

ANNEXE 3 : DOSSIER DE CANDIDATURE

APPEL A PROJETS OUVERT RELATIF A LA MISE EN ŒUVRE DU PACTE TERRITORIAL EN FAVEUR DE L'EMPLOI ET DE L'INCLUSION SOCIALE

2019 - 2022



DOSSIER DE CANDIDATURE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Sommaire

PARTIE 1 : DECLARATION DE CANDIDATURE

PARTIE 2 : PROPOSITION

PARTIE 1 : DECLARATION DE CANDIDATURE

DECLARATION DE CANDIDATURE

L'ORGANISME :

Nom complet de l'organisme
(conformément aux statuts)

Sigle :

N° Siret :

Adresse postale :

Tél. :

Fax :

Courriel :

Statut :
- Association Loi 1901
- Etablissement public
- Collectivité territoriale (CCAS)
- Autre: (à préciser)

SON RESPONSABLE LEGAL :

Nom (en capitales) - Prénom :

Qualité (ex: Président) :

DELEGATION DE SIGNATURE :

J'atteste que la personne dont les qualités, nom et signature suivent, a procuration pour signer en mes lieu et place les documents demandés par les institutions concernées si je suis moi-même empêché et je m'engage à faire connaître toute limitation apportée à cette délégation de signature.

Personne ayant délégation de signature

Nom (en capitales) – Prénom :

Qualité :

Déclaration de candidature

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FONCTIONNEMENT DE VOTRE ORGANISME

Moyens humains

Vous indiquerez le nombre de personnes participant à l'activité globale de votre organisme, tant de manière rémunérée que bénévole. S'agissant des personnes salariées, vous indiquerez le nombre de CDI et de CDD d'une part, et le nombre d'ETP d'autre part.

Nombre total de salariés permanents participant à l'activité globale :

Salariés en CDI :

Salariés en CDD :

Autres :

Bénévoles :

Précisez ci-dessous le nombre d'ETP dédié à l'action ou aux actions :

Autres informations concernant les moyens humains que vous souhaitez indiquer :

Personne à contacter :

Cette personne sera considérée comme le référent de votre organisme pour toute correspondance, communication téléphonique ou email.

Nom	Adresse	Code Postal	Ville	Téléphone	Adresse mail

Fait à

le

signature

DOCUMENTS FINANCIERS
A FOURNIR PAR TOUT ORGANISME SOUSMISSIONNAIRE (Partie I)

Association Loi 1901	Collectivités locales / Etablissements Publics ou autres
*Comptes financiers approuvés, bilan (année N-1) en 1 exemplaire *Compte de résultat de l'association (année N-1) en 1 exemplaire * Budget prévisionnel de l'association *Etat détaillé des impayés de loyers ou redevances *Statuts et liste des membres du Conseil d'Administration avec date de naissance, adresse, nationalité, situation professionnelle *R.I.B	* Compte de résultat et bilan approuvés de l'organisme (année N-1) en 1 exemplaire * Budget prévisionnel de l'organisme en 1 exemplaire *Etat détaillé des impayés de loyers ou redevances *Liste des membres du Conseil d'Administration ou du Conseil Municipal *Délibération du Conseil Municipal ou du Conseil d'Administration *R.I.B

* vous devrez **utiliser impérativement** les documents types contenus dans le dossier.

- *Chacune des pièces fournies doit porter l'entête de l'organisme demandeur et être signée par le Président ou la personne désignée par les statuts ou son délégué.*
- *Chaque document budgétaire doit être :*
 - *DETAILLE : vous ferez bien apparaître les différentes dépenses et recettes*
 - *EQUILIBRE : le total des dépenses doit être égal au total des recettes (**action par action**)*
 - *SIGNE : par le responsable légal ou son délégué, en original, avec la mention " certifié exact "*

