 

Appel à projets 2023 Plan d’Inclusion Numérique - thème « Aide aux seniors »

**Formulaire de candidature**

Formulaire de candidature à compléter dans le but d’obtenir un soutien financier pour développer un projet d’aide aux seniors dans le cadre de l’inclusion numérique.

**Objectifs du projet**

Renforcer les actions existantes en matière d’approche, de diagnostic, d’orientation et d’accompagnement vers l’autonomie numérique des seniors c’est à dire :

* Sensibiliser les Seniors à l’utilisation du numérique dans leur quotidien
* Renforcer l’autonomie des seniors face au numérique
* Diagnostiquer et former les Seniors sur de thématiques bien précises (usages bancaires, dossier médical, cybersécurité...)

**Informations relatives au demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme  |  |
| Numéro BCE |  |
| Rue |  |
| Bte |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Site web |  |
| Numéro de compte (IBAN) |  |

**Personne de contact**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Numéro de téléphone |  |
| E-mail |  |

**Responsable de l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Numéro de téléphone |  |
| E-mail |  |

DESCRIPTION DU PROJET

**Titre du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Résumé du projet** : description du projet et de sa raison d’être – 1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

**Pertinence du projet** : description de la pertinence du projet par rapport aux besoins du public-cible de l’appel à projets – 15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Efficacité du projet** : description des objectifs, de la méthode d’action, des étapes et des indicateurs de réalisation – 15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Cohérence du projet** : description de l’inscription du projet dans la stratégie d’action globale de l’organisme – 10 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Durabilité**:

Description de la méthode qui sera utilisée pour obtenir des résultats durables et réplicables

Description de la méthode qui sera utilisée pour collecter des indicateurs de résultat

|  |
| --- |
|  |

**Signature de la personne compétente pour engager juridiquement l’organisme demandeur**:

|  |
| --- |
|  |

Contact

L’équipe Plan d’Inclusion Numérique de la Direction des Emplois de Proximité est à la disposition des organismes pour toute question relative au présent appel et à sa complétude à l’adresse suivante : emploideproximite@spw.wallonie.be.

Une fois dûment complété, ce formulaire est à envoyer par email à l’adresse : emploideproximite@spw.wallonie.be