**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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Prochain délai de remise** | **30 septembre 2016** |
| **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**

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)

**Cindy Eggs**

Responsable du projet monitoring, informations et mise en réseau des acteurs

Tél. 058 462 75 87