**FORMULAIRE DE PRESENTATION D’IDEE DE MICROPROJET**

*Cette fiche doit être renseignée par le porteur avec l’aide du conseiller, lors de la phase d’identification du projet.*

*Les parties à remplir par le conseiller sont mentionnées comme telle.*

# IDENTIFICATION DU PORTEUR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nom*** ***du porteur*** ***:*** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Prénoms :*** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Village*** |  | ***Arrondissement*** | | | |  | | | | | | | | ***Commune*** | | | |  | | |
| ***Type porteur*** | | Individu | | | | |  | | | | | | | *Collectif* | | | |  | | |
| *Si le porteur individuel* | | ***Age*** | | |  | | | | | | ***Sexe*** | | | Fém | | | | Masc | | |
|  | | ***Numéro de pièce d’identité*** (*Individuel*) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| *Si le porteur collectif* | | *Coop* | | *GFC* | | | | ***Genre*** | | | | *Masculin* | | | | | *Féminin* | | | Mixte |
|  | | ***Numéro d’enregistrement*** (si disponible) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***Téléphone*** *(plusieurs références si collectif)* | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| ***Adresse postale*** *(le cas échéant):* | | |  | | | | | | ***Courriel****(le cas échéant)* | | | | | | |  | | | | |
| Possède un compte en banque | | | Oui | | | | | | Non | | | | | | |  | | | | |
|  | | | Si oui, nom d’institution financière | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

# LIEN AVEC LE PADYP

* 1. ***Adhésion***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Code d’adhérent (individu, GFC ou Coop) |  | | |  | GSM Conseiller | | | |  | | |
| Ancienneté dans le dispositif de conseil | | Moins de 6 mois | | | |  | Plus de 12 mois | | | |  |
| 6 à 12 mois | | | |  | PADSE + PADYP | | | |  |
| Type de GFC auquel le porteur/le groupe est appartient | | | Og | | Se | | | Al | | Rc | |

* 1. ***Appréciation du conseiller***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Assiduité aux formations *(par le conseiller)* | Faible |  | Assez bonne |  | Bonne |  | Très bonne |  |
| Réactivité aux formations *(par le conseiller)* | Faible |  | Assez bonne |  | Bonne |  | Bonne Très |  |
| Impression générale du conseiller  *(150 caractères maximum)* |  | | | | | | | |

* 1. ***Utilisation des outils du CEF ou CdG OP*** *(à remplir par le conseiller)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Principaux outils utilisés*** | ***Appréciation de l’utilisation*** *(100 caractères maximum)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# RESEAUTAGE SOCIAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le porteur est-il membre d’une OP | | | Oui | | Non | Si oui laquelle ? | |
| Occupe-t-il une fonction au sein de l’OP | | | Oui | | Non | Si oui laquelle ? | |
| Occupe-t-il une fonction politico administrative ? | | | Oui | | Non |  | |
| Si oui, à quel niveau ? | Village | Arrondiss | | Commune | | | Autres (préciser) |

# SI LE PORTEUR PROJET EST UN INDIVIDUEL

* 1. ***Etat des lieux des productions***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spéculations** | **Depuis combien de temps ?** | **Situation synoptique[[1]](#footnote-1) des 3 dernières années** | | | **Rendement moyen /obtenu les 3 dernières campagnes** | | | **Niveau de production moyen ou obtenu les 3 dernières campagnes** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. ***Moyens de production*** (équipement, infrastructure)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignations**  (Bâtiment d’élevage, Equipement, Etc.) | **Quantités** | **Date acquisition** | **Mode acquisition [[2]](#footnote-2)** | **Etat fonctionment** | | |
| **Neuf** | **Bon** | **Mauv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. ***Utilisation actuelle de la main d’œuvre*** 
     1. Source de la main d’œuvre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familiale |  | Nombre : |  |
| Salarié |  | Nombre : |  |
| Autres *(préciser)* |  | Nombre : |  |

* + 1. Types de main d’œuvre

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Temporaire* | | | Oui |  | | | Non | |  | Nb homme.jour/an | | | |  | | | |
|  | Si oui pour quels besoins (sarclage, travail du sol, aide à la transformation, …) | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | A quelle période |  | | | | | | | | | | Combien de personnes | | | | |  |
|  | Combien de temps |  | | | Coût engendré (ex : …FCFA/mois ou en nature ) | | | | | | | | | |  | | |
| *Permanente* | | | Oui |  | | | Non | |  | |  | | |  | | | |
|  | Si oui, pour quels besoins (sarclage, travail du sol, aide à la transformation,…) : | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | A quelle période |  | | | | Combien de personnes | | | | | | | | | |  | |
|  | Combien de temps |  | | | | Coût engendré ( ex : … FCFA/mois ou en nature ) | | | | | | | | | |  | |

* 1. ***Ressources économiques :***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Source principale de revenu |  | | | | | | | | | | |
| Moyen de commercialisation de la production | Bord champ intermédiaires | | | |  | | Bord champ au consommateur | | | |  |
|  | Porteur au marché | | | |  | | Ventes groupées via une OP | | | |  |
| Activités extra-agricoles | Oui |  | Non |  | | Proportion du revenu total (%) | | | |  | |
| Niveau de sécurité alimentaire | Fragile | | |  | | Moyen | |  | Bon | |  |
| **Fragile** : une faible diminution de production affecte significativement la disponibilité alimentaire de la famille et la conduit à rechercher des alternatives (décapitalisation, recherche de revenus extra agricoles, etc.)  **Moyen** : une faible diminution de la production n’affecte pas la disponibilité alimentaire de la famille. Cependant, le cumul de 2 années de production faible peut la conduire à rechercher d’autres alternatives  **Bon** : le cumul de plusieurs années de mauvaises récoltes ou de grands dégâts (inondation, ...) affectent significativement la sécurité alimentaire de la famille | | | | | | | | | | | |

