**APPEL À PROJETS**

**EMPLOI FORMATION ET INSERTION**

***Dossier de demande de subvention 2017***

**Le dossier complet est à retourner :**

* en version électronique par mail à [emploi.insertion@est-ensemble.fr](mailto: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 lundi 26 juin 2017, 17H**

Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés.

**LISTE DES PIECES DU DOSSIER**

1. Fiche d’identification du porteur de projet 🗖
2. Budget prévisionnel de la structure 🗖
3. Fiche de présentation de projet 🗖
4. Budget prévisionnel de l’action 🗖
5. 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.**

**Budget prévisionnel de la structure**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | Montant | **PRODUITS** | Montant |
| **Charges directes** |  | **Ressources directes** |  |
| **60-Achats** |  | **70-Vente de produits, prestations, marchandises** |  |
| Prestations de services |  | **74-Subventions d'exploitation** |  |
| Autres fournitures |  | Etat : Précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61-Services extérieurs** |  |  |  |
| Sous-traitance |  |  |  |
| Locations immobilières |  |  |  |
| Locations mobilières |  |  |  |
| Charges locatives |  |  |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) |  |
| Assurance |  |  |  |
| Documentation – Etudes et recherches |  | Département(s) |  |
| **62-Autres services extérieurs** |  |  |  |
| Personnel extérieur |  | EPCI |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | **EST-ENSEMBLE** |  |
| Publicités, publication |  | Commune(s) : (précisez les communes sollicitées) |  |
| Déplacements, missions |  |  |  |
| Frais de poste et de télécommunication |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **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**

**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**:

**🗖 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 détailler en quelques lignes le ou les objectif(s) visé(s)*

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

**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) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nb Hommes | Nb Femmes |
| Jeunes moins de 26 ans |  |  |
| Personnes de plus de 26 ans |  |  |
| Personnes de plus de 45 ans |  |  |
| **TOTAL PUBLIC VISÉ** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DONT | Nb Hommes | Nb Femmes |
| Personnes en situation de handicap |  |  |

**Comment allez-vous mobiliser les publics sur votre action ?** *Expliquer concrètement les modalités d’information, de sélection, de motivation et de suivi des participants tout au long de l’action.*

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

**Quels indicateurs d'évaluation de l'action allez-vous utiliser ?** *Préciser la méthodologie d’évaluation qui sera mise en place, adaptée aux moyens engagés et permettant une analyse objective des résultats obtenus. Des indicateurs précis doivent être spécifiés.*

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

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

**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**