**Demande de subvention**

Pays / Country :

Nom de la société / Name of the company/business :

Numéro d'identification EOI / EOI code/seed no :

**INSTRUCTIONS**

1. **Veuillez remplir le modèle de proposition tel quel. Les sections correspondant à des étapes spécifiques de la subvention sont indiquées.**
2. **Téléchargez ce fichier ainsi que les pièces justificatives sur la plateforme. Cliquez sur "Fichier", puis sur "Enregistrer sous" dans le menu déroulant, et sélectionnez "PDF".**
3. **Remplissez toutes les sections et révisez la proposition complète avant de la télécharger. La demande de proposition ne doit pas dépasser 30 pages.**
4. **Si vous avez d'autres questions, consultez la Foire aux questions ou contactez** **info@rogeappfm.org.**

|  |
| --- |
| Documents d'appuiVeuillez télécharger les documents suivants avec cette demande de subvention. |
| 1. Mise à jour de la fiche de projet
 | Télécharger |
| 1. Licence d'inscription au registre du commerce
 | Télécharger |
| 1. CV du personnel clé
 | Télécharger |
| 1. États financiers de l'année écoulée pour les candidats MG (si disponibles)
 | Télécharger |
| 1. Certificat d'identification fiscale
 | Télécharger |
| 1. Politique des ressources humaines/code de conduite, politique de santé et de sécurité au travail, politique de gestion des déchets électroniques et autres politiques ESMS (le cas échéant)
 | Télécharger |
| 1. Plan d'affaires / Business Model Canvas
 | Télécharger |

# Section A : Description de l'entreprise

|  |
| --- |
| Ba sic données sur les candidats  |
| *Nom complet de l'entreprise* |  |
| *Nom de l'entreprise - abréviation* |  |
| *Pays de mise en œuvre* |  |
| *Adresse du siège de l'entreprise* |  |
| *Site web de l'entreprise (le cas échéant)* |  |
| *PDG**M/ Mme**Nom* *Tél (WhatsApp)**Courriel* |  |
| *Personne de contact**M/ Mme**Nom* *Fonction* *Tél (WhatsApp)**Courriel*  |  |
| *Employés en équivalent temps plein* *Fin de l'année 2023* |  |
| *Équivalent temps plein du personnel féminin* *Fin de l'année 2023* |  |
| *Nombre d'employés possédant une certification technique pour les installations solaires hors réseau* | Nombre d'employés :Type de certificat :Institution de certification (Commission nationale de l'énergie, ministère, ECREEE, etc :) |
| *Ventes totales (chiffre d'affaires) réalisées en 2023* |  |
| *Ventes (chiffre d'affaires) réalisées dans les produits et services solaires hors réseau en 2023* |  |
| *Stade de l'entreprise* | Étape 1 / étape 2 / étape 3 |
| *Date d'enregistrement légal de l'entreprise* |  |
| *Forme d'enregistrement légal de l'entreprise*  |  |
| *Numéro d'enregistrement de l'entreprise* |  |
| *Numéro d'identification fiscale de l'entreprise* |  |

|  |
| --- |
| Propriété/composition de l'actionnariat |
| *Nom* | ***Nationalité*** | ***Montant, % des actions***  | ***Genre******(Homme, femme ou institution)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Présentation de l'entrepriseDécrire l'origine de l'entreprise, sa mission, ses activités (tous les produits, activités, points de vente, affiliations, etc.), les étapes importantes franchies et les perspectives d'avenir (300 mots maximum). |
|  |

