

FORMULAIRE DE CANDIDATURE APPEL A PROJETS FONAP2023

INFORMATIONS UTILES

Le formulaire est à remplir obligatoirement par le promoteur du projet. Ce formulaire se compose des éléments ci-après :

- I. Identifications :
 - A. Identification promoteur (s) ;
 - B. Identification de la PME/PMI ;
 - C. Information sur l'activité ;
 - D. Présentation du projet ;
- II. Étude technique ;
 - E. Description des infrastructures et matériels existants ;
 - F. Effectif du personnel ;
- III. Étude financière
 - G. Chiffre d'affaires ;
 - H. Modalité de financement ;
 - I. Information bancaire sur la PME/PMI ;
 - J. Information sur la structure d'appui et d'encadrement de la PME/PMI ;
 - K. Documents à fournir.
- IV. La déclaration du demandeur de crédit
- V. La check liste des documents obligatoires à joindre / fournir (Réserver au FONAP)

Pour de plus amples informations, vous pouvez consulter la plateforme web du FONAP sur www.fonap.ne ;

Vous pouvez également, si vous le souhaitez, soit télécharger une version physique du formulaire, soit le remplir en ligne sur www.fonap-2023.com ;

Par ailleurs, les agents du FONAP se tiennent à votre disposition pour répondre le cas échéant à vos questions. Vous pouvez les joindre au : +227 20 35 01 97 ou sur info@fonap-2023.com ;

Le formulaire doit être retourné au FONAP dûment rempli en même temps que les documents requis.

NB : - *Merci de compléter de façon manuscrite ou par saisie toutes les sections du formulaire ;*
- *Un dossier incomplet ne sera pas accepté.*

REPUBLIQUE DU NIGER

Fraternité – Travail – Progrès

MINISTERE DES FINANCES

SECRÉTARIAT EXÉCUTIF DU FONDS
NATIONAL D'APPUI AUX PME/PMI
(SE- FONAP)



FORMULAIRE DE CANDIDATURE APPEL A PROJET FONAP2023

Numéro Dossier (réservé au FONAP) :

Raison sociale / Nom de l'entreprise :

Localisation (région/département/commune) du projet :

Nom et prénom du promoteur :

Adresse (B P ; ville) :

E-mail :

Numéro de téléphone :

Autres contacts téléphones :

Date de dépôt :/...../2023

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE CET APPEL À PROJETS DU FONAP ?

☐ Réseaux sociaux

☐ Affiches/presse

☐ Bouche-à-oreille

☐ Recommandation

☐ Autres à préciser :

A. IDENTIFICATION PROMOTEUR(S)

Promoteur (1)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Genre (Homme/Femme) : Situation Matrimoniale :

Pays de résidence actuel :

Région : ville : Quartier :

Contact : E-mail :

Personne à prévenir en cas de besoin (nom, prénom et contact) :

.....

Situation socioprofessionnelle :

Formation(s) :

Formations en liens avec le projet :

Expérience dans le secteur d'activité :

[illegible]

Promoteur (2)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Genre (Homme/Femme) : Situation Matrimoniale :

Pays de résidence actuel :

Région : ville : Quartier :

Contact (WhatsApp) : Email :

Personne à prévenir en cas de besoin (nom, prénom et contact) :

.....

Situation socioprofessionnelle :

Formation(s) :

Formations en liens avec le projet :

.....

Expérience dans le secteur d'activité :

--

B. IDENTIFICATION DE LA PME/PMI

Nom (raison sociale) :

Adresse du Siege Social :

Secteur d'activité (voir liste page 7) :

Forme Juridique : ☐ Entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL ☐ Autres :

Capital Social :

N° RCCM :(Obligatoire)

N° NIF :(Obligatoire)

Date de création :/...../.....

Tel :

E-mail :

Liste des dirigeants :

Noms	Prénoms	Fonctions

Liste des Actionnaires/Associés :

Noms	Prénoms	Parts sociales (en%)

C. INFORMATIONS SUR L'ACTIVITE

Activités principales :

Activités secondaires :

Autres activités :

Tenez-vous une comptabilité ? OUI ☐ NON ☐ ; Si oui est-elle à jour ? OUI ☐ NON ☐

Avez-vous un plan d'affaires ? OUI ☐ NON ☐ ; Si oui, quand a-t-il été monté ou actualisé ?

Quels sont vos principaux produits et/ou services ?

Quelles sont les difficultés rencontrées par votre entreprise ?

D. PRESENTATION DU PROJET

Titre du projet :

Nouvelle activité : ☐

Renforcement activité existante : ☐

Secteur d'activité (cocher) :

Agriculture

Elevage

Pêche

Agroalimentaire

Artisanat

Tourisme

Industrie

Bâtiment Travaux Publics

Commerce

Services

Nouvelles Technologies de l'Information

Energies

Lieu d'implantation du projet :

Description du projet :

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Expérience dans le domaine et situation de référence (comment avez-vous acquis l'expérience ? avec quels moyens avez-vous commencé le projet ? quelles difficultés avez-vous rencontrées, quelles perspectives pour le projet ? etc.) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Produits et/ou services offerts (présentation des produits, promotion et distribution)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Décrivez votre vision du projet sur les prochaines années :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont les stratégies de mise en œuvre du projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quel sera l'impact social et environnemental de votre projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos besoins en termes de renforcement de capacités ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. ETUDE TECHNIQUE DU PROJET

E. DESCRIPTION DES INFRASTRUCTURES ET MATERIELS EXISTANTS

a. Situation des investissements existants :

Décrire les moyens d'exploitation au sein de l'entreprise

Moyen ou bien existant	Année d'acquisition	Valeur estimée actuelle

F. EFFECTIF DU PERSONNEL

Personnel Existant				Personnel à recruter			
Permanent		Temporaire		Permanent		Temporaire	
F	H	F	H	F	H	F	H
Total :		Total :		Total :		Total :	
TOTAL :				TOTAL :			

Emplois existants selon le sexe : H /..... F /.....

Emplois à créer selon le sexe : H /..... F /.....

III. ETUDE FINANCIERE (en XOF)

G. CHIFFRES D'AFFAIRES :

NB : (Obligatoire) ; Renseigner zéro (0) en cas d'inactivité et Tirer (-) si inexistant

	2021	2022	2023(trim1)
Chiffres d'affaires			
Résultats d'exploitation			

	2024	2025	2026
Chiffres d'affaires prévisionnels			
Résultats d'exploitation prévisionnels			

1. MODALITIES DU FINANCEMENT :

a. Besoin en financement :

	Montant	%
Investissement (hors fonds de roulement)		
Fonds de roulement		
Total		100%

b. Typologie du besoin de financement

Préciser le type de financement sollicité :

Financement Conventionnel ☐

Financement islamique ☐

c. Répartition du besoin en financement (en F CFA) :

	Montant	%
Apport personnel (a)		
Emprunt sollicité (b)		
Coût total du projet (a+b)		100%
Durée du prêt (en mois)		
Périodicité de remboursement ¹		
Différé souhaité (en mois)		

¹ Mensuel, trimestriel, semestriel ou annuel

d. Garantie

Garanties proposées	Valeur	Documents disponibles

****Joindre en annexe pour chacune de garantie proposée les documents justificatifs***

H. INFORMATIONS BANCAIRES DE LA PME/PMI

L'entreprise a-t-elle un compte bancaire ? OUI ☐ NON ☐ Si oui :

Nom de la Banque :

N° de compte :

Date d'ouverture :

Avez-vous déjà sollicité un accompagnement auprès de votre banque ? OUI ☐ NON ☐

Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement de votre banque : OUI ☐ NON ☐

Si oui, de combien :

Si non, pourquoi :

Avez-vous des engagements en cours dans votre banque ? OUI ☐ NON ☐

Si oui :

Le montant de l'encours :

Le montant de l'échéance :

La date de la dernière échéance :/...../.....

Avez-vous une demande en instance auprès de votre banque ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, de combien :

Avez-vous un crédit en cours de remboursement dans une autre banque et/ou une institution de microfinance ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, laquelle :

Le montant de l'encours :

Le montant de l'échéance :

La date de la dernière échéance :/...../.....

Avez-vous une demande en instance auprès d'une autre banque et/ou une institution de microfinance ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui, le montant :

Souhaitez-vous changer de Banque ou microfinance par rapport à votre projet ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui, laquelle :

Pour quelle raison :
.....
.....

(Si retenu, votre dossier sera envoyé à cette banque ou microfinance)

I. INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE D'APPUI ET D'ENCADREMENT (SAE) DE LA

PME/PMI

L'accompagnement par une SAE étant obligatoire, par laquelle souhaiteriez-vous être accompagné ?

Nom de la SAE :

(Voir la liste des SAE agréées par le CISAE sur le site www.fonap.ne et sur www.fonap-2023.com)

IV. Déclaration du promoteur

Je, soussigné Mr/Mme _____,
agissant au nom et pour le compte de l'entreprise _____, atteste
par la présente que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes et sincères.

Je déclare que j'ai bien pris connaissance du fait que la demande d'appui dans le cadre du FONAP2023 fera l'objet d'une évaluation. A cet effet, je m'engage à faciliter l'accès des évaluateurs à tous documents et locaux ayant un rapport direct avec mon projet et à mettre tout en œuvre pour que l'instruction de mon dossier se déroule dans les meilleures conditions.

Fait à _____, le/...../2023

Signature du promoteur

V. La check listes de document obligatoire à fournir

Cocher les cases pour valider que les documents demandés ont bien été fournis (réserver au FONAP) :

- ☐ Copie du RCCM et du NIF
- ☐ Copie des statuts sociaux de l'entreprise
- ☐ Copie de la carte d'identité du promoteur(s) en cours de validité
- ☐ Curriculum vitae complet des personnes ayant qualité d'engager l'entreprise
- ☐ Copie du business plan à jour
- ☐ Organigramme de l'entreprise
- ☐ États financiers/documents comptables des deux (2) derniers exercices
- ☐ Copie des permis spéciaux vous permettant d'exercer vos activités ou d'implanter votre projet (si nécessaire)
- ☐ Copie des titres de propriété des terrains et bâtiments du site d'implantation éventuelle du projet
- ☐ Tout autres documents susceptibles de faciliter l'analyse du dossier