COMPTE DE RESULTAT DE L'ORGANISME - EXERCICE N-1

COMPTE D'EXPLOITATION	MONTANT
Produits d'exploitation	
Ventes de marchandises	
Production vendue (biens et services)	
Montant net du chiffre d'affaire	
Production stockée	
Production immobilisée	
Subventions d'exploitation	
Reprises sur provisions (et amortissements), transfert de charges	
Autres produits	
Total I	
Charges d'exploitation	
Achats de marchandises	
Variation de stock	
Achats de matières premières et autres approvisionnements	
Variation de stock	
Autres achats et charges externes	
Impôts, taxes et versements assimilés	
Salaires et traitements	
Charges sociales	
Dotations aux amortissements et aux provisions :	
Sur immobilisations : dotations aux amortissements	
Sur immobilisations : dotations aux provisions	
Sur actif circulant : dotations aux provisions	
Pour risques et charges : dotations aux provisions	
Autres charges	
Total II	
R1 = Résultats d'exploitation (I - II)	
Quotes-parts de résultat sur opérations faites en commun :	
Bénéfice ou perte transféré(e)	
Total III	
Perte ou bénéfice transféré(e)	
Total IV	
R2 = Résultat (III-IV)	

COMPTE DE RESULTAT DE L'ORGANISME - EXERCICE N-1

COMPTE D'EXPLOITATION	MONTANT
Produits financiers De participations D'autres valeurs mobilières et créances de l'actif immobilisé Autres intérêts et produits assimilés Reprises sur provisions et transferts de charges Différences positives de change Produits nets sur cessions de valeurs mobilières de placement <p style="text-align: right;">Total V</p>	
Charges financières Dotations aux amortissements et aux provisions Intérêts et charges assimilées Différences négatives de changes Charges nettes sur cessions de valeurs mobilières de placement <p style="text-align: right;">Total VI</p>	
R3 = Résultats financiers (V - VI)	
Résultat courant avant impôts R1 + R2 + R3	
Produits exceptionnels <p style="text-align: right;">Sur opérations de gestion Sur opération en capital Reprises sur provisions et transferts de charges</p> <p style="text-align: right;">Total VII</p>	
Charges exceptionnelles <p style="text-align: right;">Sur opération de gestion Sur opération en capital Dotations aux amortissements et aux provisions</p> <p style="text-align: right;">Total VIII</p>	
R4 = Résultat exceptionnel (VII - VIII)	
Part des salariés aux fruits de l'expansion Total IX	
Impôts sur les bénéfices Total X	
R5 = Total des produits (I + III + V + VII)	
R6 = Total des charges (II + IV + VI + VIII + IX + X)	

Bénéfice ou perte (R5 - R6)	
Signature du responsable légal ou de son délégataire (précédée de la mention " certifié exact ")	

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ORGANISME ANNEE :			
DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
60 ACHATS		70 REMUNERATION	
		74 SUBVENTIONS	
		Services de l'Etat	
		DRJCS	
		DDCS	
61 SERVICES EXTERNES			
62 AUTRES SERVICES			
		Région	
		Département	
		Communes (préciser)	
63 IMPOTS ET TAXES			
		FSL	
64 FRAIS DE PERSONNEL			
		Subventions privées	
		Entreprises	
		Autres (à préciser)	
65 AUTRES CHARGES		75 AUTRES PRODUITS	
		Participation des usagers	
		Participation des adhérents	
		Autres (à préciser)	
66 CH. FINANCIERES		76 PROD. FINANCIERS	
67 CHARGES EXCEP.		77 PROD. EXCEPT.	
68 DOTATIONS		78 REPRISE/AMORT.	
69 IMPOT/BENEFICES		79 TRANSFERT CHARGES	
Déficit N-1		Excédent n-1	
TOTAL		TOTAL	
SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL			

PARTIE 2 : PROPOSITION

Projet (s) sur lequel (lesquels) l'organisme se positionne et répartition des actions par typologie

Une mesure doit s'entendre au sens individuel ou collectif au regard de l'accompagnement proposé et du projet sur lequel l'organisme se positionne

