

|  |
| --- |
| **RAPPORT D’ÉVALUATION DE LA SUBVENTION**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date d’échéance du rapport : |  | Numéro de projet IPS : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la sœur qui remplit ce rapport : |  | Messagerie électronique: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Congrégation: | Filles de la Charité de Saint-Vincent-de-Paul |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du moniteur/garant : |  |

|  |
| --- |
| **QUESTIONNE** |

Le but du rapport d’évaluation des subventions est de produire un résumé des réalisations, des défis et des leçons apprises du projet. De plus, le rapport est conçu pour vous aider à commencer à recueillir les renseignements nécessaires pour le rapport de projet de fin d’année.

Veuillez remplir ce rapport et le retourner à Daughters of Charity International Project Services (IPS) à marylouise.stubbs@doc.org. **Si vous avez des questions ou avez besoin d’une prolongation, veuillez nous contacter dès que possible.**

1. **Tous les fonds octroyés ont-ils été utilisés pour ce projet**? [ ]  OUI [ ]  NON
2. **Si NON, quel est le montant des fonds restants à dépenser (monnaie locale)?**
3. **Les fonds ont-ils été utilisés tels qu’ils sont présentés dans la demande?** [ ]  OUI [ ]  NON
4. **Si NON, veuillez expliquer comment les fonds ont été utilisés différemment :**
5. **Ce**[ ]  projet est-il terminé ?

[ ]  Non terminéS’il n’est pas terminé, à quelle date sera-t-il terminé?

[ ]  Non démarré

1. **Quel autre financement avez-vous reçu d’organisations n’incluant pas IPS? (Exemples : autres fondations, gouvernement, aide, etc.) Veuillez les énumérer ci-dessous :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Prévoyez-vous soumettre une autre demande de financement à IPS pour poursuivre ce projet?** [ ]  OUI [ ]  NON
2. **Décrivez brièvement l’objectif initial de votre projet.**

|  |
| --- |
|  |

1. **À quel besoin spécifique ce projet répond-il?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dans quelle mesure ce projet a-t-il permis d’atteindre l’objectif initial?**

[ ]  0 % [ ]  25 % [ ]  50 % [ ]  75 % [ ]  100 %

1. **Quel est le nombre total de personnes qui ont été directement desservies par ce projet?**
	1. Nombre de femmes qui ont bénéficié directement de ce projet (le cas échéant).
	2. Nombre d’hommes qui ont bénéficié directement de ce projet (le cas échéant).
	3. Nombre d’enfants qui ont bénéficié directement de ce projet (le cas échéant).
2. **À votre connaissance, un projet ayant un but/objectif similaire a-t-il déjà été réalisé ou essayé par votre organisation?** [ ] OUI [ ]  NON
3. **Pourquoi ce projet est-il important pour la mission de votre congrégation en ce moment ?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Avez-vous eu des changements majeurs cette année qui auraient une incidence sur les résultats des buts et objectifs?**

[ ]  OUI [ ]  NON

**Si OUI, quels ont été ces changements?**

[ ]  Les buts ou les objectifs devaient-ils être modifiés?

[ ]  L’échéancier prévu devait-il être modifié?

[ ]  Sur la base de ces changements que vous avez vécus, votre stratégie ou votre approche globale devait-elle changer?

1. **Comment avez-vous atteint les objectifs de votre projet ? Fournissez des données ou une histoire qui met en évidence la réussite de l’objectif de votre projet.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Partagez avec nous les conditions qui ont changé dans la communauté desservie à la suite de ce projet. Fournissez des données ou une histoire qui illustre le mieux les changements.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Qu’avez-vous appris grâce à ce processus qui est un « facteur de différence »?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Veuillez fournir au moins une histoire de réussite sur quelqu’un qui a bénéficié de ce projet pour IPS à partager avec les donateurs et à obtenir un financement futur. Incluez des photos si possible.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Quels problèmes avez-vous rencontrés l’année précédente dans la réalisation de ce projet et comment les avez-vous résolus? Donnez des exemples.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Quels sont vos plans pour soutenir ce projet après cette subvention? (Veuillez en sélectionner un)**

[ ]  Le projet est maintenant durable

[ ]  Le projet a atteint son plein potentiel et sera terminé

[ ]  Le projet a eu un grand impact, mais a besoin de fonds supplémentaires pour relever les défis avant de devenir autonome.

 **REMARQUE :** Le financement supplémentaire est-il le SEUL obstacle à son autosuffisance? Veuillez expliquer :

|  |
| --- |
|  |

[ ]  Nous croyons que le projet a eu du mérite et a atteint son objectif; cependant, il ne peut jamais être autonome.

 **NOTE:** Quel est le plus grand obstacle à l’autosuffisance? Veuillez expliquer :

|  |
| --- |
|  |

[ ]  Ce projet est une subvention pluriannuelle HFS et la durabilité sera évaluée dans le dernier versement.

|  |
| --- |
| **BUDGET** |

Veuillez remplir le tableau ci-dessous en indiquant le coût de chaque poste budgétaire en dollars américains. Ce budget reflète le budget initial approuvé pour le projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant de la subvention (en dollars américains) : |  |  |
| Fonds restants (en dollars américains) : |  |  |
| Dépenses du projet (en dollars américains) |  |
| Article | Quantité | Budget | Réel |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PHOTOGRAPHIES** |

**Fournissez au moins deux photographies en pièces jointes JPG distinctes qui montrent comment le ministère et le projet ont aidé les gens de la communauté.** Veuillez inclure des photos de sœurs avec des personnes de la communauté touchées par ce projet. Ne mettez pas de photos dans un document PowerPoint ou Word. Vous devrez obtenir la permission de ceux qui apparaissent sur la photo avant de les envoyer à IPS.

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** |

**Quelles informations supplémentaires aimeriez-vous partager avec nous sur le projet?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **LISTE DE CONTRÔLE** |

**Avant de renvoyer ce rapport d’évaluation de subvention à IPS, veuillez vous assurer que :**

[ ]  Toutes les questions et le rapport financier sont complets.

[ ]  Les photographies sont jointes séparément au format JPG.

[ ]  Le formulaire de rapport du surveillant/répondant (au besoin) est joint en annexe.

[ ]  Le courriel d’accompagnement comprend le numéro de projet IPS et le pays dans la ligne d’objet et dans le corps du courriel.

[ ]  **Veuillez envoyer une copie de ce rapport rempli à votre visiteuse et à votre économiste.**

|  |
| --- |
| **SIGNATURE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Préparé par |  | Date |

|  |
| --- |
| **CONFÉRENCE, ATELIER OU ÉVÉNEMENT** |

**Si votre projet comprenait une conférence, un atelier ou un événement :**

**Taux de participation**

1. **Nombre total d’activités de formation, de conférences ou de rassemblements organisés cette année?**
2. **Quelest le nombre total de participants aux formations, conférences ou rassemblements de cette année?**
3. **Nombre total de congrégations religieuses (hommes et femmes) qui ont participé à cet événement?**
4. **Pourle total de la question 3, combien étaient des femmes congrégations religieuses ?**
	1. **Combiende sœurs ont-elles été touchées par les congrégations religieuses féminines qui ont assisté à l’événement?**
	2. **En conséquence, combien de personnes, au total, ont bénéficié de la diffusion de l’information?**