**APPEL A PROJETS**

**EMPLOI FORMATION ET INSERTION**

***Dossier de demande de subvention 2016***

**Le dossier complet est à retourner :**

* en version électronique par mail à emploi.insertion@est-ensemble.fr
* et par voie postale :

Etablissement Public Territorial Est Ensemble

Direction de l’emploi, de la formation et de l’insertion

A l’attention de Danièle RODITI

100, avenue Gaston Roussel

93232 Romainville Cedex

**Avant le jeudi 1er septembre 2016 à 17H**

Les dossiers incomplets ne feront pas l'objet d'un examen de leur éligibilité.

**LISTE DES PIECES DU DOSSIER**

1. Fiche d’identification du porteur de projet 🗖
2. Fiche de présentation de projet 🗖
3. Budget prévisionnel de l’action 🗖
4. Un relevé d’identité bancaire 🗖

Et selon le porteur :

1. Déclaration en préfecture de l’association, inscription au RCS de l’entreprise, etc. 🗖

**FICHE D’IDENTIFICATION DU PORTEUR**

**INFORMATION CONCERNANT LE PORTEUR**

**1. S’IL S’AGIT D’UNE COLLECTIVITE TERRITORIALE OU D’UN ETABLISSEMENT PUBLIC :**

**NOM** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° SIRET\* Code APE ou NAF\*

**2. S’IL S’AGIT D’UNE ASSOCIATION :**

**NOM** (inscrit dans les statuts\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° SIRET \*

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° d’enregistrement préfecture

Date de publication au Journal Officiel\*

Tel : Fax :

e.mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBJET DE L’ASSOCIATION**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANTS DE L’ASSOCIATION**

**PRESIDENT**

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel :

**TRESORIER**

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel :

**3. S’IL S’AGIT D’UNE SOCIETE OU D’UNE SCOP:**

**NOM** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STATUT JURIDIQUE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° d’inscription au RCS\*

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOM ET FONCTION DU REPRESENTANT LEGAL :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel : Fax :

e.mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESPONSABLE DU PROJET : Rubrique à remplir impérativement**

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de celle de la structure) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel : Fax :

e.mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\* : Pour une première demande de subvention, ou en cas de modification depuis votre dernière demande d’un des renseignements demandés, merci de joindre à votre dossier le document correspondant.**

**FICHE DE PRESENTATION DU PROJET**

**Se référer à l’appel à projet pour renseigner la fiche de présentation.**

**Intitulé du projet :**………………………………………………………………………...………………… …………………………………………………………………………………………………………….…

**Nouveau projet 🗖 Extension 🗖**

**Territoires concernés par l’action**: *(ensemble du territoire, nombre de villes concernées, % territoires en Politique de la ville si nécessaire, % de l’action mise en œuvre au bénéfice des habitants d’Est Ensemble…)*

**🗖 Bagnolet 🗖 Bobigny 🗖 Bondy 🗖 Le Pré-St-Gervais**

**🗖 Les lilas 🗖 Montreuil 🗖 Noisy-le-Sec 🗖 Pantin**

**🗖 Romainville 🗖 Ensemble du territoire d’Est-ensemble 🗖 Autres communes**

**Diagnostic, besoins observés sur le territoire :** *Le diagnostic doit décrire la problématique, les enjeux illustrés par des données qualitatives et chiffrées, en particulier les points de diagnostics partagés avec d’autres acteurs du territoire*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

**Quel(s) objectif(s) est (sont) visé(s)** (cf. article 2.2 du règlement de l’appel à initiatives) :

*Merci de cocher et de détailler en quelques lignes le ou les objectif(s) visé(s)*

1. **Développer les prérequis de l’accès ou du retour à l’emploi 🗖**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Renforcer les compétences de base permettant l’accès à l’emploi 🗖**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Renforcer le lien entre l’emploi et le développement économique 🗖**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Autres 🗖**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

**Contenu de l’action :** *déroulement détaillé du projet ; les modalités de l’intervention doivent être précises et chiffrées (nombre d’ateliers, nombre d’animations, description de la méthode d’intervention)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

**En quoi votre action comporte-t-elle une dimension innovante ?** *(Adaptation aux difficultés identifiées en changeant les méthodes et l’approche utilisées pour y pallier, prise en compte de difficultés émergentes, extension envisagée du dispositif, contenu de l’action, de la méthode adoptée, territoire concerné, complémentarité avec d’autres actions du même type sur le territoire)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

………………………………………………………………………………………………………………

**Quels partenaires allez-vous mobiliser et comment ?** *(Partenaires impliqués : mise en œuvre et/ou suivi du projet, comité de suivi et/ou de pilotage, acteurs publics et/ou privés,…)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

………………………………………………………………………………………………………………

**Quel est le nombre de personnes visées par public cible**(cf. article 2.1 du règlement de l’appel à initiatives) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL PUBLIC VISE** | Nb Hommes | Nb Femmes |
| [ ]  Jeunes moins de 26 ans |  |  |
| [ ]  personnes de plus de 26 ans |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DONT | Nb Hommes | Nb Femmes |
| [ ]  personnes de plus de 45 ans |  |  |
| [ ]  personnes en situation de handicap |  |  |

**Comment allez-vous mobiliser les publics sur votre action ?** *Préciser les types de réunions d’informations envisagées et les outils de communication mobilisés*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

**Votre projet permet-il de lutter contre les discriminations ? et si oui lesquelles ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Quels indicateurs d'évaluation de l'action allez-vous utiliser ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

**Calendrier prévisionnel de l’action**

Date du début de l’action :…………………………………………………………………………………

Date de fin de l’action : ……………………………………………………………….……………………

Nbre de sessions / ateliers : …………………… Périodicité : ……………………………………………

**S’il s’agit d’une extension d’une action préexistante : quels enseignements tirez-vous de la précédente action, et quelles évolutions éventuelles apporterez-vous à cette nouvelle action ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

Date, nom et signature du représentant légal :

**BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | Montant | **PRODUITS** | Montant |
| **Charges directes affectées à l'action** | **Ressources directes affectées à l'action** |
| **60-Achats** |   | **70-Vente de produits, prestations, marchandises** |   |
| Prestations de services |   | **74-Subventions d'exploitation** |   |
| Achats matières et fournitures |   | **EST-ENSEMBLE** |  |
| Autres fournitures |   | Etat : Précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |   |
| **61-Services extérieurs** |   |   |   |
| Locations |   |   |   |
| Entretien et réparation |   |   |   |
| Assurance |   |   |   |
| Documentation |   | Région(s) |   |
|  |   |   |   |
| **62-Autres services extérieurs** |   | Département(s) |   |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |   |   |   |
| Publicités, publication |   | Commune(s) |   |
| Déplacements, missions |   |   |   |
| Services bancaires, autres |   | Organismes sociaux (à détailler) |   |
|  |   |   |   |
| **63-Impôts et taxes** |   |   |   |
| Impôts et taxes sur rémunération |   |   |   |
| Autres impôts et taxes |   | Fonds européens |   |
|  |   |  |   |
| **64-Charges de personnel** |   |  ASP (ex-Cnaesa - emplois aidés) |   |
| Rémunération des personnels |   | Autres établissements publics |   |
| Charges sociales |   |   |   |
| Autres charges de personnel |   |  Aides privées |   |
|  |   |   |   |
| **65-Autres charges de gestion courante** |   | **75-Autre produits de gestion courante** |   |
| **66-Charges financières** |   | **76-Produits financiers** |   |
| **67-Charges exceptionnelles** |   | **78-Reprises sur amortissements et provisions**  |   |
| **68-Dotation aux amortissements** |   |  |   |
| **Total des charges** |   |  **Total des produits** |   |
| Contributions volontaires |
| **86-Emplois des contributions en nature** |   | **87-Contributions volontaires en nature** |   |
| Secours en nature |   | Bénévolat |   |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |   | Prestations en nature |   |
| Personnel bénévole |   | Dons en nature |   |
| **TOTAL** |   | **TOTAL** |   |

**Ne pas indiquer les centimes d'euros. Le total des charges doit être égal au total des produits**