# Section B : Structure opérationnelle

|  |
| --- |
| Personnel clé |
| *Nom* | ***Fonction*** | ***Genre*** | ***Nombre d'années dans l'entreprise*** | ***Expérience en gestion d'entreprise*** | ***Expérience dans le domaine de l'énergie solaire hors réseau*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Veuillez télécharger les CV des personnes clés. |

|  |
| --- |
| Modèle d'entreprise (*\*\*obligatoire*)  |
| Segments de clientèle : Qui sont vos principaux clients et quels sont les besoins spécifiques auxquels votre entreprise solaire répond ? |
|  |
| 2. Propositions de valeur : Quelle valeur unique votre entreprise solaire offre-t-elle à ses clients pour se différencier de ses concurrents ? |
|   |
| 3. Canaux : Par quels canaux prévoyez-vous d'atteindre vos clients et de leur fournir vos produits ou services solaires ? |
|  |
| 4. Relations avec les clients : Quel type de relation établissez-vous avec vos clients et comment envisagez-vous de maintenir et de renforcer cette relation au fil du temps ? |
|  |
| 5. Sources de revenus : Quelles sont les principales sources de revenus de votre entreprise solaire et comment prévoyez-vous de générer des revenus réguliers ? |
|  |
| 6. Ressources clés : Quelles sont les ressources les plus importantes (physiques, intellectuelles, humaines, financières) nécessaires à la bonne marche de votre entreprise solaire ? |
|  |
| 7. Activités clés : Quelles sont les activités clés que votre entreprise solaire doit réaliser pour offrir sa proposition de valeur et fonctionner efficacement ? |
|  |
| 8. Partenariats clés : Qui sont vos principaux partenaires et fournisseurs, et comment aident-ils votre entreprise solaire à atteindre ses objectifs ? |
|  |
| 9. Structure des coûts : Quels sont les principaux coûts associés à l'exploitation de votre entreprise solaire et comment envisagez-vous de gérer et de minimiser ces coûts ? |
|  |
| Opérations : Décrivez votre organisation opérationnelle et la structure de votre personnel. Décrivez comment l'expérience et les compétences du propriétaire de l'entreprise et des principaux membres du personnel se traduisent par des opérations efficaces et efficientes (300 mots maximum). |
|   |

# Section C : Stratégie en matière de produits et de marchés

|  |
| --- |
| Stratégie de marchéEstimez la taille du marché de l'énergie solaire hors réseau dans la région où votre entreprise opère ou a l'intention d'opérer, Quels sont les clients ou les catégories de clients ciblés par l'entreprise ? Décrivez leur localisation, leur profil (300 mots maximum).  |
|  |
| Combien de clients pouvez-vous atteindre en 12 et 24 mois, et comment comptez-vous les atteindre ? |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Description technique des produits et services solaires hors réseauQuels produits et services proposerez-vous ou élargirez-vous lorsque vous recevrez la subvention ROGEAP (max. 300 mots) ?  |
|  |
| Référencer et télécharger les fiches techniques des produits et les certificats de produits VeraSol ou IEC. |
|  |

|  |
| --- |
| Parcours du produit |
| *Fournir les coordonnées des fournisseurs que vous utiliserez*  |  |
| *Indiquer l'adresse de l'entrepôt où les produits seront stockés lors de la livraison.* |  |
| Décrivez votre stratégie de distribution aux clients finaux (moyens de transport propres ou services de transport, stockage intermédiaire, livraison au client final, points de distribution fixes ou recours à des agents intermédiaires). |
|  |
| Combien de points de vente avez-vous pour les produits OGS ? Où sont-ils situés ? Comment suivez-vous les ventes de produits par point de vente ? Que comptez-vous mettre en place pour la distribution des OGS ? |
|  |
| Décrire les garanties et les services après-vente. |
|  |

|  |
| --- |
| Spécifications des produits et certifications |
| *Nom du produit*  | ***Catégorie de produit (lanternes, kit d'énergie solaire, utilisation productive)*** | ***Watt*** | ***Spécifications de certification des produits*** | ***Date d'expiration de la certification*** | ***Durée du service après-vente*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ventes prévues |
|  | ***Nombre d'unités à vendre*** | ***Recettes (USD)*** |
| *Nom du produit*  |  ***Année -1 (2023)*** | ***Année (2024)*** | ***Année +1 (2025)*** | ***Année +2 (2026)*** | ***Année -1 (2023)*** | ***Année (2024)***  | ***Année +1 (2025)*** | ***Année +2 (2026)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Section D : Utilisation des fonds et source de contrepartie

