

**Appel à projet
DOSSIER DE CANDIDATURE
Dispositif de garde d'enfants à domicile visant à lever les freins à l'emploi**

I. Identification du demandeur

Nom :

Dénomination développée et sans abréviation

Nom usuel :

Sigle (*acronyme*) :

Date de création de la structure :

Activité principale

Statut juridique :

(association, collectivité territoriale, établissement public, autre à préciser)

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Courriel :

Adresse site internet :

Nom du président :

Courriel :

Nom du directeur :

Courriel :

Salarié (*nombre*) :

ETP*

Dont contrats aidés :

Bénévoles (*nombre*) :

ETP*

Adhérents (*nombre*) :

(* Équivalent Temps Plein)

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association :

(indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)

Renseignements administratifs et juridiques

Numéro Siret : | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(si vous ne disposez pas de ces numéros, voir p.2 « Informations pratiques »)

Date de publication au Journal Officiel : | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?

oui

non

Si oui, vous préciserez le(s)quel(s) :

Type d'agrément :

attribué par

en date du :

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?

oui

non

Date de publication au Journal Officiel : | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes¹ ?

oui

non

¹ Obligation notamment pour toute association qui reçoit annuellement plus de 153.000 euros de dons ou de subventions, conformément à l'article L612-4 du code de commerce ou au décret n°2006-335 du 21 mars 2006.

Organisme gestionnaire de l'aide financière

Au cas où une aide serait accordée, si l'organisme qui gèrera les fonds est une autre personne morale que l'organisateur demandeur, merci de renseigner les informations suivantes de la personne concernée, et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB) :

Nom :

Dénomination développée et sans abréviation :

Nom usuel :

Sigle (*acronyme*) :

Date de création de la structure :

Activité principale

Statut juridique :

(association, collectivité territoriale, établissement public, autre à préciser)

Adresse

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Nom et fonction du contact :

Téléphone :

Courriel :

États financiers et commentaires

Si le projet est présenté par l'un des services d'une très grande organisation (organisme national avec plusieurs établissements, réseaux...) ne pas reproduire les comptes d'ensemble de l'organisation, mais uniquement ceux du service ou de l'établissement dans lequel sera menée l'action.

Compte de résultats 2018 et budget prévisionnel 2019

Classe de Compte	Charges/dépenses en euros	2018	2019	Classe de compte		2018	2019
60	Achats services extérieurs			70	Vente de produits et services		
61	Services extérieurs			74	Détail des subventions de fonctionnement acquises - - -		
62	Autres services extérieurs				Sous total subvention acquise		
63	Impôts, taxes et versements assimilés			74	Détail des subventions de fonctionnement demandées : - - -		
64	Charges de personnel				Sous-total subventions demandées		
	Rémunération des personnels,						
	Charges sociales,						
	Autres charges de personnel						
65	Autres charges de gestion courante			74	Total subventions		
66	Charge financières			75	Cotisations, dons		
67	Charges exceptionnelles			75	Autres produits divers		
68	Dotations aux amortissements et aux provisions et fonds dédiés (engagements à réaliser)			76	Produits financiers		
69	Participation des salariés, impôts sur les bénéfices et assimilés			77	Produits exceptionnels		
				78	Reprise sur amortissements et provisions et/ou fonds dédiés		
	Total charges				Total produit		
	Résultat (excédent)				Résultat (déficit)		
	TOTAL				TOTAL		

Appréciation des contributions en nature :

Préciser le cas échéant, les différents postes, et si possible, leur chiffrage en valeur monétaire pour l'année n-1 et/ou l'année n

1 Bénévolat (nombre d'heures sur l'année) :	h	Valorisation monétaire : base horaire : approximativement le salaire minimum interprofessionnel de croissance chargé (SMIC) brut	€
2 Dons en nature (locaux, équipement, marchandises, services... estimés au prix du marché) :			€

II. Présentation du projet

Titre

Résumé

Nom du responsable :

Fonction :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Coût total du projet : €

Montant de la subvention sollicitée : €

Destination précise de la subvention :

Territoire du projet : Ville de Cholet

1. Objectifs de l'action

2. Descriptif de l'action et mise en œuvre

3. Calendrier du projet

4. Publics bénéficiaires

Combien de personnes devraient en bénéficier ?

Quels sont les processus mis en place pour associer les personnes ? Avez-vous adapté votre projet à leurs souhaits, à leurs besoins, à leurs capacités ? Si oui, comment ?

5. Moyens nécessaires ou mis en œuvre

Quels sont les moyens matériels disponibles (locaux, équipements,...) engagés pour la réalisation du projet ?

Quels sont les moyens matériels complémentaires nécessaires à la réalisation de votre projet ?

Quel impact envisagé sur l'emploi de votre structure ?

