**Expression d’intérêt**

**Subventions pour l’appui à l’engagement GFF**

Veuillez remplir les cellules bleues ci-dessous. Une fois remplie, votre expression d’intérêt (EDI) **ne doit pas dépasser trois pages.** Veuillez la soumettre à [grants@pai.org](mailto:grants@pai.org) avec l'objet suivant : « EDI subventions appui à l’engagement » **avant 23h59 EST le 4 décembre 2022.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Votre organisation** | |
| * 1. Pays |  |
| * 1. Nom de votre organisation (ne pas utiliser d’acronymes) |  |
| * 1. Déclaration de mission de votre organisation |  |
| * 1. Êtes-vous légalement enregistré en tant qu'organisation pour opérer dans ce pays ? *Veuillez partager vos documents d'enregistrement en annexe.* | Oui ☐  Non ☐ |
| * 1. Indiquez toute coalition/plateforme/réseau national de la société civile dont vous êtes un membre actif. Veuillez également fournir les coordonnées du coordinateur/président de la coalition/plateforme/réseau à titre de référence. | Oui ☐  Non ☐ |
| * 1. Si vous êtes une organisation dirigée par des jeunes, veuillez indiquer l'âge de votre directeur exécutif et/ou de votre président au moment de la soumission de cette EDI. *Pour être éligible, votre administrateur·ice et/ou président·e doit être âgé·e de moins de 30 ans.* |  |
| * 1. Au cours des deux dernières années, votre organisation a-t-elle été impliquée dans des processus de plaidoyer, de responsabilisation ou de financement de la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, de l’enfant et de l’adolescent, et de nutrition (SRMNEA-N) et/ou dans le cycle de vie du dossier d'investissement du GFF ? Si oui, veuillez expliquer brièvement. | Oui ☐  Non ☐ |
| * 1. Votre organisation dispose-t-elle d'un compte bancaire ? | Oui ☐  Non ☐ |
| * 1. Information de contact | Nom :  Titre :  Email :  Téléphone : |
| 1. **Montant demandé** | |
| Veuillez indiquer le montant estimé pour cette proposition en USD.  *Les subventions d'appui à l’engagement vont de 30 000 à 115 000 USD.* |  |
| 1. **Votre projet** |  |
| * 1. Quel est le résultat attendu de votre projet ?   Quel changement se produira à la suite du travail que vous proposez ? |  |
| * 1. Quels sont les objectifs spécifiques de votre projet (3 max.) ? Veuillez-vous assurer que chaque objectif soit spécifique, mesurable, atteignable, pertinent et limité dans le temps (SMART). | |
| *Objectif 1* |  |
| *Objectif 2* |  |
| *Objectif 3* |  |
| * 1. Veuillez décrire jusqu'à six activités clés que vous prévoyez de mettre en œuvre au cours de ce projet.   Pour chaque activité proposée, veuillez indiquer pourquoi cette activité est nécessaire et comment elle contribuera à atteindre les objectifs de votre projet.  Nous sommes particulièrement intéressés par le financement d'activités de création et de renforcement de coalitions, de plaidoyer pour obtenir ou améliorer les politiques de soutien à la SRMNEA-N et l'augmentation des allocations budgétaires, d'activités de responsabilisation liées au suivi budgétaire, aux processus du GFF, à la qualité et à l'évaluation de l'atteinte des communautés plus à risque, et aux activités de responsabilisation sociale. | |
| *Activité 1.* |  |
| *Activité 2.* |  |
| *Activité 3.* |  |
| *Activité 4.* |  |
| *Activité 5.* |  |
| *Activité 6.* |  |