|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **DEMANDE DE SUBVENTION MONÉTAIRE Département de la Cohésion sociale et de la solidarité - DCSS** | |
|  | |
| **Intitulé du projet** | |  | |
| **Présentation du projet (historique-motivation)** | |  | |
| **Objectif-s du projet** | |  | |
| **Description des activités prévues** | |  | |
| **Montant demandé** | | **CHF** | |
| **Date(s) de début et  de fin de l'activité** | |  | |
| **Lieu de l'activité  (Ville, quartier)** | |  | |
| **Public ciblé  et nombre de participant-e-s estimé-e-s** | |  | |
| **Provenance des bénéficiaires en %** | | *Ville de Genève* | *Autres communes* |
| % | % |
| **Existence de partenariats** | *Existe-t-il un/des partenariat/s avec les autres acteurs associatifs intervenant dans le même domaine/quartier ? Si oui, lesquels* | | |
|  | | |
|  | | |
| **Estimation  des risques** | *Risques de nature à compromettre le bon déroulement du projet et mesures envisagées :*  *(p.ex. : Manque-t-il une autorisation d’utilisation du domaine public ? L’activité envisagée comporte-t-elle un risque d’accident pour les participant-e-s ? etc.)* | | |
|  | | |
| **Assurance RC** | Nom :        Limite assurée : | | |
| **Dispositifs  de suivi** | *Tâches et outils qui permettent de contrôler l’avancement du projet et indicateurs pour mesurer l’atteinte de l’objectif (quantitatif, qualitatif, financier) :* | | |
|  | | |
| **Remarques** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autres sources de financement concernant cette demande en CHF** | | | | | | | | |
| Produits divers Billetterie, ventes, etc. | | | | CHF | | | | |
| Dons divers privés Sponsors, mécènes | | | | CHF | | | | |
| **Sous-total sans subventions** | | | | **CHF 0.00** | | | | |
| **Subventions** | | | | **Demandées** | | | **Confirmée**s | |
| Confédération | | | | CHF | | | CHF | |
| Etat de Genève | | | | CHF | | | CHF | |
| Ville de Genève Dépt : DCSS | | | | **CHF** | | | CHF | |
| Ville de Genève Dépt : *précisez ici* | | | | CHF | | | CHF | |
| Autres  *précisez ici* | | | | CHF | | | CHF | |
| Autres  *précisez ici* | | | | CHF | | | CHF | |
| **Total du financement** | | | | **CHF 0.00** | | | **CHF 0.00** | |
| **Informations générales** | | | | | | | |
| **Nom / Raison sociale** | |  | | | | | |
| **Adresse de correspondance** | |  | | | | | |
| **N° tél.** | |  | | | | | |
| **Courriel** | |  | | | | | |
| **Site internet** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Président-e** | | | | | | | |
| **Nom, prénom** | |  | | | | | |
| **N° tél.** | |  | | | | | |
| **Courriel** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Porteur/Responsable du projet** | | | | | | | |
| **Nom, prénom** | |  | | | | | |
| **N° tél.** | |  | | | | | |
| **Courriel** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Membres du Comité** | | | *Tous les membres du Comité sont-ils bénévoles? oui*  *non*  *Si non, lesquels sont rémunérés et dans quels cadres ?* | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Nombre d'employés salariés fixes** | | | personnes | | | équivalent plein temps | | |
| **Nombre d'employés salariés temporaires** | | | personnes | | | équivalent plein temps | | |
| **Nombre de bénévoles oeuvrant au sein de l'organisme** | | | personnes | | | équivalent plein temps ou nombre d’heures | | |
|  | | | | | | | | |
|  | L'organisation atteste avoir pris connaissance des documents "Règlement LC 21 195 régissant les conditions d’octroi des subventions municipales" et "Dispositions d’octroi d'une subvention monétaire" et les accepter. Elle remet au Département les documents à l'appui de la demande en conformité avec ledit règlement et autorise la divulgation des données émanant des documents remis au sein de la Ville de Genève et auprès d’autres potentiels subventionneurs. Elle certifie que les informations mentionnées dans cette demande sont exactes. | | | | | | | |
| **Lieu, date** | | |  | | | | | |
| **Signatures autorisées  (avec nom et prénom)** | | |  | | | | | |
| **Formulaire original (version papier) à retourner complété et signé à :** | | | | | **Ville de Genève**  **Département de la cohésion sociale et de la solidarité**  **Rue de l'Hôtel-de-Ville 4**  **1204 Genève** | | | |



**Liste de documents à fournir:**



\* Le cas échéant

**NOUS VOUS PRIONS DE BIEN VOULOIR NOTER QU'ENTRE LA DATE DE RECEPTION DU DOSSIER COMPLET PAR**

**NOS SOINS ET LA DECISION DE NOTRE DEPARTEMENT, UN DELAI DE 2 MOIS DOIT ETRE PRIS EN COMPTE.**