse 1  Case postale  3000 Berne 8  **Courriel :**  info.ais.gsi@be.ch  ***Attention : les demandes incomplètes ou déposées après expiration du délai ne seront pas examinées.*** | | | | | |
| Lieu et date | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature | |