

COVID-19 MINI-GRANT APPLICATION

ECOWAS RELIEF FUND



ECOWAS RELIEF FUND Individual Application Form.

Ecowas Relief Fund Organization, nous avons surmonté de nombreuses situations difficiles ensemble au fil des ans: catastrophes naturelles, catastrophes causées par l'homme, urgences économiques, mais rien de tel que l'urgence sanitaire à laquelle nous sommes confrontés aujourd'hui.

Le FONDS DE SECOURS DE LA CEDEAO est un fonds disponible pour les personnes qui ont subi une diminution des salaires nécessaires ou une perte d'emploi qui entraîne un manque de ressources pour payer les dépenses essentielles. Nous aidons les individus et les familles à accéder à la nourriture; compléter les salaires perdus et/ou les coûts de logement ou servir les populations vulnérables telles que les personnes âgées et/ou les sans-abri.

Nous sommes des bailleurs de fonds participants qui travaillent en collaboration pour collecter les demandes de financement d'urgence, à l'aide d'une application en ligne commune, afin de simplifier et de rationaliser le processus pour les organisations à but non lucratif cherchant des fonds d'urgence.

L'application COVID-19 Community Relief Fund est ouverte de janvier 2020 à décembre 2020 pour le premier tour et de même jusqu'à une nouvelle année de lot. Les candidatures seront acceptées au fur et à mesure et évaluées chaque semaine pour les prochaines séries. Des décisions seront prises tout au long de la période de crise pour faciliter le besoin urgent de financement face à l'évolution des besoins de la communauté.

Les fourchettes de subventions seront considérées en fonction du nombre de demandes et du montant du financement disponible.

QUI PEUT POSTULER?

- Doit vivre et travailler dans les États membres de la CEDEAO.
- Doit posséder et fournir les documents nécessaires pour être pris en considération (carte d'identité du personnel, lettre d'emploi et carte d'identité nationale).
- Doit fournir des services qui répondent aux efforts de secours immédiats en réponse à COVID-19.
- Doit être inscrit et avoir payé les frais requis.

Nous, à Ecowas Relief Fund, nous sommes connus pour nous soutenir les uns les autres parce que nous nous soucions!

Informations personnelles

Remplissez tout et fournissez des informations de contact précises et correctes

* Nom et prénom:	* Noms tels qu'ils apparaissent dans le document d'identité (ID):		* Genre:	
			Mâle	
			Femelle	
* Date de naissance:	* Numéro d'identité national:			
* Groupe de course:	Africains	Coloré	* Handicapés:	Oui
	Coloré	Blancs		Non
* Adresse du domicile:	* Pays:		* Numéro de téléphone:	
	* Religion:		* No de cellule:	
			* E-mail:	
* État civil:	* Avez-vous déjà appliqué et reçu une aide de secours Covid-19?		* Maîtrise de la langue:	
Marié	Si oui, veuillez indiquer:		Anglais	
Seul			français	
Divorce	Si oui, veuillez indiquer:		Autre	
Donnez un bref résumé de vous-même et de la façon dont la pandémie de Covid-19 et les restrictions vous ont affecté, vous et votre ménage:				

Emplois et informations sur l'emploi

Remplissez toutes les informations exactes et correctes

Êtes-vous employé?	Si oui, indiquez la nature de l'emploi:			
	Si non, donnez une brève raison:			
Recevez-vous un programme d'aide financière Si oui, donnez les détails et le montant:				
Êtes-vous actuellement employé, si oui, décrivez brièvement l'organisation:				
Depuis combien de temps avez-vous travaillé dans votre dernier ou actuel emploi:	Êtes-vous un travailleur qualifié:		Quelle est votre autre source de revenu en dehors de votre salaire:	
	Si oui, veuillez décrire:		Échanger	Revenus:
			Autre:	Revenus:
	Non			
De quelles manières votre emploi actuel ou votre dernier emploi a-t-il été affecté par la pandémie de Covid-19: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Perte de revenus <input type="radio"/> Perdre de l'espace <input type="radio"/> Mise à pied du personnel <input type="radio"/> Risque de fermeture définitive <input type="radio"/> Autre: _____ 				
Quel est votre revenu mensuel total ou votre flux de revenus (il y a 3 à 6 mois): <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> \$50 - \$100 <input type="radio"/> \$101 - \$500 <input type="radio"/> \$501 - \$800 <input type="radio"/> \$801 - \$1000 <input type="radio"/> \$1000 - Above 				
(N.B : Un examen de vos relevés de compte bancaire sera requis pour déterminer l'offre de subvention)				

