

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**APPEL À PROJETS**

**Initiatives personnes âgées**

**2022**

Éligibilité

Avant de remplir le formulaire de candidature, veuillez vérifier que votre organisation répond aux critères d'éligibilité permettant de solliciter un subside facultatif auprès d'Iriscare.

Pour que votre candidature soit éligible, vous devez répondre "oui" à au moins un des sous-critères de chacune des catégories reprises dans le tableau ci-dessous.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critères d'éligibilité** | **Sous-critères** | **Oui/Non** |
| Secteur de compétence | Santé | Choisir |
| Aide aux personnes, aux familles, aux personnes handicapées, aux personnes âgées | Choisir |
| Statut juridique | Organisation, centre ou service agréé par la COCOM et qui relève d’une administration subordonnée (commune, CPAS) | Choisir |
| Association sans but lucratif | Choisir |
| Établissement d’utilité publique | Choisir |
| Lieu de réalisation du projet | L'activité se déroule sur le territoire bruxellois | Choisir |
| Caractère bicommunautaire[[1]](#footnote-1) | Organisation non exclusivement francophone ou néerlandophone | Choisir |

|  |
| --- |
| **L'organisation candidate doit compléter les rubriques ci-dessous et convertir le fichier au format PDF (non protégé) avant de le transmettre, ainsi que les documents annexes, à Iriscare.**Iriscare insiste sur le strict respect des consignes relatives à chaque section (nombre de caractères maximum dans plusieurs sections, nombre de pages défini pour la section *3.3. Description du projet*, documents à annexer au formulaire…) et rappelle que le dépôt d'un dossier de candidature ne donne pas automatiquement lieu à l'attribution d'une subvention. |

1. Données générales du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'organisation | Cliquez ici pour entrer du texte |
| Thème du projet | Cliquez ici pour choisir un thème |
| Intitulé du projet | Cliquez ici pour entrer du texte |
| Durée du projet (Le subside peut être demandé pour un projet d'une durée d'1 an ou d'une durée de 2 ans.) |  |
| Montant annuel demandé (Les montants du subside annuel 2022 et du subside annuel 2023 doivent être identiques.) |  |

1. Données de l'organisation candidate
	1. Informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| Taille de l’organisation**[[2]](#footnote-2)** | Cliquez ici pour choisir un élément |
| Forme juridique |  |
| Numéro d’entreprise |  |
| Assujettie à la TVA | Cliquez ici pour choisir un élément |
| Commission paritaire |  |
| Compte bancaire (IBAN) |  |
| Adresse site internet |  |

* 1. Adresse du siège social

|  |  |
| --- | --- |
| Rue |  |
| Numéro (+ boîte) |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |

* 1. Objet social

|  |
| --- |
| Veuillez indiquer l'objet social mentionné dans les statuts de votre organisation. |
|  |

* 1. Historique

|  |
| --- |
| Veuillez présenter succinctement l'historique et les activités de votre organisation. |
| *500 caractères maximum, espaces inclus* |

* 1. Contact
		1. Adresse postale

*À remplir si l’adresse est différente de celle du siège social.*

|  |  |
| --- | --- |
| Rue |  |
| Numéro (+ boîte) |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |

* + 1. Personne légalement responsable de l'organisation

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone fixe |  |
| GSM |  |
| E-mail |  |

* + 1. Personne de contact pour la présente demande de subvention

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone fixe |  |
| GSM |  |
| E-mail |  |

* 1. Contrôle interne

|  |  |
| --- | --- |
| Les comptes et bilans de votre organisation sont-ils tenus par un comptable agréé ou un expert-comptable? | Choisir |
| Les comptes et bilans de votre organisation sont-ils vérifiés par un réviseur d'entreprise désigné commissaire aux comptes? | Choisir |
| Votre organisation tient-elle une comptabilité analytique? | Choisir |
| Votre organisation a-t-elle des procédures écrites et approuvées par les organes internes compétents concernant les processus d'achat et de paiement, y compris la séparation des fonctions? *Si oui, veuillez ajouter les documents décrivant ces procédures en annexe.*  | Choisir |
| Votre organisation a-t-elle des procédures écrites et approuvées par les organes internes compétents concernant les notes de frais liées au personnel? *Si oui, veuillez ajouter les documents décrivant ces procédures en annexe.* | Choisir |
| Les documents sociaux, fiscaux et salariaux (calcul des salaires, fiches fiscales, etc.) sont-ils émis par un secrétariat social agréé? | Choisir |
| Votre organisation se base-t-elle sur un profil de fonction pour chaque recrutement, reprenant une liste claire des tâches et titres requis (diplômes, etc.)? | Choisir |

|  |
| --- |
| Si applicable, décrivez ci-dessous d’autres éléments attestant que votre organisation possède un système de contrôle interne. |
| *1500 caractères maximum, espaces inclus* |

* 1. Caractère bicommunautaire

Pour rappel, les institutions candidates ne peuvent pas, en raison de leur organisation, être considérées comme se rattachant exclusivement à la Communauté flamande ou à la Communauté française.