PROJET n°	Territoire géographique d'intervention (détailler par nouveaux cantons)	Typologie d'action	Intitulé de l'action	Nombre de mesures
<i>Ex : Projet 1</i>	<i>Territoire Creil Clermont Cantons de Creil, Liancourt</i>	<i>Typo1 : proposer des accompagnements dynamiques...</i>	<i>Accompagnement renforcé des personnes diplômées et des personnes expérimentées</i>	<i>30</i>

Par exemple :- pour un atelier collectif il s'agira de préciser 20 mesures, soit 20 ateliers, de 12 participants maximum
 - pour un accompagnement renforcé vers l'emploi : 50 mesures individuelles mensuelles en flux

LES CANDIDATS DEVRONT REDIGER UNE FICHE ACTION PAR ACTION

FICHE-ACTION N°
(établir une fiche par actions)
INTITULE DE L'ACTION :

.....

.....

.....

RESPONSABLE DE L'ACTION

Nom :

Adresse :

Tél :

Courriel :

Qualité – Profession :

Nom fiche action

BENEFICIAIRES DE L'ACTION

Population ciblée :

Nombre total de mesures :

Une mesure doit s'entendre au sens individuel ou collectif au regard de l'accompagnement proposé et du projet sur lequel l'organisme se positionne

Décrire : Présentation du porteur (objet et principaux objectifs de l'organisme)

Décrire : Territoire d'intervention et listes des différentes interventions semblables ou dans le domaine du présent appel à projets

Décrire : Contexte local (*Identification des besoins spécifiques du territoire auxquels l'intervention veut répondre*) :

Décrire : Présentation de l'action

Décrire : Résultats attendus au terme de l'action

Décrire : Méthodes et procédures utilisées

Décrire : Prise en compte du collectif

Décrire : Prise en compte du tissu associatif et économique, du monde de l'entreprise...

Nom fiche action

2/ MODALITES DE COORDINATION AVEC LES SERVICES DEPARTEMENTAUX ET AUTRES PARTENAIRES

PARTENAIRES ASSOCIES A L'ACTION ET PERIMETRE:

Ex : animation d'un atelier collectif autour du numérique par l'association BIDULE

Décrire : Nature des interventions en lien avec les services départementaux, collaboration envisagée...

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

3/ MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDEE COMPTE TENU LE COUT DE L'ACTION

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION ANNEE :

En cas d'action reconduite et déjà financée l'année précédente, le résultat de l'année N-1 doit apparaître au budget prévisionnel.

Dépenses (1)	Montants proposés par l'Association		Recettes	Montants proposés par l'Association	
60 ACHATS			Financement sur fonds propres		
(fournitures, achats liés au projet)					
			SUBV. DEMANDEES		
			Services de l'Etat		
61 SERV. EXTERNES					
(locations, travaux, tél...)			Région		
62 AUTRES SERVICES			Département (2)		
			Communes (préciser)		
63 IMPOTS ET TAXES			Autres		
(taxes sur les salaires)					
64 FRAIS DE PERSO.					
(affectés au projet) Salaires Ch. Soc. De l'employeur autres					
65 AUTRES CHARGES			AUTRES RECETTES		
			Participation des usagers		
66 CH. FINANCIERES			Participation des adhérents		
			Autres (à préciser)		
67 CH. EXCEPTION.LES			PROD. FINANCIERS		
68 DOTATION			PROD. EXCEPT.		
			REPRISE/AMORT.		
69 IMPOT/BENEFICES			TRANSFERT CHARGES		
DEFICIT ANNEE N-1			EXCEDENT ANNEE N-1		
TOTAL (en euro)			TOTAL (en euro)		

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL OU DE SON DELEGATAIRE

(Précédé de la mention « certifié exact »)

(1) A détailler au niveau des comptes à 3 chiffres.

(2) **Soit un montant de demande de subvention de :euros (chiffres),
.....euros (en toutes lettres)**