|  |
| --- |
|  **Appel à projets ParisCode 2022– Dossier de candidature****Est Ensemble** |

***L’appel à projets ParisCode 2022 est lancé conjointement par la Ville de Paris et Est Ensemble. Le calendrier et l’instruction des dossiers seront également communs. Le présent dossier de candidature est toutefois spécifique aux projets proposés pour les publics du territoire d’Est Ensemble.***

*J’autorise la DAE de la Ville de Paris et Est Ensemble à utiliser les données renseignées dans la présente fiche candidat et les documents joints à ma candidature pour le traitement et l’instruction de ma candidature à cet appel à projet : oui* [ ] *non*[ ]

*J’autorise la DAE de la Ville de Paris et Est Ensemble à utiliser les données renseignées dans la présente fiche candidat au-delà de l’instruction de cet appel à projets, notamment pour me faire parvenir des mails d’information sur les politiques publiques de la Ville de Paris et d’Est Ensemble en faveur de de la formation : oui* [ ] *non*[ ]

|  |
| --- |
| **A quel appel à projets souhaitez-vous répondre ?**Cochez la case correspondante |
| [ ]  ParisCode#7 (territoire de Paris)[ ]  ParisCode @ Est Ensemble (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 :
 |

**IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE CANDIDATE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **NOM DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET** | **RÉSUMÉ DE L’OBJET STATUTAIRE** | **STATUT DE LA STRUCTURE****(dans le cas d’une SIAE, préciser sa forme ; préciser si un agrément ESUS a été obtenu)** |
|  |  |  |
| **N° SIRET** | **ADRESSE DU SIEGE** | **NOM, PRÉNOM ET FONCTION DU REPRÉSENTANT DE LA STRUCTURE (Président.e ou personne ayant délégation de pouvoir)** |
|  |  |  |
| **NOM et PRENOM DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER** | **COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES de la personne en charge du dossier** | **MAIL de la personne en charge du dossier** |
|  |  |  |
| **NUMÉRO DE DÉCLARATION D’ACTIVITÉ**  | **DATE D’OBTENTION DE LA CERTIFICATION QUALIOPI (ou calendrier prévisionnel)** | **DATE ET N° DE LA DECLARATION EN PRÉFECTURE** |
|  |  |  |

En cas de candidature en consortium, la description de chacune des structures devra être intégrée dans le dossier de candidature.

**DESCRIPTION DE LA FORMATION**

|  |
| --- |
| **INTITULÉ DU PROJET** |
|  |
| **RESUMÉ** |
|  |
| **BESOIN AUQUEL REPOND CETTE FORMATION** |  |
| **MÉTIERS CIBLÉS** **ET****OBJECTIFS A L’ISSUE DE****L’ACTION (partenaires identifiés, organisation des orientations, suivi post-formation…)** |  |
| **DEBOUCHES / ENTREPRISES CIBLES DU SECTEUR ET VOS RELATIONS AVEC ELLES (Préciser les débouchés à l’issue de la formation, en cas d’accès à l’emploi salarié les employeurs du secteur)** |  |
| **INTITULE, NIVEAU DE CERTIFICATION & DUREE DE VALIDITE****(Préciser si un projet de dépôt de certification est en cours et l’échéance)** |  |
| **S’il s’agit d’une reconduction d’un projet réalisé en 2021-2022, décrivez les éventuelles évolutions** |  |

**PUBLIC CIBLE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EFFECTIF PAR SESSION**  | **OBJECTIF JEUNES notamment en décrochage** | **OBJECTIF FEMMES** | **OBJECTIF HABITANTS QP** | **OBJECTIF 45 ANS ET +** | **Autre public prioritaire****(RSA, Demandeurs d’emploi de longue durée… Préciser)** |
|  |  | **effectif** | **%** | **effectif** | **%** | **effectif** | **%** | **effectif** | **%** | **effectif** | **%** | **Précision** |
| **Demandeur.se.s d’emplois d’Est Ensemble** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L’action est-elle ouverte à d’autres publics ? Préciser** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÉREQUIS PRÉALABLE/PROFIL DU PUBLIC CIBLE (diplôme, expérience, savoir-faire…)** |  |
| **PROCESSUS DE SÉLECTION DU PUBLIC CIBLE** |  |
| **MODALITES DE SOURCING DU PUBLIC CIBLE (méthodes et partenaires)** |  |