Dépenses

Remplissez une information précise et honnête le cas échéant

LOGEMENT	MONTANT (convertir de la devise locale en USD)
Hypothèque	(\$)
Louer	(\$)
Sub-Total	(\$)
Épiceries	(\$)
Sub-Total	(\$)
TRANSPORT	
Transport public	(\$)
Carburant	(\$)
Service automobile	(\$)
Sub-Total	(\$)
UTILITAIRES	
L'eau	(\$)
Électricité	(\$)
Autre: précisez	(\$)
Sub-Total	(\$)
AUTRES DÉPENSES	
1. Prêts personnels à court terme (le cas échéant, veuillez prouver)	(\$)
2. Éducation	(\$)
Sub-Total	(\$)
DÉPENSES MENSUELLES TOTALES	(\$)
<p>Décrivez l'impact que ce financement aura sur vous pour vous stabiliser et vous remettre des effets de la pandémie de COVID-19 si la subvention vous est offerte:</p> <p>○ -</p> <p>○ -</p> <p>○ -</p>	

CLAUSE DE DÉCLARATION:

Afin de soumettre votre candidature, vous devez lire les déclarations suivantes et confirmer que vous les acceptez en cochant les cases adjacentes.

<input type="radio"/>	Je déclare que toutes les informations fournies dans cette demande sont vraies, exactes et complètes et je reconnais que je peux être appelé ou communiqué via n'importe quel canal pour confirmer ma demande.
<input type="radio"/>	Je déclare que je vis dans les ÉTATS MEMBRES DE LA CEDEAO avec une adresse résidentielle valide pendant un minimum de 12 mois avant la date de présentation de cette demande.
<input type="radio"/>	Je déclare que ma date de naissance requise pour cette application est vraie et correcte.
<input type="radio"/>	Je déclare avoir lu les termes de cette catégorie de candidature indiqués sur le site officiel et les conditions avant le décaissement. La qualification sera dûment respectée..
<input type="radio"/>	Je déclare que mon statut d'emploi est précis et qu'en raison de la pandémie mondiale, ma source de revenus a été affectée.
<input type="radio"/>	Je déclare que les fonds seront utilisés légitimement et non pour le parrainage du terrorisme ou toute forme de guerre. Si autrement, j'accepte que la loi du pays suive son cours.

je, _____ Avec numéro d'identification
_____ Déclarons par la présente que toutes les déclarations faites ici
sont vraies à ma connaissance et à ma croyance. Je comprends que toute fausse
déclaration peut entraîner la condamnation et le rejet de ma candidature.

Je consens également par la présente à ce que les informations fournies puissent être
utilisées pour une enquête plus approfondie par le service de l'organisation ainsi que
pour déterminer l'éligibilité de la candidature.

SIGNÉ À: _____ **SUR LE** _____ **JOUR DE** ____/____.

SIGNATURE: _____

LISTE DE CONTRLE DE SOUMISSION:

Assurez-vous de soumettre une demande complète en incluant les documents suivants en plus de ce formulaire de demande.

Télécharger: To télécharger tous les fichiers (formulaire de demande et les documents requis, visitez notre page d'accueil – www.ecowasrelieffund.org et cliquez sur le bouton Menu: **Télécharge ici**

○	Formulaire de demande individuelle rempli
○	Une copie de la lettre d'emploi (Si toujours employé)
○	Une copie de la lettre de licenciement (Si non employé)
○	Copie certifiée conforme du document d'identité actuel
○	Dernier justificatif de domicile - Facture de services publics (Pas plus de 3 mois)
○	Derniers relevés de compte bancaire (6 mois)
○	Une photo de passeport (3 mois)