Structuration des emplois actuels de l'organisme mobilisés sur le projet

Intitulé du ou des postes occupés Qualification	Nombre	CDI ou CCD (préciser la durée)	ETP*	Nature du contrat (salarié, vacataire/intermittent régulier,...) Si contrat aidé : préciser lequel et ses caractéristiques

(* Équivalent Temps Plein)

Impact du projet sur les emplois existants

Poste(s) concerné(s)	Nature de la modification **	Observations

** Ex : augmentation du temps de travail, du salaire...

Création de nouveaux emplois liés au projet

Poste(s) concerné(s)	Date embauche prévue	CDI ou CCD (préciser la durée)	ETP*	Nature du contrat (salarié, vacataire/intermittent régulier,...) Si contrat aidé : préciser lequel et ses caractéristiques

6. Méthode d'évaluation et indicateurs choisis au regard des objectifs ci-dessus :

7. Qu'envisagez-vous de mettre en place pour favoriser le partenariat avec les financeurs, les acteurs de l'insertion du territoire, etc :

8 .Informations complémentaires que vous souhaitez apporter sur le projet...

Budget prévisionnel du projet - 01/09/2019 au 31/12/2020

Classe de Compte	CHARGES / Dépenses (en euros)	Montant	Classe de compte	PRODUITS / Recettes (en euros)	Montant
60	Achats, services extérieurs		70	Ventes produits et services	
61	Services extérieurs		74	Subvention d'exploitation affectée à l'action	
62	Autres services extérieurs			ÉTAT	
63	Impôts, taxes et versements assimilés			Région	
64	Charges de personnel			Département	
	Rémunération des personnels,			Intercommunalité EPCI	
	Charges sociales,			Communes	
	Autres charges de personnel			Organismes sociaux	
				Fonds européens	
65	Autres charges de gestion courante			Agence de services et de paiements (ex. : emplois aidés)	
66	Charges financières			75	Cotisations, dons
67	Charges exceptionnelles		75	Autres produits divers	
68	Dotations aux amortissements et aux provisions et fonds dédiés (engagements à réaliser)		76	Produits financiers	
69	Participation des salariés, impôts sur les bénéfices et assimilés		77	Produits exceptionnels	
			78	Reprise sur amortissements et provisions et/ou fonds dédiés	
	Total charges			Total produits	
	Résultat (<i>excédent</i>)			Résultat (<i>déficit</i>)	
	TOTAL			TOTAL	

Appréciation des contributions en nature :

Préciser le cas échéant, les différents postes, et si possible, leur chiffrage en valeur monétaire pour l'année n-1et/ou l'année n

1 Bénévolat (<i>nombre d'heures sur l'année</i>) :	h	Valorisation monétaire : (<i>base horaire : approximativement le SMIC</i>)	€
2 Dons en nature (<i>locaux, équipement, marchandises, services : à préciser</i>)			€

Explication du budget prévisionnel

1. Nature et objet des postes de dépenses les plus significatifs (honoraires de prestataires, déplacements, salaire, etc) :

2. Pratiques tarifaires appliqués à l'action :

Quelle tarification horaire pourriez-vous proposer dans le cadre de ce dispositif spécifique et au regard des conditions de ressources du public concerné ?

3. Règles de répartition des charges indirectes affectées à l'action subventionnée (exemple : quote-part ou pourcentage des loyers, des salaires, etc) :

4. Autres commentaires

Toutes les rubriques doivent être renseignées. Les états financiers, notamment, doivent être fournis rigoureusement tels qu'ils sont demandés.

LES DOSSIERS HORS DÉLAIS OU INCOMPLETS NE SERONT PAS EXAMINÉS.

Liste des pièces à joindre en annexe avec le dossier de demande de candidature
(merci de scanner chaque document dans un fichier PDF)

- Déclaration au J.O. (ou extrait du KBIS pour les sociétés)
- Statuts
- Agrément qualité (document justifiant la prise en charge autorisée des enfants 0-3 ans et 3 ans et plus)
- Liste des membres du Conseil d'Administration (avec les fonctions des membres dans l'association)
- Rapport d'activité de la dernière année (ou/et procès-verbal de la dernière Assemblée Générale)
- Compte de résultat et bilan de l'année précédente de l'organisme
- Budget prévisionnel de l'organisme de l'année en cours
- Relevé d'identité bancaire (Code IBAN et code SWIFT)

Envoi du dossier

Dates limites de réception des dossiers de candidature : **Vendredi 12 juillet 2019 à 12h15**

Merci d'envoyer le dossier complété ET les pièces annexes, à la fois par email ET par courrier :

° par **email en format pdf à l'adresse mail : info-famille@choletagglomeration.fr**

° par **courrier**, sous forme papier à l'adresse :

Ville de Cholet
Hôtel de Ville
Direction de la Famille, de la Petite Enfance et de la Cohésion Sociale
Rue Saint Bonaventure
BP32135
49321 CHOLET Cedex