REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de la sécurité, de la population et de la santé
Direction générale de la santé

DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

Pour assurer la prise en compte de votre demande, nous vous prions de remplir l'ensemble des rubriques en respectant le nombre de caractères maximum cité en marge du champ de saisie.

Nom de l'association ou du service :

Nom et prénom de la personne responsable du projet :

Adresse : (100 caractères max.)

Téléphone :

E-mail :

Titre du projet :

Coût total du projet :

Montant total demandé à la Direction générale de la santé :

Pour les projets sur plusieurs années, montant demandé par année(s) : (500 caractères max.)

Le projet

Description du projet (Projet de promotion de la santé ou prévention ou de recherche-action ou d'évaluation d'une action de promotion de la santé ou prévention ; quels sont les besoins identifiés dans le domaine ? quel est le setting du projet ? etc.) : (500 caractères max.)

Population-cible (Quelles sont les personnes visées par le projet, estimation du nombre de personnes concernées, le projet touche-t-il des professionnels relais ou d'autres multiplicateurs ?) : (250 caractères max.)

Points forts du projet (Aspects novateurs, originalité, facilité d'accès, etc.) : (400 caractères max.)

Objectifs du projet (Effets attendus du projet présenté. Les objectifs doivent être rédigés de façon SMART : Spécifiques, Mesurables, Atteignables, Réalistes et définis dans le Temps) : (500 caractères max.)

Mise en œuvre

Actions envisagées et calendrier (Quelles sont les actions concrètes qui vont être mises en place et selon quel calendrier ?) : (500 caractères max.)

Moyens mis en oeuvre (humains et matériels) : (400 caractères max.)

Participation ou implication du public cible (Le public-cible est-il uniquement bénéficiaire ou est-il impliqué dans la mise en œuvre du projet ?) : (400 caractères max.)

Travail en réseau/partenariat (Description précise des partenaires et du type de relations mises en place) : (400 caractères max.)

Accord de l'association, de la hiérarchie (le projet bénéficie-t-il du soutien de l'association, du service, etc. ? et quelle est la forme de soutien apportée au projet ?) : (250 caractères max.)

Evaluation du projet

Quel est le type d'évaluation envisagée en ce qui concerne le déroulement du projet lui-même ? Quels sont les indicateurs mis en place ? Quelle évaluation est prévue concernant les effets et éventuellement l'impact du projet sur la population cible ? (600 caractères max.)

Aspects éthiques du projet

Respecte-t-il la personnalité et l'autonomie des personnes concernées ? (200 caractères max.)

Pourrait-il faire courir un risque ou engendrer un tort aux personnes ou aux groupes de personnes concernés ? (200 caractères max.)

Informations complémentaires

Avez-vous déjà demandé un soutien financier auprès de notre département, par le passé et/ou à d'autres département de l'Etat de Genève pour ce projet ? ☐ oui ☐ non
Si oui, pour quel projet ?

Titre du projet : (200 caractères max.)

Montant demandé à la Direction générale de la santé et/ou à d'autres départements de l'Etat de Genève ? (100 caractères max.)

Le soutien vous a-t-il été octroyé ? ☐ oui ☐ non
Si oui,

Montant reçu : (100 caractères max.)

Les annexes mentionnées sous la rubrique Constituer votre dossier de demande de soutien ainsi que le tableau prévisionnel et comptes, et le tableau de bord doivent accompagner votre demande.

Ces documents sont à envoyer complétés, signés, scannés **et en pièces jointes distinctes les unes des autres**, à l'adresse e-mail subventions-sante@etat.ge.ch, dans les délais prévus.

Seuls les dossiers complets et comportant toutes les annexes demandées seront pris en considération.

Enregistrer Imprimer