**CANDIDATURE**

**APPEL A PROJETS 2022 / 2023**

**DU PROGRAMME DEPARTEMENTAL D’INSERTION DE LOT-ET-GARONNE ET DE LA CALPAE**

**Fiche-projet   
à compléter par le porteur de projet**

*A renseigner par le Département*

|  |  |
| --- | --- |
| Accusé de dépôt de la demande : |  |
| Référent interne : |  |

1. **DEMANDEUR**

Nom de la structure : …………………………………………………….

N° SIRET : …………………………………. CODE APE/NAF : ………………………….

Personne référente du projet à contacter (Nom, fonction) :

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

Représentant Légal (avec fonction) : ………………………………………………………………………….

Téléphone / Fixe …………………………………………………. Mobile : ……………………………………………

Courriel : …………………………………………….….@ …………………………………………….

Adresse postale : N° - Libellé de la voie : ………………………………………………………………………

Code postal : Commune : ………………………………………………………

Présentation de votre organisme (vos activités, objet social, lieu, antériorité…) :

1. **PRESENTATION DU PROJET**

**Intitulé du projet :**

Lieu, Territoire de réalisation du projet : ………

**Faites une description synthétique de votre projet :**

**Décrivez le contexte dans lequel s'inscrit votre projet :**

Diagnostic de départ, analyse des besoins / problèmes (Préciser les services proposés leurs impacts territoriaux (rayonnement, échelle, concertation, etc.)

**Présentez les finalités de votre projet :**

L’opération comprend l’accompagnement de participants ?

Si oui : **Nombre de participants total accompagnées :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre prévisionnel de participants | Femmes | Hommes | Total |
| Action 1 |  |  |  |
| A 2 (éventuellement) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total |  |  |  |

**Calendrier de réalisation du projet :**

**Le projet déposé fait-il partie d'une opération plus large ?**

Si oui, présentez cette dernière

**Description des actions :** (si le projet est composé de plusieurs actions – détaillez chaque action suivant le modèle suivant)

**Intitulé de l'action :**

**Période de réalisation de l'action :** \*\*/\*\*/20\*\* au \*\*/\*\*/20\*\*

**Objectifs de l'action :**

**Contenu de l'action :** (Méthodes et outils utilisés, matériels mobilisés et partenariats envisagés pour la mise en œuvre de l'action.)

**Moyens humains consacrés à la mise en oeuvre opérationnelle de l'action :**

**Présentez le public visé par cette action :** Caractéristiques du public ciblé, modalités de sélection...

**Sur la base de quel(s) type(s) de pièces, vérifierez-vous et justifierez-vous l'éligibilité des participants ?** Ex : Attestation d'inscription à Pôle emploi si le public visé comprend des demandeurs d'emploi...

**Réalisations et résultats attendus :** Quantifier les réalisations attendues et leurs résultats, nature des livrables (types de produits, de supports), nombre d'exemplaires, ... Modalités de diffusion, transfert ...

1. **MODALITES DE SUIVI :**

**Décrivez la manière dont vous respecterez vos obligations en matière de publicité du cofinancement par le Conseil Départemental :**

**Moyens humains affectés au suivi administratif du projet :**

**Sur la base de quelle(s) unité(s) de mesure, allez-vous mesurer la réalisation du projet ?**

**Sur la base de quel(s) type(s) de pièce justificative allez-vous vérifier les réalisations de votre projet ?**

**Comment sont assurés le suivi du temps passé sur le projet et le recueil des éléments justificatifs de l’activité des salariés de votre structure, affectés à la réalisation du projet ?**

**Comment comptez-vous assurer le suivi financier spécifique des dépenses et des ressources liées au projet ?**

**4- COUTS PREVISIONNELS ET ELEMENTS FINANCIERS**

**Dépenses prévisionnelles :  HT  TTC**

**Porteur du projet :** □ publique □ associative □ autre: ………

**Structure assujettie à la tva :** □ oui □ non

**Structuration du plan de financement**

**Appliquerez-vous un coût standard unitaire (CSU) pour calculer l'ensemble des dépenses de votre projet ?**

□ oui □ non

**Votre plan de financement comprend-il des dépenses de personnel ?**

□ oui □ non

**Votre plan de financement comprend-il d'autres dépenses directes ?**

□ oui □ non

**Votre plan de financement comprend-il des dépenses indirectes ?**

□ oui □ non

**Je choisis de forfaitiser les coûts restants de mon projet sur la base de mes dépenses directes de personnel et/ou de fonctionnement :**

□ oui □ non

Avec un taux de : □ 15 % □ 20 % □ 40 %

**Plan de financement prévisionnel :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature des dépenses** | **Année N** | **Année N+1** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Coût Total** |  |  |  |

**Ressources :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature des financements** | **Année N** | **Année N+1** | **TOTAL** | **%** | **Statut de la demande (\*)** |
| **Europe**  **🖐** Préciser la nature du fonds attendu : Fonds structurels FEDER/FEADER/FSE… ; |  |  |  |  |  |
| **Etat**  **🖐** Préciser la nature de la subvention attendue |  |  |  |  |  |
| **Région** |  |  |  |  |  |
| **Département** |  |  |  |  |  |
| **Autres co-financeurs publics**  **🖐** Préciser : |  |  |  |  |  |
| **Total financements publics** |  |  |  |  |  |
| **Co-financeurs Privés**  **🖐** Préciser : |  |  |  |  |  |
| Autofinancement |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Coût Total** |  |  |  |  |  |

**4- PIECES A FOURNIR POUR LA DEMANDE**

**A COMPLETER**

**PAR LE DEPARTEMENT**

**A COMPLER**

**PAR E CONSEIL DEPARTEMENTAL**

**Pièces complémentaires jointes à la fiche-projet :**

**🖐** Lister les pièces qui accompagnent la fiche projet :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature des pièces** | **Document reçu** |
| Dossier de demande de subvention dûment complété | **□ Oui □ Non** |
| Courrier de demande de subvention adressé à la Présidente du Conseil Départemental | **□ Oui □ Non** |
| Autres pièces le cas échéant | **□ Oui □ Non** |
| Relevé d'identité bancaire mentionnant l'IBAN et le BIC | **□ Oui □ Non** |
| Justificatif prévisionnel de chaque financement externe national, régional ou local mobilisé | **□ Oui □ Non** |
| Présentation de la structure (production d'une plaquette ou du dernier rapport annuel d'exécution) | **□ Oui □ Non** |
| Comptes de résultats des 3 derniers exercices clos | **□ Oui □ Non** |
| Document attestant l'accord du tiers pour la valorisation du plan de financement, le cas échéant | **□ Oui □ Non** |
| Copie de la publication au Journal Officiel ou du récépissé de déclaration à la Préfecture | **□ Oui □ Non** |
| Attestation sur l'honneur de la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme | **□ Oui □ Non** |
| Dernier bilan approuvé et rapport éventuel du commissaire aux comptes | **□ Oui □ Non** |
| Statuts | **□ Oui □ Non** |