|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dossier de demande de financement  **Appel à projets EDEC 2021**   |  |  | | --- | --- | | * **Porteur de 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 :**DIRECCTE de Bretagne - Pôle 3 E

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

*avant* ***le jeudi 15 avril 2021****)*[**bret.mutations-economiques@direccte.gouv.fr**](mailto:bret.mutations-economiques@direccte.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 – Service d’appui au développement des TPE – PME

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Service d’appui au développement des TPE – PME** | | |
| **Intitulé de l’action :** | | |
| Période d’exécution : du ../../…. au ../../…. Nombre de mois : | | |
| * Objectifs visés, résultats attendus |  |  |
| * Contenu et modalités de l’action |  | *Indiquer les modalités d’intervention sur les 2 phases de l’action (diagnostic, accompagnement)- durée d’intervention, thématiques d’intervention, mode d’organisation, séquençage, méthode d’analyse stratégique…* |
| * 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,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 et / ou la transition écologique ou énergétique ? |
| * Intervenants internes  / Prestataires externes |  | *Identifier les intervenants internes (qualité, nombre..) et le type de prestataire, mode de sélection, expérience exigée../ Fournir les C.V des intervenants et prestataires.* |
| * Partenariat envisagé pour la mise en œuvre de l’action |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Indicateurs qualitatifs de suivi et d’évaluation |  | *Définir obligatoirement les indicateurs d’évaluation du plan d’actions déployé..* |
| * Indicateurs quantitatifs de suivi |  | **Nombre d’entreprises concernées :**    Autres indicateurs à préciser :  *Définir d’autres indicateurs quantitatifs pertinents*  - |

* B2 - Soutien aux filières stratégiques dans une perspective de sécurisation des parcours professionnels et de diversification des activités : adaptation et élargissement des compétences des salariés - appui à la mobilité professionnelle et la reconversion - actions innovantes d’ingénierie de formation…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soutien aux filières stratégiques dans une perspective de sécurisation  des parcours professionnels | | |
| **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 et / ou la transition écologique ou énergétique ?  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 envisagé pour la mise en œuvre de l’action |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Indicateurs qualitatifs de suivi et d’évaluation |  | *Définir obligatoirement les indicateurs d’évaluation de l’action* |  |
| * Indicateurs quantitatifs de suivi |  | **Nombre d’entreprises concernées :**    Autres indicateurs à préciser :  *Définir d’autres indicateurs quantitatifs pertinents*  - |  | |

* 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 BUDGET DE VOTRE CONVENTION - LES MONTANTS QUE VOUS Y INDIQUEREZ DOIVENT CORRESPONDRE AUX POSTES DE DÉPENSES ET COFINANCEMENTS PORTÉS DANS LE TABLEAU ANNEXE 1

* D – Annexe 1 : Action Accompagnement/Actions d’ingénierie (à compléter dans le fichier EXCEL, joint)

***Pour être considéré comme complet ce dossier doit être accompagné OBLIGATOIREMENT de l’annexe 1 (tableau à compléter dans le fichier EXCEL joint)***

**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\*05

**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

***Le dossier de demande de financement et son annexe 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]