Les projets soumis, quant à eux, doivent s’adresser à un public non exclusivement francophone ou néerlandophone.

En complément des réponses aux questions présentées ci-après, le demandeur est invité à joindre à son dossier tout document attestant le caractère bicommunautaire de son organisation et de son projet (e.g. copie des statuts bilingues de l'organisation, rapport d'activité bilingue, documents promotionnels, adresse du site internet de l'organisation…).

|  |  |
| --- | --- |
| Dans quelle(s) langue(s) les statuts de votre organisation sont-ils rédigés? |  |
| Dans quelle(s) langue(s) les documents officiels de votre organisation sont-ils rédigés? |  |
| Dans quelle(s) langue(s) votre organisation interagit-elle au quotidien avec les bénéficiaires de ses services? |  |
| **Dans quelle(s) langue(s) votre organisation diffuse-t-elle des informations au public?** |  |

|  |
| --- |
| Détaillez les moyens mis en œuvre par votre organisation pour s’adresser indifféremment à un public plurilingue, qu’il s’agisse d’un public francophone et néerlandophone et/ou d’un public s’exprimant dans une ou plusieurs autre(s) langue(s). |
| *500 caractères maximum, espaces inclus* |

1. Projet

Veuillez fournir dans cette section une description précise du projet proposé. Cette description doit montrer l'adéquation du projet par rapport au thème de l'appel et par rapport aux critères de sélection.

* 1. Informations générales

|  |
| --- |
| Résumé du projet |
| *500 caractères maximum, espaces inclus* |

* 1. Description du projet

*La section* 3.3. Description du projet *doit être rédigée en 4 pages maximum selon la structure ci-dessous. Un graphique ou une illustration (e.g. diagramme de Gantt) peut être ajouté pour illustrer le planning du projet (1 page supplémentaire maximum).*

|  |
| --- |
| **Quels sont les objectifs du projet? Montrez en quoi ceux-ci sont en adéquation avec le thème choisi.** |
|  |

|  |
| --- |
| Décrivez les résultats attendus du projet. |
|  |

|  |
| --- |
| Expliquez l'origine de votre projet: d'où vient l'idée, à partir de quels constats, de quelles demandes? |
|  |

|  |
| --- |
| Décrivez le projet et la méthodologie employée. Veillez à prendre en compte l'ensemble des critères de sélection. |
|  |

|  |
| --- |
| Quel est le planning du projet? Décrivez les étapes et le calendrier de mise en œuvre du projet. |
|  |

|  |
| --- |
| Comment envisagez-vous d'utiliser la subvention demandée?  |
|  |

|  |
| --- |
| Quels sont les risques liés au projet? Qu'est-ce qui pourrait empêcher le bon déroulement du projet et comment prévoyez-vous d'y remédier? |
|  |

|  |
| --- |
| Envisagez-vous une suite pour le projet au terme de la période de subventionnement? Si oui, laquelle? |
|  |

* 1. Ressources humaines
		1. Équipe du projet

Quels sont les membres de votre organisation qui participent au projet?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Domaine de compétence | ETP | Rôle(s) dans le projet |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* + 1. Partenariat(s)

La mise en œuvre de votre projet implique-t-elle un ou plusieurs partenariat(s)? Si oui, veuillez identifier la ou les organisation(s) concernée(s).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du partenaire | Domaine d'activité | Rôle(s) dans le projet |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Subvention
	1. Subvention demandée auprès d'Iriscare

|  |  |
| --- | --- |
| Coût total du projet (en €) |  |
| Montant total de la subvention demandée (en €) |  |
| Partie des frais couverts par la subvention (en %) |  |
| Apport en fonds propres, si applicable (en €) |  |
| Partie des frais couverts par les fonds propres, si applicable (en %) |  |

* 1. Autres sources de financement
		1. Public cible

|  |  |
| --- | --- |
| Recevrez-vous une participation financière du public cible? | Choisir |

|  |
| --- |
| **Si oui, précisez (montant estimé, type de contribution…).** |
| *500 caractères maximum, espaces inclus* |

