

Bien vivre avec la maladie d'Alzheimer (ou une maladie apparentée) en Brabant-Wallon

Fonds Guldickx-Kaersoel

Quelques questions à propos de votre projet

Donnez un titre à votre projet. *

Ce titre sera utilisé dans notre communication (jury, site internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

En maximum six phrases, décrivez brièvement votre projet. *

Cette description sera utilisée dans notre communication (jury, site Internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

Calendrier

Quand votre projet doit-il débuter ou a-t-il débuté? *

Quelle est la date de clôture prévue pour votre projet? *

Budget

Que coûtera l'exécution de votre projet? *

(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

Quel est le montant du soutien financier que vous sollicitez auprès du Fonds Guldickx-Kaersoel ? *

(Merci d'encoder le montant sans points ni virgules)

À quelles dépenses souhaiteriez-vous affecter le soutien du Fonds Guldickx-Kaersoel ? *

De quels moyens financiers disposez-vous déjà pour réaliser votre projet ? *

Quelles sont vos sources et montants de financement prévus ou déjà obtenus (précisez les montants)?

MISSION PROVISOIRE

Votre projet dans le détail

Quelles raisons ont motivé la mise sur pied de ce projet? *

Comment allez-vous réaliser ce projet? *

Quelles actions concrètes allez-vous entreprendre pour obtenir des résultats concrets et mesurables ? Décrivez-les.

Quel changement ou impact visez-vous avec votre projet? *

Où votre projet sera-t-il actif? *

Vous ne pouvez choisir qu'une seule option.

Veillez indiquer uniquement l'option la plus concrète. Si votre organisation est par exemple active dans une commune bien précise, indiquez seulement cette commune (dans ce cas, ne mentionnez ni la province, ni la communauté, ni le pays). Si votre organisation est active dans une province bien précise, sélectionnez uniquement cette province (et n'indiquez ni la commune, ni la communauté, ni le pays).

- Votre projet est actif dans une seule commune en Belgique
- Votre projet est actif dans toute une province en Belgique
- Votre projet est actif dans toute une communauté/région en Belgique
- Votre projet est actif dans un seul pays

Entrez la commune ou le code postal. *

Sélectionnez la province *

Sélectionnez la Communauté ou Région *

Entrez le pays *

MISSION PROVISOIRE

Questions spécifiques

1. Comment le projet va-t-il au quotidien améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées et/ou de leurs aidants proches ? *
2. Décrivez très concrètement l'intégration du projet dans la vie locale, et la façon dont le projet intègre la personne et ses proches dans la communauté locale. *
3. Comment le projet va-t-il favoriser l'autonomie et la participation de la personne et/ou de son aidant proche et favoriser son autonomie et sa participation ? Soyez concrets. *
4. Donnez une estimation du nombre de personnes concernées par votre projet (personnes atteintes d'une maladie de type Alzheimer, les proches, professionnels, citoyens...) *
5. Expliquez la collaboration mise en place entre les différents acteurs pour la réalisation du projet. *

6. Comment comptez-vous faire connaître votre projet aux personnes concernées, à leur entourage, aux professionnels ou au grand public (stratégie de communication et de promotion)?

*

7. Comment allez-vous assurer la durabilité de votre projet d'amélioration de la qualité de vie des personnes concernées ou de leur entourage ? *

8. Donnez les détails des dépenses et des recettes prévues en mentionnant clairement l'affectation du Fonds. *

9. Pourquoi le projet ne peut-il pas être (entièrement) financé par les financements réguliers ? *

Coordonnées

Informations pratiques sur L'ORGANISATION qui introduit cette proposition de projet.

Le nombre de caractères que vous pouvez encoder est limité. Faites une description concise et concrète.

L'organisation

Dénomination officielle *

Date de constitution *

Numéro national *

(si votre organisation n'a pas de numéro national, indiquez 0)

Numéro de téléphone général *

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

Adresse e-mail générale

Site internet

Statut juridique *

- Entreprise commerciale
- Association de fait
- Secteur public - Local
- Secteur public - Supralocal
- Fondation privée
- Ecole
- Entreprise d'économie sociale
- Fondation d'utilité publique
- Université ou haute école
- Association sans but lucratif (asbl)

Informations complémentaires

Nous vous conseillons vivement de présenter (gratuitement) votre organisation sur le site bonnescauses.be afin que les membres du jury aient davantage d'informations sur votre

organisation. Une fois remplies, il vous suffira de mettre à jour ces informations lors de l'introduction ultérieure de dossiers de candidature auprès de la Fondation.

Personnel rémunéré (exprimé en équivalents temps plein - ETP) *

Nombre de volontaires, exprimé en équivalents temps plein (les membres du Conseil d'administration non compris)

Quel était le budget total de votre organisation l'année dernière? *

Merci de saisir uniquement des nombres entiers, ni points, ni virgules

Adresse du siège social

Rue *

Numéro *

Boîte

Pays *

Code postal et commune *

Code postal *

Commune *

Informations financières

Nom de votre banque *

IBAN/Numéro de compte bancaire *

Code BIC (SWIFT) *

Titulaire du compte

La personne de contact

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE DE CONTACT qui introduit cette proposition de projet

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail *

La personne responsable

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE RESPONSABLE qui, en cas de sélection du dossier, est habilitée à signer la convention (financière) avec la Fondation Roi Baudouin

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail