|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dossier de demande de financement **Appel à projets EDEC 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Porteur du projet**
 |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| * N° de SIRET
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Statut juridique
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Adresse
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Coordonnées du représentant légal *(nom, fonction, tél, mail)*
 |   |

|  |  |
| --- | --- |
| * Personne à contacter *(nom, fonction, tél, mail)*
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Intitulé de l’opération
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Période prévisionnelle d’exécution
 |  du .. /…/.... au …/…/…. |

|  |  |
| --- | --- |
| * Montant de l’opération
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Subvention sollicitée
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Lieu de réalisation
 | 🞏 régional* 22 🞏 29 🞏 35 🞏 56
 |

**Dépôt du dossier :**DREETS de Bretagne - Pôle 3 E

*(par voie numérique)* **Service Mutations Économiques**

 **DREETS-BRET.Mutations-Economiques@dreets.gouv.fr**

* A - Description synthétique de l’opération

|  |
| --- |
| * Contexte général et diagnostic, objectifs visés, actions prévues, architecture de l’opération…
 |

 B – Descriptif des actions

* B1 – Soutenir les projets en faveur de la transition écologique

|  |
| --- |
| Soutien aux projets de développement de l’emploi en lien avec la Transition Ecologique |
| **Intitulé de l’action :**  |
| Période d’exécution : du …/…/…. au …/../…. Nombre de mois : |
| * Objectif visés, résultats attendus
 |  |  |
| * Contenu et modalités de l’action
 |  |  |
| * Moyens prévus, modalités de mise en œuvre
 |  | *Moyens humains et matériels : (personnel, temps passé, locaux)*  |
| * Méthodes, outils utilisés pour le suivi et l’évaluation des actions
 |  | *Description des méthodes, outils de suivi et d’évaluation, livrables fournis, bilans, réunions de pilotage* |
| * Entreprises
 |  | *Préciser le nombre d’entreprises concernées, les catégories (PME, PE, TPE …), la branche, filière, la localisation géographique éventuellement (bassin d’emploi …), critères et modalités de sélection du public visé :* |
| * Suivi des entreprises accompagnées
 |  | *Définir les modalités de suivi et d’évaluation de l’action auprès des entreprises* |
| * Intervenants internes / Prestataires externes
 |  | *Identifier les intervenants internes (qualité, nombre..) et le type de prestataire, mode de sélection, expérience*  |
| * Partenariat envisagépour la mise en œuvrede l’action
 |  |  |
| * Indicateurs qualitatifs de suivi et d’évaluation
 |  | *Définir obligatoirement les indicateurs d’évaluation de l’action* (l’absence d’indicateurs pourra entrainer le rejet du projet) |
| * Indicateurs quantitatifs de suivi
 |  | *Définir obligatoirement les indicateurs chiffrés d’évaluation de l’action* **(**l’absence d’indicateurs pourra entrainer le rejet du projet) |
| * Nature des livrables fournis à l’issue de l’opération
 |  |  |

* B2 - Soutien aux filières stratégiques dans une perspective d’anticipation des mutations économiques

|  |
| --- |
| Soutien aux filières stratégiques dans une perspective d’anticipation des mutations économiques  |
| **Intitulé de l’action :**  |
| Période d’exécution : du …/…/…. au …/../…. Nombre de mois : |
| * Objectif visés, résultats attendus
 |  |  |
| * Contenu et modalités de l’action
 |  |  |
| * Moyens prévus, modalités de mise en œuvre
 |  | *Moyens humains et matériels : (personnel, temps passé, locaux)*  |
| * Méthodes, outils utilisés pour le suivi et l’évaluation des actions
 |  | *Description des méthodes, outils de suivi et d’évaluation, livrables fournis, bilans, réunions de pilotage* |
| * Entreprises
 |  | *Préciser le nombre d’entreprises concernées, les catégories (PME, PE, TPE …), la branche, filière, la localisation géographique éventuellement (bassin d’emploi …), critères et modalités de sélection du public visé :* |
| * Suivi des entreprises
 |  | *Préciser les modalités de suivi des participants, d’enregistrement des présences, de leurs caractéristiques, d’évolution de leur situation à la sortie de l’action, …* |
| * Actions transversales
 |  | Cette action contribue-t-elle à l’égalité entre les femmes et les hommes ?Cette action participe-t-elle à la digitalisation des activités?Modalités de prise en compte des publics non qualifiés, du vieillissement actif |
| * Intervenants internes / Prestataires externes
 |  | *Identifier les intervenants internes (qualité, nombre..) et le type de prestataire, mode de sélection, expérience*  |
| * Partenariat envisagépour la mise en œuvrede l’action
 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Indicateurs qualitatifs de suivi et d’évaluation de l’action
 |  | *Définir obligatoirement les indicateurs d’évaluation de l’action* (l’absence d’indicateurs pourra entrainer le rejet du projet) |
| * Indicateurs quantitatifs de suivi (à chiffrer obligatoirement)
 |  | *(l’absence d’indicateurs pourra entrainer le rejet du projet)* |
| Nature des livrables fournis à l’issue de l’opération  |  |  |