**DESCRIPTIF DETAILLE DU CONTENU DE L’ACTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULES** | **DESCRIPTION DETAILLÉE** | **NOMBRE D’HEURES** | **INTERVENANTS (interne, externe)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Un accompagnement sur le projet professionnel est-il prévu ? Sous quelle forme ? Qui le réalise ?** |  |
| **En cas d’immersion professionnelle, préciser le type, la durée.****Quelles sont les modalités d’accompagnement à cette recherche ? À quel moment de la formation est-elle prévue ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **En quoi votre projet est-il innovant (méthodes pédagogiques employées, public cible, métier émergent…) ?**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DURÉE TOTALE****(en nombre d’heures et mois par apprenant)****Distinguer les périodes de stage** | **CALENDRIER PREVISIONNEL****(date de début – fin)****Une ligne par session** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **RÉPARTITION HORAIRE** |
| **PRÉSENTIEL** | **DISTANCIEL** |
| **Heures** | **%** | **Heures** | **%** |
|  |  |  |  |
| **En cas de confinement ou limitation des conditions d’accueil en présentiel, comment pourrez-vous adapter votre projet ? (distanciel, baisse effectif, suspension, décalage, etc)** |  |

**MOYENS MOBILISÉS POUR LA MISE EN ŒUVRE DE L’ACTION**

|  |
| --- |
| **MOYENS HUMAINS ASSOCIÉS AU PROJET** |
| **Fonction et nombre d’équivalents temps pleins sur la durée du projet** | **Salariés/ Bénévoles / Prestataire ?** **Si embauche prévue, le préciser** | **Diplôme / compétences / expérience** |
|  |  |  |

**PARTENAIRES DU PROJET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTENAIRES OPERATIONNELS****(dont les employeurs)** | **APPORT (co-construction du projet, réalisation d’un module, visites, embauches…)** | **ÉTAT D’AVANCEMENT DU PARTENARIAT** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**LIEUX DE RÉALISATION DE L’ACTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LIEUX DE REALISATION DE LA FORMATION****(préciser l’adresse et les modalités d’accessibilité pour les publics cible)** | **SURFACES EN M²** |  **ÉQUIPEMENT**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**AIDE SOLLICITÉE AUPRÈS D’EST ENSEMBLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **SUBVENTION(S) SOLLICITEE(S)** **en €****Une ligne par session** | **BUDGET TOTAL DE L’ACTION****en €****Une ligne par session** |
| **INVESTISSEMENT** | **FONCTIONNEMENT**  | **INVESTISSEMENT**  | **FONCTIONNEMENT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL :** | **TOTAL :** | **TOTAL :** | **TOTAL :** |

**En cas de demande de subvention en investissement, préciser la nature des dépenses :**

|  |
| --- |
|  |
| **L’ACTION EST-ELLE GRATUITE ?****Si non, préciser le reste à charge par apprenant.e** | **SOUHAITEZ-VOUS FAIRE APPEL À DES COFINANCEMENTS DE POLE EMPLOI ? Si oui, lequel et quelle est votre estimation du montant par apprenant et du montant total ?**  |
|  | **Nature de la demande :** **Montant estimé par apprenant : €****Montant total estimé par session : €** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTENAIRES FINANCIERS** | **MONTANT DEMANDÉ EN €** | **ÉTAT D’AVANCEMENT (acquis, demande en cours, retour prévu à telle période…)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Commentaire**

|  |
| --- |
|  |

**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 d’Est Ensemble** |  |
| **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 d’Est Ensemble |  |
|  |  |  |  |
| **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.