|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINISTERE D’ETAT, MINISTERE**  **DE L’EMPLOI, DES AFFAIRES SOCIALES**  **ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE**  ---------------- |  | **REPUBLIQUE DE COTE D’IVOIRE**  **Union-Discipline-Travail**  ------------------------------ |

**QUESTIONNAIRE CARTOGRAPHIE DES INITIATIVES D’EMPLOIS**

**IDENTIFIANT DE L’ORGANISME :**

|  |
| --- |
| **NOM DE L’ORGANISME :** |
| **ADRESSE (SIEGE SOCIAL) :** |
| **TYPE D’ORGANISME :**   1. **Ministère ou structure technique publique** 2. **Partenaire technique ou financier** 3. **Collectivité territoriale** 4. **ONG** 5. **Organisation professionnelle** 6. **Organisation religieuse** 7. **Autre à préciser :** |
| **CONTACTS TELEPHONIQUES :**  **E-MAIL :**  **LOCALITE**  **DEPARTEMENT :**  **SOUS-PREFECTURE :**  **VILLAGE :** |
| **NOMBRE D’INITIATIVES :** |
| **INTITULE DU OU DES INITIATVE(S) :** |

**IDENTIFIANT DU PROJET:**

|  |
| --- |
| **NOM DE L’ORGANISME :** |
| **INTITULE DE L’INITIATIVE :** |
| **BREF DESCRIPTIF DU PROJET :**  **BRANCHE D’ACTIVITES:**  **CHAMPS D’INTERVENTION**  Actions cash for Work (THIMO)  Chantier Ecole  Stage en entreprise  Apprentissage  Aide à la création d’Activités Génératrices de Revenu  Aide à la création de micros entreprises  Autre (à préciser)  **COUT TOTAL DU PROJET :**  **MONTANT DECAISSE :**  **SOURCES DE FINANCEMENT** :  1) Etat  2) Partenaires techniques ou financiers  3) Fonds propres  4) Autres (à préciser)  **NOMBRE D’EMPLOIS PREVUS** :  **NOMBRE D’EMPLOIS CREES** :  **BENEFICIAIRES**:   1. Jeunes 2. Femmes 3. Personnes handicapées 4. Autres (à préciser)   **DATE DE DEBUT**: **DATE DE FIN :**  **LOCALISATION DU PROJET :** |

**Source de transmission de la fiche** :

Par voie électronique

 Dans les centres de dépôt