3064 3410

REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un peuple-Un but-Une foi

Agence du Fonds de Développement Social

AFDS
Agence du Fonds de Développement Social

MODELE DE DOCUMENT MICRO-PROJET

Version du 2 octobre 2004

REGION : DEPARTEMENT :

COMMUNAUTE RURALE DE ... ...

VILLAGE DE ... ...

TITRE DU MICRO-PROJET :

NOM DU DEMANDEUR :

ADRESSE BANCAIRE :

N° DE COMPTE BANCAIRE :

PERSONNE CONTACT :

FONCTION :

TELEPHONE :

BENEFICIAIRES : NOMBRE : - Hommes :
- Femmes :
- OCB[1] :

NATURE DU MICRO PROJET :

DUREE DU MICRO PROJET [2] :

SECTEUR CIBLE :

FINANCEMENT	MONTANT	POURCENTAGE
Financement AFDS Participations bénéficiaires Autres sources de financement COUT TOTAL		

Date de soumission : N° d'enregistrement :

NB : [1]: veut dire nombre de membres bénéficiaires de l'OCB et [2] ne signifie pas durée de la construction et équipement de l'infrastructure.

1. DESCRIPTION DE LA SITUATION DE LA COMMUNAUTE

1.1 Population

Population totale : Hommes : Femmes :

1.2 Identification de la liste des groupes vulnérables et leur nombre

NOM DU GROUPE VULNERABLE	NOMBRE
Veuves chefs de famille	
Orphelins	
Handicapés	
Personnes atteintes de VIH/SIDA	
Jeunes filles déscolarisés	
Jeunes filles domestiques	

1.3 Décrivez dans le tableau ci-dessous les différents services qui existent dans votre localité, les distances pour y accéder et les commentaires sur l'accessibilité à ses services.

Services	Existence		Distance par rapport à votre localité	Nom de la localité la plus proche	Commentaires sur l'accessibilité
	Oui	Non			
Ecole primaire					
Centre d'enseignement secondaire					
Puits					
Forage					
Latrines					
Poste de santé					
Case de santé					
Existence d'adduction d'eau et installation de bornes fontaines					
Route bitumée					
Route en latérite					
Marché					
Centre de formation					

1.4 Donner la liste des trois principaux problèmes auxquels la communauté est confrontée par ordre d'importance

1.

2.

3.

1.5 Décrivez comment la communauté a identifié le problème majeur

1.6 Si ce problème majeur est résolu, quelles seront les conséquences mesurables pour la communauté et pour les groupes vulnérables et comment pourra t-on mesurer ces conséquences?

1.7 Dans le cas où des réunions auraient été tenues pour identifier le problème majeur, remplissez le tableau suivant

N° Réunion	Date	Objet	Nombre de participants			
			hommes	femmes	Jeunes	total

NB : joindre les PV des réunions à la présente Demande de Micro-Projet

1.8 Quelles sont les différentes structures qui existent dans votre communauté ? Décrivez les dans le tableau ci-dessous

Nom de la structure	Activités	Membres			
		Hommes	Femmes	Jeunes	Total

Organisation et fonctionnement des structures

Structures / Organisation et fonctionnement	1	2	3	4	Etc.
Existence de bureau					
Existence de commissions					
Existence d'un comité de gestion					
Périodicité des réunions					

Lieu de tenue des réunions					
Réalisations physiques : - **Immobilisations à énumérer** - **Matériels (liste)**					
Réalisations financières : - **Montant en banque :** - **Montant en caisse :**					
Formations reçues ou alphabétisation **(donner les domaines : technique, en gestion, autres, etc.)**					

1.9 La communauté a t-elle exécuté des Micro-Projets durant les 2 dernières années ?
Si oui, remplissez le tableau ci-dessous

Type de projet	Date de démarrage	Date de fin	Résultats ou impact	Partenaires

2. DESCRIPTION DU MICRO-PROJET

2.1 Titre du Micro-Projet :.....

2.2 Localisation du Micro-Projet :

Région de.....

Département de. .....

Arrondissement de.....

Commune/Communauté rurale de : .....

Quartier/Village de : .....

2. 3 Description sommaire de la localité où se situe le projet :

.....
.....
.....
.....
.....

2.4 Justification du Micro-Projet

.....
.....
.....
.....

2.5 Description du Micro Projet (présentation de l'infrastructure, le site devant l'abriter, les dimensions et l'organisation architecturale)

.....
.....
.....

