|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du projet** | | **:** | {intitule} | | | | | | | |
| **Date de lancement** | | **:** | {date\_lancement} | | | | | | | |
| **Durée de réalisation (mois) :** | | **:** | {duree} | | | | | | | |
| **Secteur d’activités** | | **:** | {secteur\_activite} | | | | | | | |
| **Nombre de bénéficiaire directe :** | | **:** | {pop\_benef\_total\_prevu} | | | | | | | |
| **Part INDH (Dhs)** | | **:** | {part\_INDH} | | | | | | | |
| **Coût global du projet (Dhs)** | | **:** | {montant\_global} | | | | | | | |
| **Participations des partenaires (Dhs) :** | | | | **Dénomination des Partenaires** | | | | | **:** | **Contributions (Dhs)** |
| {#participation\_partenaires}{classe\_partenaire}{/participation\_partenaires} | | | | | **:** | {#participation\_partenaires}{participation\_partenaires}{/participation\_partenaires} |
| {#contribution\_beneficiaires}{porteur}{/contribution\_beneficiaires} | | | | | **:** | {#contribution\_beneficiaires}{contribution\_beneficiaires}{/contribution\_beneficiaires} |
| **Nature de la contribution du porteur du projet :**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **{#hasContribution\_financiere}X{/hasContribution\_financiere}** | Financière |  | Assiette foncière | **{#hasEncdrement}X{/hasEncdrement}** | Encadrement et formation | |  | Assistance et Gestion |  | Préparation du local |  | Réalisation de l'étude | | | | | | | | | | | |
| **Situation actuelle des réalisations :** | | | | **□Opérationnel (**100**%) □En cours (**……**%) □En difficulté (**……**%)** | | | | | | |
| 1. **Identification porteur / gestionnaire du projet** | | | | | | | | | | |
| **Dénomination du porteur du projet :**  **Nom du président :**  **Date de création**  **Nbre de projets INDH portés par ce dernier**  **Total des contributions INDH**  **Années de programmation**  **Avancement de ces projets** | | | | **:**  **:**  **:**  **:**  **:**  **:** | {porteur}  …………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………….…………………………………………………………  …………………………………………………………… | | | | | |
| **Cadre règlementaire et gouvernance**  Respect tenue assemblées  Siège de l’entité : Propriétaire Location Mise à disposition  Sans  - Accompagnement et formation Oui Non | | | | | | | | | | |
| 1. **Identification des bénéficiaires** | | | | | | | | | | |
| {pop\_benef\_total\_prevu} Nombre bénéficiaires prévus Nombre bénéficiaires réels  - Bénéficiaires cibles de l’INDH Oui Non  Commentaire :………………………………….…………………………………………………………………. | | | | | | | | | | |
| 1. **Identification du projet** | | | | | | | | | | |
| **Respect de la convention** | Le fonctionnement **□** oui **□** non  L'entretien, la maintenance **□** oui **□** non  La visibilité **□** oui **□** non | | | | | | | Etudes réalisées **□** oui **□** non  Assiette foncière apurée **□** oui **□** non | | |
| **Processus du choix des projets** | Circuit d’approbation respecté **□** oui **□**non  Critères d'éligibilité respectés **□** oui **□**non  Avis préalable du service technique **□** oui **□**non  Montage projet initial respecté **□** oui **□** non | | | | | | | | | |
| **Centres**  **(social, Médical, sportif, culturel, etc)** | Type de centre : **□**Centre de personnes âgées, **□** Centre pour Personnes Handicapées, **□**Dar Talib/a, **□** Orphelinat, **□**Foyer Féminin, **□** Centre Socio-éducatif, **□** Terrain de sport  **□**Autre à préciser :…………………………………………………………………………….  Etat du Bâtiment **□** Médiocre **□** Moyen **□** Excellent  Etat de l’étanchéité et des revêtements **□** Médiocre **□** Moyen **□** Excellent  Etat de la Plomberie–Sanitaires **□** Médiocre **□** Moyen **□** Excellent  Etat des équipements **□** Médiocre **□** Moyen **□** Excellent  Qualité d’Hygiène **□** satisfaisante **□** non satisfaisante  Sécurité du centre et des bénéficiaires **□** satisfaisante **□** non satisfaisante  Personnel d’encadrement (Nombre et qualité) **□** Suffisant **□** Insuffisant  Ressources financière de fonctionnement **□** Suffisant **□** Insuffisant  Capacité d’accueil (Nbre ……….) **□** satisfaisante **□** non satisfaisante  Raccordement eau **□** oui **□** non  Raccordement électricité **□** oui **□** non  Raccordement assainissement **□** oui **□** non  Accessibilité **□** oui **□** non  Existence du registre de bénéficiaires **□** oui **□** non  Existence d’espaces de repos/jeux **□** oui **□** non | | | | | | | | | |
| **Marchands ambulants** | Appellation du site | | | | | ………………………………………………………… | | | | |
| Type d’organisation **□** Marchés de rue **□** Commerce itinérant  **□**Marchés périodiques **□** Marchés permanents  Etat d’avancement du site **□** lancement de l’appel d’offres **□** En cours d’exécution  **□** Opérationnel **□** en cours d’étude de faisabilité  Nombre de bénéficiaires recensés :  Nombre de bénéficiaires recasés : | | | | | | | | | |
| **Infrastructures de base (Voirie, Eau Potable, Assainissement et électrification)** | Etat de l’installation **□** Médiocre **□** Moyen **□** Bon  Qualité des travaux **□** Médiocre **□** Moyen **□** Excellent  Existence des mesures de maintenance **□** oui **□** non  Desserte/Couverture **□** satisfaisante **□** non satisfaisante  Existante des études (Etude géotechniques, topographiques) **□** oui **□** non | | | | | | | | | |
| **Transport scolaire, ambulance, etc..** | Etat du véhicule **□** délabré **□** Moyen **□** Bon  **Existante des documents d’utilisation du véhicule**  Carnet de bord et d’entretien **□** oui **□** non  Registre d’évacuation  **.□** oui **□** non  Police d’assurance **.□** oui **□** non | | | | | | | | | |
| **Equipements et Matériels** | Etat actuel **□** délabré **□** Moyen **□** Bon  **Utilisation □** oui **□** Partielle **□** non | | | | | | | | | |
| 1. **Prestation** | Qualité des prestations **□** satisfaisante **□** non satisfaisante  Prestations et services **□** Payants : (Prix… Dhs) **□** Gratuits  Taux d’utilisation : …% | | | | | | | | | |
| **Nature de satisfaction** | Satisfait **□** oui **□** non | | | | | | Degrés : Elevé **□** Normal **□** Faible**□** | | | |
| 1. **Dans le cas du projet en difficulté précisez les causes :**  * Problèmes liés au projet:  |  |  | | --- | --- | | Crédits alloués au projet sont insuffisant,  Problème de déblocage de Crédits,  Marché Infructueux,  Défaillance de l'entrepreneur,  Retard du versement des quotes-parts des partenaires,  Retard dû à la signature de la convention par les partenaires | Engagements non honorés par les partenaires,  Litige entre les partenaires du projet.  Problèmes techniques défavorisant la réalisation du projet,  Etudes techniques non encore réalisées,  Conditions climatiques défavorables,  Problèmes du foncier, |  * Problèmes liés au porteur de projets lui-même :   Défaillance ou désistement du porteur du projet,  Litige entre les membres du bureau de l'Association, | | | | | | | | | | |
| **Observations:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Propositions:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | |