|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **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) Etat2) Partenaires techniques ou financiers3) Fonds propres4) 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