**Programme national de prévention et de lutte contre la pauvreté**

**Participation aux frais de colloques / rencontres de mise en réseau**

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

Remarque : Vous trouverez des informations sur le cofinancement et sur les exigences posées dans l’INVITATION à présenter des demandes.

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisme responsable du colloque ou de la rencontre**  (canton, ville/commune, acteur de la soc. civile)  Personne à contacter :  (nom, prénom et fonction)  Adresse :(NPA, localité, rue et no)  Tél. :  Adresse électronique :  Site Internet : |  |
| **Champ(s) d’activité** |  |
| **Partenaires éventuels**  (canton, ville/commune, acteur de la soc. civile)  Nom :  Adresse :  Rôle pour le colloque ou la rencontre  (par ex. co-organisateur, cofinanceur)  Type de partenariat  (contrat de prestations, convention de collaboration etc.) |  |
| **Nom du colloque ou de la rencontre** |  |
| **Date** |  |
| **Lieu(x)** |  |
| **Montant demandé :** | CHF |
| **Brève description du colloque ou de la rencontre**  (15 lignes max.)  (Sert de base au programme national pour sa communication, s’il participe au financement.) |  |
| Par sa signature, le/la signataire s’engage à mettre les résultats du colloque ou de la rencontre à la disposition du Programme national contre la pauvreté. | |
| Le/la signataire atteste que les indications fournies dans le formulaire et les annexes mentionnées sont exactes et complètes. | |
| **Signature**  **Lieu et date** | , date |

Annexes (obligatoires) :

* documents cités dans l’Invitation à présenter des demandes, ch. 4 : Modalités de présentation des demandes

**Personne à contacter pour demandes de précisions**

**Mirjam Zbinden**

Responsable du projet informations et mise en réseau des acteurs

Tél. 058 469 08 65

Office fédéral des assurances sociales

Domaine Famille, générations et société

Secteur Vieillesse, générations et société

Effingerstrasse 20, 3003 Berne

Courriel : [gegenarmut@bsv.admin.ch](mailto:gegenarmut@bsv.admin.ch)