**Développement socio-économique inclusif**

**Beni Mellal Khénifra (ISED -BMK) Royaume du Maroc**

**ANNEXE C**

 Titre du Projet :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’association (en arabe et en Français) |  |
| N° ICE |  |
| N° IF |  |
| N° CNSS |  |
| Budget Total en MAD |  |

1. **Salaires : montant total =…………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre du poste | Montant Montant mensuel X nombre des mois | Description du poste  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Avantages sociaux : montant total =……………………………**

Représentation de la partie patronale de la CNSS des salaires.

Le régime marocain de protection sociale couvre tous les salariés des secteurs public et privé. Il offre une protection contre les risques de maladie, de maternité, d'invalidité, de vieillesse, de survie, de décès, de chômage et fournit des prestations familiales.

Depuis peu, les travailleurs indépendants et non-salariés sont couverts par l'assurance maladie obligatoire (AMO) et le régime de retraite.

L'organisme gestionnaire du régime des travailleurs salariés et non-salariés est la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (CNSS), qui gère l'ensemble des risques du régime privé.

Lien CNSS : <https://www.cnss.ma/fr/content/paiement-de-vos-cotisations-sociales>

1. Équipement : montant total =…………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipement** | **Montant (MAD)** | **Justification** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Voyages/transports: montant total =……………………………**

..................... Km/mois X (forfait de l’indemnité Kilométrique selon la réglementation marocaine en vigueur) ……. X Nombre du mois ....... = ......................... MAD

Justification :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Autres coûts directs : montant total =……………………………**

**5.1 : Frais de bureau : montant total =…………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elément  | Montant Montant mensuel X nombre des mois | Justification |
| Loyer |  |  |
| Utilitaires (Eaux/Electricité) |  |  |
| ….. |  |  |
| ….. |  |  |
| …. |  |  |
|  |  |  |

**5.2 : Activités : montant total des activités = …………………………………**

**5.2.1 : AXE #1. - Espaces et mécanismes de consultation et de participation : montant total de l’AXE 1=………………………………….**

**5.2.1.1 : Activité 1 (Veuillez mentionner le nom de l’activité) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elément  | Montant  | Justification |
| Location de Salle  | **(Montant par jour) ................ MAD x (Nombre de jours)** **….** Jr **= .............. MAD** |  |
| Pause-café et déjeuner | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Prix par personne) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Indemnité de transport | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Consultant | **(Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Autre  |  |  |
| Total |  |

**5.2.1.2 : Activité 2 (Veuillez mentionner le nom de l’activité) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elément  | Montant  | Justification |
| Location de Salle  | **(Montant par jour) ................ MAD x (Nombre de jours)** **….** Jr **= .............. MAD** |  |
| Pause-café et déjeuner | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Prix par personne) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Indemnité de transport | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Consultant | **(Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Autre  |  |  |
| Total |  |

**5.2.1.3 : Activité 3 (Veuillez mentionner le nom de l’activité) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elément  | Montant  | Justification |
| Location de Salle  | **(Montant par jour) ................ MAD x (Nombre de jours)** **….** Jr **= .............. MAD** |  |
| Pause-café et déjeuner | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Prix par personne) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Indemnité de transport | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Consultant | **(Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Autre  |  |  |
| Total |  |

**5.2.2 : AXE #2. - Mécanismes de démocratie participative : pétitions et avis consultatifs : montant total de l’AXE 1=………………………………….**

**5.2.2.1 : Activité 1 (Veuillez mentionner le nom de l’activité) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elément  | Montant  | Justification |
| Location de Salle  | **(Montant par jour) ................ MAD x (Nombre de jours) …. Jr = .............. MAD** |  |
| Pause-café et déjeuner | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Prix par personne) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Indemnité de transport | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Consultant | **(Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Autre  |  |  |
| Total |  |

**5.2.2.2 : Activité 2 (Veuillez mentionner le nom de l’activité) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elément  | Montant  | Justification |
| Location de Salle  | **(Montant par jour) ................ MAD x (Nombre de jours) …. Jr = .............. MAD** |  |
| Pause-café et déjeuner | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Prix par personne) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Indemnité de transport | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Consultant | **(Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Autre  |  |  |
| Total |  |

**5.2.2. 3 : Activité 1 (Veuillez mentionner le nom de l’activité) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elément  | Montant  | Justification |
| Location de Salle  | **(Montant par jour) ................ MAD x (Nombre de jours) …. Jr = .............. MAD** |  |
| Pause-café et déjeuner | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Prix par personne) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Indemnité de transport | **(Nombre de personne) ................ Personne x (Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Consultant | **(Nombre de jours) …. Jours X (Indemnité journalière) …………MAD = .............. MAD** |  |
| Autre  |  |  |
| Total |  |

NB : Veuillez appliquer le même principe à tous les axes budgétaires

**COÛTS INDIRECTS/FRAIS GÉNÉRAUX : 10% = ...........................................................**MAD

Nous supposons que les OSC locales n’auront pas de NICRA, nous avons donc appliqué le taux de minimis de 10%.

**COÛT TOTAL DU PROJET : .......................................**