|  |
| --- |
| Demande de subvention  |
|  |  | ***Commentaires*** |
| *Type de subvention demandée (subvention de contrepartie, subvention d'accès au marché, subvention basée sur la performance)* |  |  |
| *Durée du projet exprimée en mois* |  |  |
| *Montant total de la subvention demandée en USD* |  |  |
| *Montant du financement de contrepartie (propre) fourni en USD* |  |  |
| *Total* |  |  |
| *Source de financement de contrepartie* |  |  |
| Décrivez la valeur ajoutée de la subvention. Qu'allez-vous réaliser avec la subvention que vous ne pourriez pas faire sans elle (max. 200 mots) ? |
|  |

|  |
| --- |
| Utilisation des fonds : subvention et contribution propre Fournir le budget détaillé du montant de la subvention et du financement de contrepartie. |
| *Poste budgétaire*  | ***Montant total en USD*** | ***Montant de la subvention ROGEAP en USD*** | ***Fonds propres en USD*** | ***Montant de la subvention en %*** | ***Commentaires*** |
| StockLanternes PicoKits SHSUtilisation productive |  |  |  |  |  |
| Matériel |  |  |  |  |  |
| Logiciel |  |  |  |  |  |
| Coût du personnel\* |  |  |  |  |  |
| Permis, certifications |  |  |  |  |  |
| Marketing |  |  |  |  |  |
| Autres\* |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |

**Remarque : le coût du personnel ne doit pas dépasser 30 % du montant de la subvention et les autres coûts ne doivent pas dépasser 20 % du montant de la subvention. Veuillez fournir des détails dans la section des commentaires.**

|  |
| --- |
| Plan de mise en œuvre de la subventionLes subventions seront versées en deux tranches pour les MG et en trois tranches maximum pour les MEG et PBG, en fonction de la réalisation d'étapes prédéfinies. Fournir le budget pour l'utilisation des fonds de la subvention par tranche. |
| *Poste budgétaire*  | ***Tranche 1 en USD****(jusqu'à 75% pour les MG,* *jusqu'à 50 % pour le MEG et le PBG)* | ***Tranche 2 en USD****(jusqu'à 25 % pour les MG,* *jusqu'à 50 % pour le MEG et le PBG)* | ***Tranche 3 en USD****(optionnel pour MEG et PBG)* | ***Commentaires*** |
| StockLanternes PicoKits SHSUtilisation productive |  |  |  |  |
| Matériel |  |  |  |  |
| Logiciel |  |  |  |  |
| Coût du personnel\* |  |  |  |  |
| Permis, certifications |  |  |  |  |
| Marketing |  |  |  |  |
| Autres\* |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

**Fournissez des détails dans la section des commentaires.**

|  |
| --- |
| **Indicateurs clés de performance (ICP)**  |
| *ICP*  | ***Année -2******(2022)\**** | ***Année -1******(2023)\**** | ***Actuel******(2024)*** | ***Année +1******(2025)*** | ***Année +2******(2026)*** |
| Ventes annuelles de produits et services solaires hors réseau (USD) |  |  |  |  |  |
| Ventes annuelles totales de l'entreprise (tous produits et services confondus) (USD) |  |  |  |  |  |
| Bénéfice de l'entreprise (USD) |  |  |  |  |  |
| Nombre de lanternes solaires hors réseau vendues |  |  |  |  |  |
| Nombre de systèmes solaires domestiques hors réseau vendus |  |  |  |  |  |
| Nb. d'énergie à usage productif (PUE) OGS vendue |  |  |  |  |  |
| Nombre d'autres produits et services solaires hors réseau vendus (à préciser par l'entreprise) |  |  |  |  |  |
| Crédit en cours PAYGo (USD) |  |  |  |  |  |
| Nb. de produits OGS vendus aux ménages  |  |  |  |  |  |
| Nb. de produits OGS vendus aux entreprises/PME |  |  |  |  |  |
| Nombre de produits OGS vendus à des institutions publiques/sociales  |  |  |  |  |  |
| Effectif total de l'entreprise en équivalent temps plein (ETP)  |  |  |  |  |  |
| Total du personnel féminin de l'entreprise en équivalent temps plein (ETP)  |  |  |  |  |  |
| Nombre de membres du personnel de l'entreprise certifiés au niveau régional (certification CEDEAO en matière de compétences énergétiques durables) |  |  |  |  |  |