* + 1. Subvention(s) octroyée(s) par d'autres entités

|  |  |
| --- | --- |
| Bénéficierez-vous d'une autre subvention pour le même projet? | Choisir |
| Avez-vous, ou prévoyez-vous de solliciter une autre subvention pour le même projet? | Choisir |

Si vous avez répondu "oui" à l'une des deux questions précédentes, précisez dans le tableau suivant:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du pouvoir subsidiant | Montant (en €) | Frais éligibles (personnel, fonctionnement…) | Statut subvention |
|  |  |  | Choisir |
|  |  |  | Choisir |
|  |  |  | Choisir |

|  |  |
| --- | --- |
| Bénéficierez-vous en 2022 d'une subvention pour un autre projet? | Choisir |
| Avez-vous, ou prévoyez-vous de solliciter une subvention pour un autre projet à mener en 2022? | Choisir |

Si vous avez répondu "oui" à l'une des deux questions précédentes, précisez dans le tableau suivant:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du pouvoir subsidiant | Montant (en €) | Frais éligibles (personnel, fonctionnement…) | Statut subvention |
|  |  |  | Choisir |
|  |  |  | Choisir |
|  |  |  | Choisir |

|  |
| --- |
| Disposez-vous d'un agrément d'un autre pouvoir subsidiant? Si oui, de quel pouvoir subsidiant? |
|  |

* 1. Revenus éventuels liés au projet

|  |  |
| --- | --- |
| Le projet générera-t-il des revenus pour votre organisation? | Choisir |

|  |
| --- |
| **Si oui, détaillez l'utilisation de ces revenus.** |
| *500 caractères maximum, espaces inclus* |

1. Liste des annexes

Cochez les documents annexés à la présente demande et numérotez-les en utilisant la numérotation indiquée ci-dessous.

[ ]  1) budget prévisionnel du projet,

[ ]  2) attestation bancaire incluant le nom de l'organisation et le numéro d'entreprise *(sauf si le demandeur a déjà reçu une subvention d'Iriscare et si les données n'ont pas changé entre-temps)*.

[ ]  3) copie des statuts de l'organisation en français et en néerlandais,

[ ]  4) preuve de dépôt du dernier compte annuel au greffe du Tribunal du commerce ou à la BNB.

1. Déclaration sur l’honneur

Je certifie avoir lu le règlement de l'appel à projets auquel je candidate.

Je certifie que toutes les données reprises dans le présent formulaire sont sincères et exactes.

J'accepte que toute omission ou fausse déclaration de ma part, même si elle est involontaire, peut entraîner l'annulation de ma candidature.

Je suis d’accord avec le traitement par Iriscare des données à caractère personnel demandées dans ce formulaire, dans le cadre de l’accomplissement de ses missions et, plus spécifiquement, dans le cadre de l’octroi d’une subvention facultative[[3]](#footnote-3).

Je certifie avoir l'autorisation de signer ce formulaire de demande.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Date |  |

Signature

1. Les détails concernant le respect de ce critère sont à fournir dans la section 3.2 de ce formulaire. En complément, votre organisation est invitée à joindre tout document attestant son caractère bicommunautaire (e.g. copie des statuts bilingues de l'organisation, rapport d'activité bilingue, documents promotionnels, adresse du site internet de l'organisation…). [↑](#footnote-ref-1)
2. Selon le code des sociétés et associations du 23/03/2019:

Micro associations: qui, à la date du bilan du dernier exercice clôturé, ne dépassent pas plus d'un des critères suivants:

nombre de travailleurs, en moyenne annuelle: 10,

chiffre d'affaires annuel, hors taxe sur la valeur ajoutée: 700 000 euros,

total du bilan: 350 000 euros.

Petites associations: qui, à la date du bilan du dernier exercice clôturé, ne dépassent pas plus d'un des critères suivants:

nombre de travailleurs, en moyenne annuelle: 50,

chiffre d'affaires annuel, hors taxe sur la valeur ajoutée: 9 000 000 euros,

total du bilan: 4 500 000 euros.

Grandes associations: celles qui atteignent les chiffres ci-dessous fixés pour au moins deux des trois critères suivants:

nombre de travailleurs, en moyenne annuelle: 50,

chiffre d'affaires annuel, hors taxe sur la valeur ajoutée: 9 000 000 euros,

total du bilan: 4 500 000 euros. [↑](#footnote-ref-2)
3. Pour plus d’informations sur la politique de confidentialité d'Iriscare, veuillez consulter: <https://www.iriscare.brussels/fr/iriscare-fr/mentions-legales/protection-donnees-personnelles/> [↑](#footnote-ref-3)