|  |
| --- |
|  **Appel à projets PARISCODE – Dossier de candidature** |

|  |
| --- |
| **A quel appel à projets souhaitez-vous répondre ?**Cochez la case correspondante |
| [ ]  ParisCode#6 (territoire de Paris)[ ]  ParisCode@EstEnsemble (territoire d’Est Ensemble)[ ]  Mon projet concerne les 2 appels à projets / les 2 territoiresVous pouvez proposer une répartition indicative du nombre de places par territoire* Paris :
* Est Ensemble :
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **INTITULE DU PROJET** | **NOM DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET** | **STATUT DE LA STRUCTURE** |
|  |  |  |
| **SIRET** | **ADRESSE** | **NOM, PRENOM ET FONCTION DU REPRESENTANT DE LA STRUCTURE** |
|  |  |  |
| **NOM et PRENOM DU CHEF DE PROJET** | **COORDONNEES TELEPHONIQUES** | **MAIL** |
|  | **FIXE** | **PORTABLE** |  |
| **NUMERO DE DECLARATION D’ACTIVITE** | RESUME DE L’OBJET STATUTAIRE | **DATE ET N° DE LA DECLARATION EN PREFECTURE** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM DES FORMATIONS PRESENTEES PAR LA STRUCTURE** | **SUBVENTION SOLLICITEE** | **BUDGET TOTAL DE LA FORMATION** |
| **INVESTISSEMENT** | **FONCTIONNEMENT** | **INVESTISSEMENT** | **FONCTIONNEMENT** |
| **1****2****3****-** | **1****2****3****-** | **1****2****3****-** | **1****2****3****-** | **1****2****3****-** |
|  **NIVEAU DE CERTIFICATION** | **DUREE (Heures et mois)****Préciser si un stage est prévu et sa durée** |  **DATE DE DEBUT DE FORMATION** |
| **1****2****3****-** | **1****2****3****-** | **1****2****3****-** |
| **EFFECTIF PAR SESSION (de publics pariscode)** | **OBJECTIF JEUNES notamment en DECROCHAGE** | **OBJECTIF FEMMES**  | **OBJECTIF QPV** | **OBJECTIF 2ème partie DE CARRIERE OU 45 ans et plus ?** |
|  | **effectif** | **pourcentage**  | **effectif** | **pourcentage**  | **effectif** | **pourcentage**  | **effectif** | **pourcentage**  |
| **1****2****3****-** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autre public prioritaire****(RSA, …)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMATION INTERNE** | **FORMATION PAR PRESTATAIRE**  | **REPARTITION** |
|  **PRESENTIEL** |  **DISTANCIEL**  |
| **1****2****3****-** | **1****2****3****-** |  | **Heures** | **%** | **Heures** | **%** |  |
|  |  |  |  |  |
| **En cas de confinement ou limitation des conditions d’accueil en présentiel, comment pourrez-vous adapter votre projet ? (distanciel, baisse effectif/combien de bénéficiaires en moins, suspension, décalage, prêt de matériel, etc)** |  |
| **LA FORMATION EST-ELLE GRATUITE ?****Si non, préciser le reste à charge**  | **LES SESSIONS DE FORMATION SONT-ELLES EXCLUSIVEMENT RESERVEES A DES PUBLICS PARISCODE(DEMANDEURS D’EMPLOI PARISIENS) ?****Si non, préciser la réparation**  | **SOUHAITEZ-VOUS FAIRE APPEL À DES COFINANCEMENTS DE POLE EMPLOI ? Si oui, lequel et quelle est votre estimation du montant total ?**  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREREQUIS PREALABLE DES APPRENANTS** |  |
| **PROCESSUS DE SELECTION DES APPRENANTS** |  |
| **MOBILISATION ET MODALITES DE COMMUNICATION POUR SOURCER LE PUBLIC CIBLE ?** |  |
| **AVEC QUELLES STRUCTURES DE VOTRE TERRITOIRE TRAVAILLEZ-VOUS ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **METIERS CIBLES A L’ISSUE DES FORMATIONS** |  |
| **ENTREPRISES CIBLEES DU SECTEUR ET VOS RELATIONS AVEC ELLES** |  |
| **DESCRIPTION COURTE DE LA FORMATION**  |  |
| **MOBILISATION ET ACCUEIL DU PUBLIC CIBLE** |  |
| **DISPOSITIF SPECIFIQUE EN VU DES PUBLICS CIBLES** |  |
| **CALENDRIER PREVISIONNEL DU PASSAGE DE LA CERTIFICATION QUALIOPI** |  |

|  |
| --- |
| **MOYENS MOBILISES DANS LE CADRE DU PROJET** |
|  **MOYENS HUMAINS (Nombre d’ETP dans la structure, nombre d’ETP associé au projet, fonctions, si embauche le préciser)** |  **MOYENS MATERIELS** |
|  | **Qualification / expérience** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTENARIATS****OPERATIONNELS :** | **APPORT** | **ETAT D’AVANCEMENT** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTENARIATS****FINANCIERS :** | **MONTANT DEMANDE****EN €** | **ETAT D’AVANCEMENT** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **MODULES** | **NOMBRE D’HEURES** | **DESCRIPTION**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Un accompagnement individuel vers l’emploi est-il prévu ? Qui le réalise ?** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOCAUX (adresse précise)** | **SURFACES EN M²** |  **EQUIPEMENT**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Budget prévisionnel d’investissement du projet** (détailler précisément les différents postes de recettes et de dépenses, joindre impérativement l’ensemble des devis) :

|  |
| --- |
| **Budget d’investissement** |
| **Charges**  | **Montant** | **Produits** | **Montants** |
| Travaux (détailler) |  | Subvention sollicitée auprès de la Ville de Paris |  |
| Achat de matériel de transformation (détailler) |  | Ressources propres |  |
| Achats de véhicule (détailler) |  | Subventions publiques (détailler) |  |
| Etc … |  | Aides privées (détailler) |  |
|  |  | Etc … |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

La subvention sollicitée représente … % du total du budget d’investissement.

**Budget prévisionnel de fonctionnement du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES  | Montant | PRODUITS | Montant |
| **60 – Achats****(détailler : prestations de services, achats de matières et fournitures…)** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de service** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs****(détailler : locations, entretiens et réparation, assurances…)** |  |  |  |
|  |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Subvention sollicitée auprès de la Ville de Paris |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs Département(s) :****(détailler : rémunérations intermédiaires et honoraires, publicité, publication, déplacements et missions…)** |  | Détailler les autres financements publics (Ministères, Régions, Fonds européens…) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes**  |  | Détailler les aides à l’emploi |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **64- Charges de personnel****(détailler : Rémunération des personnels, Charges sociales…)** |  |  |  |
|  |  | Détailler les financements privés |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  |  |  |
|  |  | **75 - Autres produits de gestion courante****(détailler : cotisations, dons…)** |  |
| **66- Charges financières** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
|  |  |  |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE |  |
| **Mise à disposition gratuite de biens** |  | **Bénévolat** |  |
| **Prestations** |  | **Prestations en nature** |  |
| **Personnel bénévole** |  | **Dons en Nature** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
|  |  |  |  |

La subvention sollicitée représente … % du total du budget de fonctionnement.

|  |
| --- |
| **Quels sont les postes de dépenses les plus significatifs de votre projet ? Expliquez** |
|  |