**\* Facultatif** pour MG et obligatoire pour MEG et PBG.

|  |
| --- |
| Conformité |
|  |  | ***Commentaires*** |
| *L'entreprise détient-elle toutes les licences et tous les certificats requis pour opérer dans le domaine de l'énergie solaire hors réseau dans le pays de mise en œuvre ?* | Oui/Non |  |
| *L'entreprise s'est-elle conformée à la législation sur l'impôt des sociétés au cours des cinq dernières années dans le pays où elle a son siège et dans le pays de mise en œuvre ?* | Oui/Non |  |
| *Une personne impliquée dans l'entreprise est-elle politiquement exposée ?* | Oui/Non |  |

# Section E :

# *(*a) États financiers *(veuillez les joindre à partir d'Excel)*

|  |
| --- |
| (b) Données bancairesQuels sont les comptes bancaires de l'entreprise ? |
| *Nom et adresse de l'agence bancaire*  | ***Type de compte bancaire (société, personnel)***  | ***Solde du compte à la fin de l'année dernière***  | ***Solde du compte au ...../......./......***  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Expérience en matière de financement de la dette et de gestion des subventions |
|  |  | ***Commentaires***  |
| *L'entreprise a-t-elle des dettes en cours auprès d'institutions financières ?* | Oui/Non |  |
| *L'entreprise a-t-elle reçu des subventions, notamment pour la distribution de produits solaires hors réseau ?* | Oui/Non |  |

**Fournissez des détails dans la section des commentaires.**

# Section F : Atténuation des risques et système de gestion environnementale et sociale (ESMS)

|  |
| --- |
| Atténuation des risquesDécrivez les risques spécifiques liés à l'exécution du projet dans la communauté cible et les mesures que votre entreprise prendra pour atténuer ces risques (200 mots maximum). |
|  |
| Système de gestion environnementale et sociale (ESMS)Indiquez les principales politiques de votre entreprise en matière de protection de la santé du personnel et des clients et de préservation de l'environnement (300 mots maximum). |
|  |
| Décrivez l'approche de votre entreprise en matière d'intégration de la dimension de genre dans la gestion, l'actionnariat, le recrutement et la promotion du personnel. |
|  |
| Décrivez le système de gestion des déchets électroniques de l'entreprise. Comment votre entreprise assure-t-elle le suivi, la collecte et le remplacement des produits et des piles défectueux ? Comment votre entreprise élimine-t-elle les produits irréparables ? L'entreprise a-t-elle conclu des accords de partenariat pour la gestion du remplacement et de l'élimination des produits ? |
|  |
| Décrivez le mécanisme de réclamation de l'entreprise. Comment les clients et le personnel peuvent-ils déposer une plainte ? Comment les plaintes sont-elles traitées ? Combien de temps faut-il pour répondre aux plaintes et les résoudre ? Comment l'entreprise contrôle-t-elle la satisfaction des clients ? |
|  |
| Veuillez télécharger la politique de ressources humaines de votre entreprise, y compris le code de conduite, la politique de santé et de sécurité au travail, la politique de gestion des déchets électroniques et d'autres politiques ESMS (le cas échéant). |
|  |

# Section G : Résumé

|  |
| --- |
| RésuméRésumez les éléments clés de votre proposition de subvention (300 mots maximum). |
|  |

**En soumettant cette proposition et les documents qui l'accompagnent, vous confirmez que toutes les informations fournies sont exactes et véridiques. Vous avez fait tout ce qui était en votre pouvoir pour vous assurer que tous les détails concernant votre entreprise, vos états financiers, votre structure opérationnelle, l'utilisation et la source des fonds et les projections sont présentés de manière transparente et intègre.**