* C – Budget prévisionnel de l’opération

|  |
| --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL DES ACTIONS FINANCÉES** |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant | % |
| 60 - Achats |  | 70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services |  |  |
| Prestations de services |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 61 – Services extérieurs |  | 74 – Subvention d’exploitation (1) |  |  |
| Locations |  | *État : préciser le(s) ministère (s) sollicité (s)* |  |  |
|  |  | État (Ministère du Travail) : *préciser le dispositif* |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Région (s) |  |  |
| Autres (préciser) |  | Département (s) |  |  |
|  |  | Commune (s) |  |  |
|  |  | Intercommunalité (s) : EPCI  |  |  |
|  |  | Organismes sociaux *(détailler)* |  |  |
| 62 – Autres services extérieurs |  |  |  |  |
| Publications |  | OPCO  (*préciser)* |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 64 – Charges de personnel (2) |  | Fonds européens *(préciser)* |  |  |
| Rémunération des personnels |  | Autres établissements publics (2) |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Autres financements privés *(préciser, notamment s’il s’agit d’un financement OPCO contribution volontaire, hors obligation légale)* |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Autres charges de personnel |  | 75 – Autres produits de gestion courante |  |  |
|  |  | *Dont cotisations, dons manuels ou legs* |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 76 – Produits financiers |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL DES CHARGES |  | TOTAL DES PRODUITS |  |  |

1. *Les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatif. Aucun document complémentaire ne sera demandé en prévisionnel si cette partie est complétée en indiquant d'autres cofinanceurs*
2. *Sont admises uniquement les rémunérations intervenant directement dans la réalisation des actions et y consacrant au minimum 20% de leur temps de travail annuel. A justifier sur la base des bulletins de salaire à fournir lors de la présentation du bilan.*

CE TABLEAU EST DESTINÉ A CONSTITUER L'ANNEXE BUDGETAIRE DE VOTRE CONVENTION

* D – Liste des pièces à fournir

**Liste des pièces à fournir**

**1** - Dossier de demande de financement daté, signé et cacheté du représentant légal de la structure

**2** - Demande de subvention CerfaN°12156\*06

**3** - Statuts signés

**4** - Délégation de signature

**5**- Document attestant de la capacité du représentant légal à engager la responsabilité de l’organisme pour la réalisation de l’opération co-financée par l’Etat

**6** - Certificat d'inscription au répertoire des entreprises et des établissements - INSEE (n° SIRET)

**7** - Relevé d’identité bancaire ou postal de la structure

**8** - Attestation fiscale ou à défaut sur l’honneur de non-assujettissement de la structure à la TVA

**9** - les derniers bilans d’activité et financiers de la structure porteuse

**10**. Contrat d’engagement républicain pour les associations bénéficiant de subventions de l’Etat

***Le dossier de demande de financement et les pièces à fournir sont à transmettre par courriel***

* E - Engagement et signature

Je soussigné(e) [*nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légal(e) ou de son délégataire*], en qualité de représentant(e) légal(e) de l’organisme bénéficiaire désigné dans le présent dossier, ayant qualité pour l’engager juridiquement, sollicite une aide publique *(préciser le dispositif)* pour un montant de [*montant*] euros sur la base d’un coût total de [*montant*] euros et pour la réalisation de l’opération [*intitulé de l’opération*] désignée et décrite dans le présent dossier de demande de subvention.

Je certifie l’exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

J’atteste sur l’honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l’organisme que je représente.

Je sollicite une aide publique en complément des ressources privées indiquées au budget prévisionnel de l’opération détaillé dans le présent dossier.

J’ai pris connaissance des obligations liées au bénéfice d’une aide publique et m’engage à les respecter si l’aide m’est attribuée.

Date :

[*Nom, prénom, qualité du
ou de la représentant(e) légal(e)
(ou de son délégataire), signature*
et cachet de l’organisme bénéficiaire]