Demande de subventions en faveur de projets conformément à l’article 20 LPEP

# Aperçu

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations sur le projet** |  |
| Titre | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Durée du projet (début et fin) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Coûts globaux envisagés | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Montant demandé | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations sur l’organisme responsable demandant la subvention** |  |
| Nom de l’organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse / NPA / localité | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Numéro de téléphone | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Courriel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Site Internet (le cas échéant) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Forme juridique | fondation  association  privés  autres: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne responsable du projet (à contacter)** |  |
| Non, prénom | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fonction | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse (prof.) / NPA / localité | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Numéro de téléphone | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Courriel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Informations sur le projet

**Bref descriptif**

*Sur quoi le projet porte-t-il?*

|  |
| --- |
|  |

**Contexte et motivation**

*À quel besoin le projet répond-il? Quelle est l’utilité attendue? Dans quelle mesure le projet remplit-il les conditions prévues à l’article 20 LPEP (développement de la qualité de prestations existantes, développement et mise en œuvre de nouvelles prestations particulières d’encouragement et de protection, lien entre le projet et le champ d’activité/inclusion des prestataires)?*

|  |
| --- |
|  |

**Objectifs**

*Quels sont les objectifs poursuivis par le projet?*

|  |
| --- |
|  |

**Public cible**

*À quel public le projet s’adresse-t-il?*

|  |
| --- |
|  |

**Risques**

*Quels sont les risques potentiels et quelles mesures sont-elles prises, d’une part, pour minimiser la possibilité qu’ils surviennent et, d’autre part, pour limiter un dommage éventuel?*

|  |
| --- |
|  |

**Planification et mise en œuvre**

*Décrivez le calendrier du projet, les phases et jalons essentiels et les principaux résultats attendus, en incluant des informations sur les dates planifiées.*

|  |
| --- |
|  |

**Organisation du projet**

*Comment les responsabilités propres à chacun des différents rôles sont-elles réglementées?*

|  |
| --- |
|  |

**Coopérations et réseaux**

*Existe-t-il des coopérations avec d’autres organisations ou projets? Comment la collaboration est-elle conçue?*

|  |
| --- |
|  |

**Évaluation**

*Comment et à quel stade la réalisation des objectifs est-elle examinée et le projet est-il évalué?*

|  |
| --- |
|  |

**Budget et financement**

*Quel est le montant financier nécessaire (inclure les données sur le salaire horaire et le nombre d’heures prévues)? Quel est le niveau des prestations propres prévues? Veuillez joindre à la demande un modèle de financement ou un budget détaillé.*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |
| --- |
|  |

*Des mandats de prestations sont-ils prévus avec d’autres services cantonaux ou avec des communes?*

Non

Oui

|  |  |
| --- | --- |
| En cas de réponse positive, avec qui? | Pour quelles prestations? |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

*D’autres demandes portant sur le financement du projet ont-elles été faites?*

Non

Oui

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En cas de réponse positive, auprès de qui? | Pour quel montant? | Subventions promises? |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Oui |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Oui |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Oui |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Oui |

*Si le budget demandé ne pouvait pas être intégralement accordé par l’Office des mineurs, quel serait l’incidence d’un financement partiel sur les possibilités de mise en œuvre du projet?*

|  |
| --- |
|  |

**Annexes**

Modèle de financement ou budget détaillé

Autres documents relatifs au projet, le cas échéant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Lieu, date Signature

Veuillez renvoyer le formulaire de demande entièrement rempli et signé, annexes comprises, par courriel, à l’adresse [kja-bern@be.ch](mailto:kja-bern@be.ch).

Coordonnées:

Direction de l’intérieur et de la justice du canton de Berne

Office des mineurs

Hallerstrasse 5

Case postale 2592

3001 Berne

Tél. +41 31 633 76 33

Les organisations requérantes peuvent soumettre régulièrement par courriel à l’OM une demande de soutien à un projet au moyen du formulaire prévu à cet effet, les demandes étant traitées deux fois par an (en mai et en novembre). Le formulaire ainsi que les délais sont publiés sur le site Internet de l’office. Les personnes qui veulent s’assurer que leur demande sera traitée au moment voulu doivent envoyer leur dossier complet par courriel à l’OM au minimum quatre mois avant la date souhaitée. Les dates précises auxquelles la demande doit être envoyée sont elles aussi publiées sur Internet.