**FICHE D’EVALUATION D’UN PROJET D’ASSOCIATION   
SOUMIS DANS LE CADRE DE L’APPEL A PROJETS   
DE LA MUNICIPALITE DE xxxxx DU xxxxxxxxx**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Durée du projet** |  |
| **Nom de l’association** |  |
| **Partenaire de l’association porteuse du projet** |  |
| **Budget demandé** |  |

**ÉVALUATION DE LA DATE DE SOUMISSION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Commentaires/Remarques** |
| Soumission envoyée avant le dernier délai | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |

**ÉVALUATION DU THEME DU PROJET PROPOSÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Commentaires/Remarques** |
| Le projet a-t-il respecté les thèmes de l’appel à projets ? | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |

**VERIFICATION DES DOCUMENTS DE SOUMISSION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Commentaires/Remarques** |
| Formulaire de soumission | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| Fichier excel du Budget | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| Copie des statuts de l’association porteuse du projet (y compris les actualisations) | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| Un extrait du JORT de l’association porteuse du projet | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| Une copie du Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B) de l'association porteuse du projet | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| La liste mise à jour des membres du bureau/comité directeur avec leurs coordonnées (Téléphone + E-mail) | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| Un extrait de compte arrêté à la date de la soumission | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| Dernière quittance fiscale (mois de Octobre 2022) | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| Dernière déclaration CNSS (3eme Trimestre de 2022) ou le certificat de non affiliation à la CNSS | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| Rapport moral et financier (Année 2021) | Oui 🗌 | Non 🗌 |  |
| AUTRES DOCUMENTS EXIGES PAR LA MUNICIPALITE |  |  |  |

**ÉLIGIBILITE DE L’ASSOCIATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Commentaires/Remarques** |
| Être une association sans but lucratif dûment enregistrée dans le registre municipal des organisations de la société civile | Oui 🗌 Non 🗌 |  |
| Être directement chargée de la préparation, de la gestion et de l’exécution du projet proposé pour le financement | Oui 🗌 Non 🗌 |  |
| Faire preuve de sa capacité à gérer des activités : disposer de capacités de gestion et de compétences professionnelles requises pour mener à bien les activités prévues dans le projet proposé pour le financement | Oui 🗌 Non 🗌 |  |
| Association domiciliée à la commune de xxxxxxxx | Oui 🗌 Non 🗌  Si « Non » , l’association est domiciliée à :  ……………………………………………. |  |
| Les membres fondateurs ou qui font partie actuellement de son bureau directeur, sont-ils élu.es au sein du conseil municipal ou exercent-ils une fonction au sein de l’administration de la municipalité de xxxxxxxx ? | Oui 🗌 Non 🗌 |  |
| Les membres fondateurs ou qui font partie actuellement de son bureau directeur, exercent-ils une fonction officielle au sein d’un bureau local, régional ou national d’un parti politique, ou sont-ils élus ou candidats à l’assemblée nationale du peuple ? | Oui 🗌 Non 🗌 |  |
| L’association a-t-elle des engagements en cours ou non clôturés avec la municipalité de xxxxxxxx ? | Oui 🗌 Non 🗌 |  |

**ÉVALUATION DU PROJET**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Les couts à couvrir par le budget proposé par l’association sont-ils tous éligibles ? | | **Oui 🗌 Non 🗌** | |  | |
| **1. Pertinence du projet - 40 points** | | | | | |
| Pertinence de la proposition par rapport aux thèmes de l'appel à projets | …………….. / 10 | | Commentaires/Remarques : | | TOTAL DES POINTS POUR CETTE SECTION :  …………….. / 40 |
| Pertinence de la proposition par rapport aux besoins particuliers et contraintes de la population bénéficiaire du projet | …………….. / 10 | | Commentaires/Remarques : | |
| Clarté de la définition des parties concernées (bénéficiaires finaux, groupes cibles) | …………….. / 10 | | Commentaires/Remarques : | |
| Aspects réaliste et réalisable du projet | …………….. / 10 | | Commentaires/Remarques : | |
| **2. Efficacité et faisabilité du projet - 40 points** | | | | | |
| Cohérence entre les activités proposées avec les objectifs et résultats escomptés | …………….. / 10 | | Commentaires/Remarques : | | TOTAL DES POINTS POUR CETTE SECTION :  …………….. / 40 |
| Clarté et faisabilité du plan d'action | …………….. / 10 | | Commentaires/Remarques : | |
| Existence d’indicateurs objectivement vérifiables pour évaluer les résultats de l'action | …………….. / 10 | | Commentaires/Remarques : | |
| La capacité technique et financière de l’association pour mettre en œuvre son plan d’action | …………….. / 10 | | Commentaires/Remarques : | |
| **Le caractère innovant du projet – 05 points** | | | | | |
| Le caractère innovant du projet | …………….. / 05 | | Commentaires/Remarques : | | TOTAL DES POINTS POUR CETTE SECTION :  …………….. / 05 |
| **Approche inclusive – 05 points** | | | | | |
| Approche inclusive | …………….. / 05 | | Commentaires/Remarques : | | TOTAL DES POINTS POUR CETTE SECTION :  …………….. / 05 |
| **Durabilité du projet – 05 points** | | | | | |
| Durabilité du projet | …………….. / 05 | | Commentaires/Remarques : | | TOTAL DES POINTS POUR CETTE SECTION :  …………….. / 05 |
| **Impact local – 05 points** | | | | | |
| Impact local | …………….. / 05 | | Commentaires/Remarques : | | TOTAL DES POINTS POUR CETTE SECTION :  …………….. / 05 |
| **TOTAL DES POINTS POUR CE PROJET** | | | | | |
| **…………………….. / 100** | | | | | |
| **Commentaires additionnels** | | | | | |
|  | | | | | |

**SIGNATURES DES MEMBRES DU JURY :**

Nom et Prénom : ……………………………………………………………………………. Signature : …………………………………………………..

Nom et Prénom : ……………………………………………………………………………. Signature : …………………………………………………..

Nom et Prénom : ……………………………………………………………………………. Signature : …………………………………………………..

Nom et Prénom : ……………………………………………………………………………. Signature : …………………………………………………..

Nom et Prénom : ……………………………………………………………………………. Signature : …………………………………………………..

Nom et Prénom : ……………………………………………………………………………. Signature : …………………………………………………..