# SI PORTEUR DE PROJET EST UN COLLECTIF

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Type de groupe*** | OP de base |  | GFC |  | | Autres *(préciser)* | |  | | ***Date de création du groupe*** *(jj/mm/aaaa )* | | | |  | |
| ***Nombre de membres à la création*** | | | | | | | Total | |  | | nb H |  | nb F | |  |
| ***Effectif actuel*** | | | | | | | Total | |  | | nb H |  | nb F | |  |
| Objet du groupement *(maraîchage, transformation, etc …)* | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nombre de membres (du collectif) portant le MIP | | | | |  | | | | | | | | | | |

* 1. ***Activités actuelles du groupement, les investissements et autres moyens de production***
* ***Etat des lieux des productions***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Spéculations | Depuis combien de temps ? | Envergures[[3]](#footnote-3) | | | Rendement moyen ou obtenu les 3 dernières campagnes | | | Niveau de production moyen ou obtenu les 3 dernières campagnes | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* ***Moyens de production (équipement, infrastructure)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignations**  *(Bâtiment d’élevage, Equipement, Etc.)* | **Quantités** | **Date acquisition** | **Mode d’acquisition [[4]](#footnote-4)** | **Etat fonctionment** | | |
|  |  |  |  | **Neuf** | **Bon** | **Mauv.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. ***Partenariats***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Le porteur a-t-il déjà été appuyé par un projet (hors PADYP) | Oui |  | Non |  |

Si oui, renseigner ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Investissement** | | | | |
| **Date** | **Nom du projet** | **Type d’investissement** | **Subv.** | **Crédit** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Renforcement de capacités* | | |  |  |
| **Date** | **Nom du projet** | **Type de formation reçue** | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |

* 1. ***Ressources économiques :***

|  |  |
| --- | --- |
| Source de financement : |  |
| Modalité d’approvisionnement en intrants |  |
| Modalité de commercialisation |  |
| Niveau de fonds propres aujourd’hui | *F CFA* |

# PRESENTATION DU MICROPROJET

***Cette partie doit impérativement être remplie par le porteur avec l’aide du conseiller, tout en mobilisant les outils de gestion (le cas échéant)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Titre du microprojet*** |  | | | |
| ***Village du MIP*** |  | | | |
| ***Descriptif du micro projet*** |  | | | |
| ***Objectifs visés*** |  | | | |
| ***Résultats attendus***  *Préciser les chiffres (nombre ha, Niveau de production, nombre d’animaux vendus, etc. )* |  | | | |
| ***Justification du micro projet*** *(raisons qui motivent le micro projet, problèmes ou goulots d’étranglement à résoudre, faire le lien avec le CEF ou CdG OP…)* |  | | | |
|  |  |  |  | |
| ***Principaux investissements prévus*** | ***Désignations*** | ***Quantité*** | ***Utilité*** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  |  |  |
| ***Estimation du besoin en fonds de roulement*** | ***Désignations*** | ***Quantité*** | ***Valeur unitaire (F CFA)*** | ***Estimation valeur (F CFA)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | |
| ***Moyen de production mobilisé par le porteur pour la réalisation du MIP*** | ***Désignations*** | ***Valeur (F CFA)*** | ***Utilité*** | |
| Main d’œuvre familiale |  |  | |
| Main d’œuvre temporaire |  |  | |
| Investissement *(bâtiment, matériel, etc.)* |  |  | |
| Fonds propres / recours au crédit |  |  | |

# COMMENTAIRES DU CONSEILLER

*(pertinence du projet, intégration des enseignements du PADYP par le porteur pour formuler le micro-projet, …), Maximum 200 caractères*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SUIVI DOSSIER***  *(à renseigner par le Pôle de gestion du FDSS)* | | | | | | | | | |
| *Date dépôt fiche* |  | *Recevabilité* | *Accepté* |  | *Ajourné* |  | *Rejeté* |  | *Date notification* |
| *Date CPIP* |  | *Avis CPIP* | *Accepté* |  | *Ajourné* |  | *Rejeté* |  |  |
| *Date visite faisabilité* |  | *Avis visite faisabilité* | *Accepté* |  | *Ajourné* |  | *Rejeté* |  |  |

1. Indiquez les superficies emblavées pour les cultures, les nombres de têtes d’animaux ou les tonnages de matières premières transformées [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Don de projet ; \* Don d’un tiers/d’un proche ; \* Achat sur fonds propres ; \* Achat à crédit de type informel ; \* Achat à crédit auprès d’une institution financière (à préciser) [↑](#footnote-ref-2)
3. Indiquez les superficies emblavées pour les cultures, les nombres de têtes d’animaux ou les tonnages de matières premières transformées [↑](#footnote-ref-3)
4. \* Don de projet ; \* Don d’un tiers/d’un proche ; \* Achat sur fonds propres ; \* Achat à crédit de type informel ; \* Achat à crédit auprès d’une institution financière (à préciser) [↑](#footnote-ref-4)