2.6 Bénéficiaires du Micro-Projet

Directs

Hommes :
Femmes :
Jeunes :
Autres groupes vulnérables :

Indirects (villages polarisés)

Hommes :
Femmes :
Jeunes :
Autres groupes vulnérables :

2.7 Objectifs visés par le Micro-Projet (trois objectifs au maximum)

.....
.....
.....
.....
.....

2.8 Indicateurs mesurables de l'impact du projet sur la communauté et sur ses différents groupes vulnérables

Indicateurs d'impact	Etat initial	Etat final
Sur le plan économique		
Sur le plan social		
Sur le plan environnemental		
Sur le plan de l'amélioration des connaissances techniques		

NB : *Limiter le nombre d'indicateur à 2 par thème au maximum pour faciliter le suivi*

2.9 Mesurer l'impact attendu du projet sur les groupes vulnérables en cochant dans le tableau ci-dessous

Nom du groupe vulnérable	Impact sur le groupe			
	Très important	Important	Faible	Nul
Veuves chefs de famille				
Orphelins				
Handicapés				
Jeunes filles déscolarisées				
Etc.				

2.10 Cadre logique du micro Projet

Résumé narratif	Indicateurs objectivement vérifiables		Moyens de vérification	Conditions critiques
	Etat initial	Etat final		
Objectif global				
Objectifs spécifiques : 1. 2. 3.				
Résultat1 : Activités [3] : 1.1 : 1.2 : Résultat 2 : Activités [3] : 2.1 : 2.2 :				
Résultat 3 : Activités [3]: 3.1 : 3.2 :				

NB :([3]) signifie qu'il faut se limiter au tant que possible à 2 activités pour l'atteinte du résultat

2.11 Autres Micro Projets considérés lors de l'EPB et abandonnés au profit de celui choisi et indiquez les raisons de l'abandon

.....

.....

2.12 Calendrier d'exécution

2.12.1 Durée du Micro-Projet.....
2.12.2 Date de démarrage du Micro-Projet.....
2.12.3 Date d'achèvement du Micro-Projet. .....
2.12.4 Déroulement des activités :

TYPES D'ACTIVITES	PERIODE D'EXECUTION	RESPONSABLES	ASSOCIES

2.13 Coût du Micro-Projet

Catégorie	Apports de l'organisation		Apports AFDS	Autres apports
	Espèces	Nature		
I Investissements **1-1 : Matériaux de construction** ▪ matériaux locaux ▪ matériaux modernes **1-2 : Services** ▪ transport ▪ Main – d'œuvre (HIMO) **1-3 : Equipements**				
II Besoins en fonds de roulement 2-1 : frais de fonctionnement 2-2 : frais d'entretien et de maintenance **III Besoins en renforcement de capacité** 3.1 : coût des formations techniques 3.2 : coût des formations en gestion et organisation 3.3 : coût des formations en alphabétisation 3.4 : coût des formations en HIV/Sida **IV Besoins en suivi et auto-évaluation** • prise en charge des membres de comités • Coûts des prestations de service				
TOTAL				

Détail des coûts

Désignation	Unité	Quantité	Prix unitaire	Coût total

2.14 Répartition du financement

2.14.1Participation de l'organisation

*** En espèces**

Montant : .....F CFA.

*** En nature (matériaux et services)**

Désignation	Unité	Quantité	Prix unitaire	Coût total

2. 14.2 Financement AFD S :

Description	Unité	Coûts unitaires (F. CFA)	Montant Total (F. CFA)
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			

2.14.3 Autres sources de financement :

Structures	Montant (F CFA)
.....	.....
.....	.....
.....	.....

2.15 Plan de financement

LIBELLE	REPARTITION DU MONTANT PAR STRUCTURE (F.CFA)			MONTANT TOTAL (F.CFA)	PERIODE
	AFDS	BENEF.	AUTRES		
1ere tranche[4]					
2eme tranche					
3eme tranche					

NB : ([4]) signifie que le nombre de tranches est fixé à 3 réparti comme suit :

- **1ère tranche : 60 % du coût du MP**
- **2ème tranche : 30 % du coût du MP**
- **3ème tranche : 10 % du coût du MP (coïncidant avec les retenues de garantie)**

2.16 Plan des dépenses

LIBELLE	REPARTITION DU MONTANT PAR STRUCTURE (F.CFA)			MONTANT TOTAL (F.CFA)	PERIODE
	AFDS	BENEF.	AUTRES		
1ere tranche					
Activité 1					
Activité 2					
2eme tranche					
Activité 1					
Activité 2					
3eme tranche					
Activité 1					
Activité 2					

2.17 Plan prévisionnel de passation des marchés

SELECTION DE CONSULTANTS						ELABORATION DU DOSSIER	AVIS SPM ARFS	PUBLICATION DU DAO	EVALUATION DES OFFRES		AVIS SPM ARFS	EXECUTION DU MARCHE		LIVRAISON
DESCRIPTION	Nbre de Lots	N° Appel d'Offres ou Consultation	Montant Estimatif (FCFA)	Méthode de passation	Périodes P =Prévu R=Réalisé	Date de Dépôt	Date de l'avis	Date de Publication de l'Avis d'AO ou envoi de la lettre d'invitation	Date ouverture des plis	Date rapport évaluation	Date de l'avis	Montant du contrat	Date de signature	Date de livraison
					P									
					R									
					P									
					R									

TRAVAUX ET FOURNITURES						ELABORATION DU DOSSIER	AVIS SPM ARFS	PUBLICATION DU DAO	EVALUATION DES OFFRES		AVIS SPM ARFS	EXECUTION DU MARCHE		LIVRAISON
DESCRIPTION	Nbre de Lots	N° Appel d'Offres ou Consultation	Montant Estimatif (FCFA)	Méthode de passation	Périodes P =Prévu R=Réalisé	Date de Dépôt	Date de l'avis	Date de Publication de l'Avis d'AO ou envoi de la lettre d'invitation	Date ouverture des plis	Date rapport évaluation	Date de l'avis	Montant du contrat	Date de signature	Date de livraison
					P									
					R									
					P									
					R									

2. 18 Décrivez les besoins en renforcement de capacités relatifs aux activités du Micro-Projet

2.18.1 Justification

.....
.....
.....
.....

2.18.2 Plan de renforcement des capacités

2.18.2.1 Formation en Gestion à la Base

Module	Période	Lieu de la formation	Groupes cibles	Nbre de personnes à former et organes	Durée de la formation	Indemnités journalières	Coût de la formation	Formateur (Profil Qualification)	Responsable OADC/AFDS/ Communauté	Observations

2. 18.2.2 Formations spécifiques :

Thème s	Période	Lieu de la formation	Groupes cibles	Nbre de personnes à former et organes	Durée de la formation	Supports utilisés	Résultats attendus	Indemnités journalières	Coût de la formation	Formateur (Profil Qualification)	Responsable OADC/SDA Communautés	Observations

2.18.2.3 Plan de pérennisation :

Activités	Période	Lieu	Groupes cibles	Durée de l'activité	Supports utilisés	Résultats attendus	indemnités journalières	Coût de l'activité	Responsable OADC/AFDS/SDE Partenaires/Communautés	Observations

2.19. Engagement sur des modules d'IEC et de VIH/SIDA

La communauté s'engage t-elle à recevoir une formation en IEC et sur le VIH/SIDA

OUI NON

Engagement écrit et signé par le président du CGMP et les membres du CAF (en annexe)

2.20 Organes du Micro-Projet :

2.20.1. Composition du bureau du CGMP/CC

Prénoms et Nom	Fonctions	Sexe	Age

2.20.2 Rôles et responsabilités des membres du CTMO

Prénoms et Nom	Responsabilités	Sexe	Age

2.20.3. Rôles et responsabilités des membres du CAF

Prénoms et Nom	Responsabilités	Sexe	Age

2.21 Mécanismes de suivi interne

2.21.1 Nombre de réunions prévues et périodicité par comité :

- CGMP :
- CTMO :
- CAF :

2.21.2 Autres activités de suivi interne prévues

- Assemblée Générale
- Auto-Evaluation
- Autres

2.22 Visites d'échanges : nombre prévu durant le MP

2.23 Rapports de suivi de la mise en œuvre

Rapports à produire:

- Rapports mensuels ;
- Rapports d'étape à la demande de refinancement ;
- Rapports d'auto évaluation ;
- Rapports d'achèvement du MP

2.24. Durabilité du Micro-Projet

2.24.1 Stratégies de maintenance et de pérennisation du Micro-Projet

.....
.....
.....

2.24.2 : Plan de pérennisation du MP (à remplir par le Responsable de la composante 3)

2.25 Signatures et visas

2.25.1 Signatures des membres du CGMP

Prénoms/Nom	**Fonctions**	**Signature**
.....	.....	.....
.....	.....	.....

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

2.25.2 Visa du responsable de l'OADC

Je soussigné.....responsable de l'OADC....., atteste que le micro-projet de l'OCB est issu d'une Evaluation Participative des Besoins effectuée de manière participative et que tous les groupes vulnérables ont pu s'exprimer et que leurs avis ont été pris en compte.

Signature et cachet

2.25.3 Visas du responsable de la Collectivité Locale

Je soussigné.....,..... de la communauté rurale ou de la commune de ..... certifie que le micro-projet est conforme au plan de développement de la communauté rurale ou commune et qu'il n'entre pas en concurrence avec un autre projet financé par la communauté rurale ou commune ou par un autre bailleur de fonds.
Je m'engage en concertation avec le chef de village et le conseil rural ou municipal à affecter un terrain pour l'implantation du micro-projet.

Signature et cachet

2.25.4 Visa du chef de Services Déconcentrés de l'Administration

Je soussigné.....chef du service régional ou départemental de .....
Certifie que le micro-projet est conforme à la stratégie du secteur de .....
et qu'il n'entre pas en concurrence avec un autre projet financé par l'état ou par un autre bailleur de fonds pour ce secteur.
J'ai examiné les aspects techniques du micro-projet et certifie que celui-ci est techniquement faisable.

Signature et cachet

<u>ANNEXE 1</u> DE LA DEMANDE DE MICRO PROJET : LISTE DES MEMBRES DE l'OCB

Nom et prénoms	Fonction dans l'OCB	Sexe	Age	Niveau d'instruction		
				Alpha.	Franç.	arabe

* Continuer au besoin la liste des noms au verso ou sur une feuille annexe.

ANNEXE 2 DE LA DMP : DIAGNOSTIC DES ASPECTS ENVIRONNEMENTAUX

1. le micro-projet sera t-il implanté dans ou près d'une zone sensible en matière d'environnement?

CARACTERISER LE SITE OU LA ZONE EN DONNANT :

- Les éléments physiques :
  - Climat et relief
  - Forêt
  - Site historique ou culturel important
  - Rivière ou fleuve
  - Source d'eau potable
- Les éléments socioéconomiques
  - Historique population village/quartier
  - Structure démographique
  - Organisation sociale
  - Mode d'occupation de l'espace
  - Principales activités influençant l'environnement
- Les éléments comportementaux
  - Production et gestion des déchets
  - Degré de pollution

2. l'exécution du micro-projet va t-il entraîner la production de déchets (eaux usées, déchets biomédicaux, etc...) ?

OUI NON

- Si oui, quels sont les impacts des activités du MP sur l'environnement

Impacts potentiels	Eléments de l'environnement affectés	Activités du MP sources de l'impact	Indicateurs d'impact

3. l'exécution du micro-projet va t-il entraîner une utilisation massive de matériaux locaux (sable, gravier, bois ....)?

OUI **NON**

- Si oui, quelles sont les mesures qui sont prises pour juguler ces déchets et atténuer les phénomènes?

Activités du MP sources de l'impact	Mesures d'atténuation	Mesures compensatoires

4. Les changements attendus de la mise en œuvre du micro-projet

- Sur les aspects environnementaux
- Sur les aspects sociaux
- Sur les aspects organisationnels

CLASSER LE MICRO-PROJET DANS UNE DES CATEGORIES SUIVANTES

Catégorie A : Micro-projet n'ayant pas ou ayant un impact positif sur l'environnement
Catégorie B : Micro-projet ayant peu d'impact sur l'environnement mais mérite une attention sur ces aspects
Catégorie C : Micro-projet ayant un grand impact sur l'environnement où il est recommandé de faire des études environnementales préalables

ANNEXE 3 : PV DES DIFFERENTES REUNIONS DE MOBILISATION SOCIALE ET D'EPB SIGNES.

ANNEXES 4 : ENGAGEMENTS SUR LA MOBILISATION DE LA CONTRIBUTION ET SUR L'IEC/VIH-SIDA

ANNEXE 5 : PLANS DE MASSE, DE SITUATION DES INFRASTRUCTURES

Fiche N° 18 : Evaluation de l'utilisation des acquis des formations

TRIMESTRE : /___/___/					ANNEE : /___/___/___/___/						
TYPES DE FORMATION	OBJET	LIEU	DATE	DUREE (jours)	NBRE TOTAL PERSONNES FORMEES			NOMBRE TOTAL UTILISANT LES ACQUIS			OBSERVATIONS
					Hommes	Femmes	Jeunes	Hommes	Femmes	Jeunes	

Fiche N° 19 : Evaluation du partenariat avec les Opérateurs d'appui

TRIMESTRE : /___/___/					ANNEE : /___/___/___/___/	
STRUCTURES PARTENAIRES	TYPE DU PROTOCOLE/CONVENTION DE COLLABORATION				RESULTATS OBTENUS	APPRECIATIONS DES PRESTATIONS
	REF. & DATE	DUREE	AFFECTATION	DATE PREVUE DE FIN		