Questionnaire type

**Projet de coopération internationale**

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

1. **Adresse de l’activité subventionnée :**

*Rue, N°, boîte postale :*

*Code postal – Commune :*

*Adresse mail :*

*Site internet :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oui |  | Non |  |

1. **Votre association est elle reconnue par une ou plusieurs autorités publiques ?**
2. **Si oui, lesquelles ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oui |  | Non |  |

1. **Quel est l’origine de vos financements ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Origine des financements** | **Année en cours** | **Prévision année suivante** |
| **Cocof** |  |  |
| Autres programmes de la **Fédération Wallonie-Bruxelles (à préciser)** |  |  |
| **Actiris - A.C.S. – EX TCT** |  |  |
| Autres programmes de la **Région Bruxelles Capitale (à préciser)** |  |  |
| **Communes (à préciser)** |  |  |
| **Fondation Roi Baudouin** |  |  |
| **Programmes européens** |  |  |
| **Fonds** **Propres** |  |  |
| **Volontaires / Bénévoles** |  |  |
| **Autres (VGC, COCOM, programmes fédéraux, etc.)**  **– à préciser** |  |  |

## DEMANDE DE SUBVENTION

1. **Identification de l’activité :**

*En cas de subventionnement, ces données seront reprises dans l’arrêté.*

|  |
| --- |
| Intitulé de l’activité :  Date de l’activité :  Lieu (pays et ville) : |

1. **Motivations à introduire la demande de subvention :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Contenu de** **l'activité pour** **laquelle la** **subvention** **est** **demandée :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Personne(s) concernée(s) par la demande de subvention dans le cadre de la mobilité internationale :**

|  |
| --- |
| Nom, prénom, fonction :  Apport à l’activité :  Nom, prénom, fonction :  Apport à l’activité :  Nom, prénom, fonction :  Apport à l’activité :  Nom, prénom, fonction :  Apport à l’activité :  Nom, prénom, fonction :  Apport à l’activité : |

1. **Partenaire(s) identifié(s) dans l’autre pays et associé(s) au projet :**

|  |
| --- |
| Nom de l’association :  N° d'agréation :  Adresse du siège social :  Téléphone :  Nom, Prénom et fonction du (des) promoteur(s) responsable(s) de l’association :  Nom et prénom de la personne de contact :  Téléphone : GSM : e-mail : |

1. **Implication du partenaire étranger dans la formulation du projet :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Retombées attendues en Région bruxelloise :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Retombées attendues dans le pays partenaire :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Multisubventionnement :**

*En cas de multi-subventionnement pour un même objet, veuillez clarifier votre démarche de financement et énoncer clairement les différentes subventions demandées en précisant dans quelles entités elles sont introduites (Cocof ou toute autre entité).*

|  |
| --- |
|  |

1. **Budget :**

**Dépenses (coût total du projet) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frais de voyage international | |  | |
| Transport local | |  | |
| Frais d'hébergement | |  | |
| Visas et assurances | |  | |
| Frais de vaccins et médicaments | |  | |
| Frais de production et de diffusion de documents | |  | |
| Frais d’interprétation | |  | |
| Frais de matériel | |  | |
| Frais administratifs | |  | |
| Frais de personnel | |  | |
| Location de salles de réunion | |  | |
| Location de matériel de traduction | |  | |
| Location de matériel informatique | |  | |
| Autres frais (à préciser) | |  | |
|  | |  | |
| TOTAL | | € | |
| **Recettes :** | |  | |
| Contribution de votre association | | |  | |
| Contribution de votre partenaire | | |  | |
| Subventions de sources publiques (préciser) | | |  | |
| Subventions d’origine privée | | |  | |
| Autres contributions | | |  | |
| Montant demandé à la Commission communautaire française | | |  | |
|  | | |  | |
| TOTAL | | | € | |

**Note explicative**

**Catégories de frais recevables dans le cadre de l'introduction d'une demande d'aide financière**

**pour la réalisation d'un projet de coopération internationale**

Les frais doivent être calculés de manière générale sur la base des prix les plus bas.

**La présence de chacun des experts doit être dûment justifiée par le projet.**

**L'intervention financière est destinée à couvrir les frais liés à la mobilité, à savoir les frais de transport et hébergement.**

Pour les déplacements dans les pays limitrophes, l'utilisation de la voiture personnelle est autorisée. Dans ce cas, l'indemnisation est limitée au coût du transport normalement prévu, à savoir le train.

Le trajet aller-retour du domicile au lieu de la mission, les taxes d'aéroport non comprises dans le prix du billet peuvent figurer dans la demande de subvention.

Les frais de délivrance et de renouvellement de passeport ne sont pas remboursés. Les frais de visa peuvent figurer dans la demande de subvention.

Les frais d'hôtels limités à la nuitée et au petit-déjeuner ainsi que les éventuels frais de gardiennage par l'hôtel, du véhicule utilisé peuvent figurer dans la demande de subvention.

**Si des vaccins et médicaments sont obligatoires ou vivement conseillés lors du séjour dans le pays de destination, ces frais peuvent figurer dans la demande de subvention.**

**Liste des pièces justificatives éligibles**

Ce sont les copies de pièces justificatives qui sont introduites à la Commission Communautaire française.

Les originaux sont toujours conservés à l'association

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Frais éligibles** | **Pièces éligibles** | **Informations additionnelles** |
| **Frais de déplacement** |  |  |
| Transport international (avion, train, bateau, autocar, …) y compris le déplacement du domicile à l’aéroport ou à la gare | Factures, tickets | Preuves de paiements |
| Location ponctuelle | Factures |  |
| Carburant | Factures, tickets (mentionner le libellé) |  |
| Transport public | Tickets (mentionner le libellé) |  |
| Transport privé (véhicule personnel) | Tableau de forfait KM | Preuves de paiements |
| Péages | Tickets |  |
| Frais de visa | Récépissé |  |
| Taxes | Avis de paiement, extrait de rôle | Preuves de paiements |
| Assurances | Avis de paiement, extrait de rôle | Preuves de paiements |
| **Frais d'hébergement** |  |  |
| Hôtel, auberge de jeunesse, centre d’hébergement | Factures | Preuves de paiements |
| Taxes | Avis de paiement | Preuves de paiements |
| Assurances | Avis de paiement | Preuves de paiements |
| **Frais médicaux** |  |  |
| Vaccins | Récépissé |  |
| Médicaments | Récépissé |  |

Remarque: une preuve de paiement est un extrait de compte, un reçu, une facture acquittée