**Projet Minorités, responsabilité et espace civique (MACS) (2023-2027)**

**Demande de fonds pour les difficultés**

Le fonds de détresse est destiné aux organisations à but non lucratif de défense des droits de humains et des droits des minorités qui travaillent à promouvoir et à protéger les droits des minorités et des communautés marginalisées. Il ne devrait être utilisé que pour atténuer une difficulté de sécurité ou un risque élevé pour la sécurité résultant de la restriction de l'espace civique. Il peut couvrir les frais de voyage, d'hébergement, d'activités de vie, de sécurité physique et numérique, les frais juridiques, les soins médicaux, la réinstallation et le soutien des défenseurs des droits des minorités détenus arbitrairement et / ou de leurs familles. Les subventions ne peuvent pas dépasser 3 000 € (l'équivalent de ce montant sera envoyé dans la monnaie locale respective).

Veuillez noter que tous ces détails resteront confidentiels. Veuillez envoyer la demande dûment remplie à [macs@minorityrights.org](mailto:macs@minorityrights.org)

**Renseignements généraux sur le demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'organisation |  |
| Pays d'origine |  |
| Adresse |  |
| Pays de résidence, s'il diffère du pays d'origine |  |
| Numéro d'enregistrement si disponible |  |
| Votre organisation est-elle une organisation de défense des droits de la personne ou des minorités? |  |
| Veuillez inclure ici la mission et la vision de l'organisation: |  |
| Site web de l'organisation : |  |
| Coordonnées | Nom  Genre:     Adresse:  Email:  Whatsapp:  Signal:     Veuillez indiquer votre méthode de communication préférée: |
| Décrire la composition et la structure de l'organisation, y compris des informations sur les antécédents et l'expertise de son équipe de direction (mettre en évidence les compétences en gestion de projet, en gestion des risques et en gestion financière).    Veuillez également mentionner le nombre et le pourcentage de minorités, de femmes et de membres de communautés marginalisées (LGBTQI+, personnes handicapées, réfugié.e.s). etc.) dans la direction de l'organisation. |  |
| Quels sont les principaux groupes cibles de l'organisation? |  |
| Veuillez inclure une description des activités du demandeur en matière de défense des droits des minorités et d'autres groupes marginalisés. Le cas échéant, incluez des liens vers les sites Web pertinents. |  |
| Veuillez énumérer vos projets phares récents, maximum trois: | Projet 1  L'objectif du projet:  Résultats et enseignements tirés du projet (max. 250 mots) :  Partenaires collaborateurs (le cas échéant) :  Partisans/sponsors du projet :    Projet 2  L'objectif du projet:  Résultats et enseignements tirés du projet (max. 250 mots) :  Partenaires collaborateurs (le cas échéant) :  Partisans/sponsors du projet :    Projet 3  L'objectif du projet:  Résultats et enseignements tirés du projet (max. 250 mots) :  Partenaires collaborateurs (le cas échéant) :  Partisans/sponsors du projet : |
| Veuillez confirmer ce qui suit en cochant les cases correspondantes : | * L'organisation n'a pas de dette publique * L'organisation se conforme aux mesures de lutte contre la corruption * L'organisme n'a pas de conflit d'intérêts en présentant une demande de subvention |

**Informations bancaires**

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées bancaires: |  |
| Nom et adresse de la banque: |  |
| Numéro de compte (format IBAN) : |  |
| Adresse SWIFT de la banque : |  |
| Propriétaire du compte : |  |
| Signature sur le compte : |  |
| Pouvez-vous recevoir de l'argent en toute sécurité de MRG sur votre compte bancaire? Si ce n'est pas le cas, expliquez les autres méthodes que vous pouvez utiliser pour recevoir des fonds. |  |

**Informations générales sur la menace ou le risque de sécurité**

|  |  |
| --- | --- |
| Description du contexte de sécurité général dans lequel votre organisation opère. |  |
| Description d'une menace élevée à la sécurité ou d'un risque imminent pour la sécurité auquel l'organisation a récemment été confrontée en raison de son travail en faveur des droits humains pour lequel une aide d'urgence est demandée. Veuillez décrire l'urgence de la situation |  |
| Brève description des pratiques de gestion de la sécurité (assurer la sécurité des employé.e.s, des partenaires et des activités) utilisées par l'organisation, le cas échéant. |  |

**Demande urgente**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant du financement demandé (indiquer la devise) | *Remarque: ne peut pas dépasser l'équivalent de 3 000 € dans la devise locale respective* |
| Durée du soutien demandé (moins de 6 mois) | *Maximum 6 mois* |
| Décrivez comment ces fonds seront utilisés par votre organisation pour atténuer la menace que vous avez décrite ci-dessus?  Veuillez énumérer les différentes choses que vous vous attendez à faire avec les fonds. | *1.*  *2.*  *3.* |
| Brève description des résultats attendus de la subvention pour votre organisme | 1.  2.  3. |
| Qui, dans votre organisation en particulier, bénéficiera probablement de cette subvention et des activités que vous mènerez dans le cadre de celle-ci. Veuillez indiquer s'ils comprennent des femmes, des membres de minorités, des jeunes, des LGBTQI+, des réfugié.e.s et des migrant.e.s, des personnes handicapées, des prisonniers, des familles de prisonniers. |  |
| Comment envisagez-vous que le soutien améliorera les systèmes de sécurité de l'organisation? |  |
| Une fois la subvention terminée, comment l'organisation sera-t-elle plus résiliente et en meilleure position pour poursuivre son travail? |  |
| Avez-vous soumis votre demande de financement à d'autres donateurs potentiels? | * Oui * Non   Dans l'affirmative, indiquez :  Nom(s) du/des donateur(s) :  Montant demandé:  Qu'est-ce qui n'est pas couvert par le donateur précédent dans cette demande? |

**Budget**

**Veuillez ajouter ou supprimer des lignes si nécessaire.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Article | Valeur unitaire | Nombre d'unités / mois | Total | Pièces justificatives ajoutées |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total demandé |  |  | XX |  |

**Références**

|  |  |
| --- | --- |
| Noms des organisations de défense des droits de humains agissant en tant que partenaires dans vos activités |  |
| Références ou partenaires qui peuvent être contactés pour soutenir ou approuver votre demande. | Référence 1 :  Nom:  Organisation:  Adresse e-mail :   Whatsapp/Signal:  - - - - -  Référence 2 :  Nom:  Organisation:  Adresse e-mail:     Whatsapp/Signal: |

  