APPEL À PROJETS 2020

**Dossier de candidature**

ACTIONS DE SOUTIEN À DESTINATION DE LA JEUNESSE

## IDENTIFICATION DE VOTRE ORGANISME (ou) ASSOCIATION

##### **1. FICHE SIGNALÉTIQUE**

**Nom** :

**Adresse** :

**Code Postal** : **Ville** :

**Téléphone fixe** : **N° Portable**:

**E-mail** : **Adresse internet** :

**N° de SIREN** :

**Nom du Président** :

**Nom du Directeur** :

**Personne chargée du dossier** :

**Date de création de l’organisme** :

##### **Statut juridique**

**🞏 Association 🞏 statut commercial, préciser :**

**🞏 Établissement public 🞏 autre, préciser :**

**Déclaration en préfecture (lieu et date) :**

**Date de déclaration au journal officiel :**

##### **2. VOCATION DE L’ORGANISME, PHILOSOPHIE, OBJECTIFS LONG TERME**

**Quelle est la vocation de l’organisme, sa philosophie, à l’origine ?**

##### **3. A CE JOUR, AXES D’INTERVENTION ET ACTIONS MENÉES**

##### **Quels sont les domaines d’activité de l’organisme ? Thème / public visé / site géographique**

##### **Votre association est-elle autonome juridiquement et comptablement ?**

Si non, quelle est la structure support légal de vos activités (nom et coordonnées du Siège Social et Direction Générale) :

**Nombre d’adhérents à jour de leur cotisation au 1er janvier de l’année en cours :**

##### **Votre structure est-elle affiliée à une fédération ou à un réseau, lequel ?**

##### **4. L’ÉQUIPE**

**Nombre de salariés permanents** :

**Nombre de salariés en C.D.I. à plein temps** : **à temps partiel** :

**Nombre de salariés en C.D.D. à plein temps** : **à temps partiel** :

Préciser leur qualification et leur rôle :

**Nombre de personnes bénévoles** :

**Préciser la nature des missions confiées :**

**Nombre de contrats aidés** :

Préciser par type d’aide :

##### **5. L’INFRASTRUCTURE**

##### **Disposez-vous d’un local ?**

##### **Pour combien de temps ?**

Montant du loyer :

De quel matériel disposez-vous pour le fonctionnement de votre organisme : en informatique, en moyens de communication, en moyen de transport, autres…

##### **Préciser si le matériel possédé a été acheté, prêté ou s’il est loué ?**

##### **6. FINANCEMENT**

##### **Quelle est votre principale source de financement ?**

##### **Quelle est la part respective de financement des particuliers, des entreprises?**

Des organismes publics ?

##### **Vos partenaires financiers sont-ils stables ou occasionnels ?**

##### **7. RELATIONS EXTÉRIEURES**

**Quels sont vos rapports avec les autres organismes, les institutions et collectivités territoriales (mairie, conseil départemental, Pôle Emploi,…) ?**

**Existe-il des représentants de ces organismes au sein de votre C.A. ?**

**INTITULÉ DU PROJET :**

**CONTEXTE DU PROJET – ANALYSE DES BESOINS**

**Comment et quand est née l'idée de ce projet :**

**S'agit-il d'une action nouvelle ? 🞏 OUI 🞏 NON**

**Objectifs du projet** :

**Précisez concrètement les objectifs du projet (3 à 4 au maximum)**

**Quels sont les changements attendus dans le quotidien des personnes aidées, des bénévoles, des professionnels ? Dans les rapports avec les familles ?**

**Quel impact ces changements auront-ils sur l'organisation générale de votre organisme ?**

1/

2/

3/

4/

**Contenu du projet**

##### **Votre projet est-il distinct des activités quotidiennes de l’association ? (en quoi votre projet est-il innovant ?) :**

**Bénéficiaires concernés par le projet** :

**Les bénéficiaires directs :**

**Les bénéficiaires indirects**

**Les bénéficiaires sont-ils parties prenantes du projet ?**

**Les bénéficiaires du projet sont-ils associés à sa définition ?**

**Leur voix est-elle prise en compte dans le déroulement du même projet et si oui, à quels moments et comment ?**

**Comment les bénéficiaires peuvent-ils influer sur le projet ?**

**Nombre approximatif de personnes bénéficiaires** (parents, enfants, professionnels, etc….) :

**LIEU DE L'ACTION** :

**Quel est le lieu (ou les lieux) de réalisation de l'action ? (nom de la commune ou des communes dans lesquelles auront lieu l'action)**

**🟋Durée de l'action** :

Date de mise en œuvre prévue :

Durée prévue de l'action :

**Date de fin de l'action :**

Quelles sont les différentes étapes de la réalisation du projet (nommez les étapes et précisez leurs objectifs et leurs durées respectives. Indiquez le calendrier prévisionnel).

**🟋 Quels sont les moyens NÉCESSAIRES à la RÉALISATION du projet** :

Quels sont les moyens matériels spécifiques engagés dans la réalisation du projet (préciser la nature) ?

Quels sont les moyens humains nécessaires pour la réalisation du projet ?

Quels sont les moyens financiers nécessaires à la réalisation du projet ?

Ces moyens sont-ils supplémentaires à votre fonctionnement quotidien pour la mise en œuvre de votre
projet ?

#####  **🟋ÉVALUATION**

Quels sont les indicateurs quantitatifs et qualitatifs ainsi que les méthodes d'évaluation prévus pour l'action en lien avec l'objectif :

Comment seront mesurés les résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés(méthode) ?

A quelle échéance le bilan du projet est-il prévu ? Par qui et comment sera-t-il réalisé ?

Sous quelle forme sera présenté le bilan du projet ?

**LES PARTENAIRES**

**Avez-vous déjà des entreprises partenaires ?**

**Sur ce projet : 🞎 oui 🞎 non**

##### **Si oui, lesquelles ?**

##### **Que vous apportent-elles ?**

**Quelles sont les autres sources de financement pour ce projet ?**

**Particuliers : 🞎 oui 🞎 non**

**Organismes publics : 🞎 oui 🞎 non**

**Pouvez-vous préciser ?**

**Avez-vous déjà bénéficié du soutien de la part de notre fondation ?**

**🞎 OUI À quelle date ? …………………..……… 🞎 NON**

**Si oui, joindre impérativement le bilan qualitatif et quantitatif de l'action soutenue**

### 🟋 BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET (à remplir impérativement)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | Montant **(en Euros)** | **PRODUITS** | **Montant** **(en Euros)** |
| **Charges spécifiques à l'action** |  | Ressources propres |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Subventions demandées :** |  |
|  |  | État (préciser les services sollicités)° |  |
|  |  |  |  |
| Services extérieurs |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Région(s) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Autres services extérieurs |  | Département(s) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Commune(s) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Charges de personnes |  | Bénévolat |  |
| Salaires et charges |  |  |  |
|  |  | CNASEA (emplois aidés) |  |
|  |  |  |  |
| Frais généraux |  |  |  |
|  |  | Autres recettes attendues(préciser) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Demande(s) de financement communautaire |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Ressources indirectes affectées** |  |
|  |  |  |  |
| Coût total du projet |  | Total des recettes |  |
|  |  |  |  |
| Emplois des contributions volontaires en nature |  | Contributions volontaires en nature |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**À remplir obligatoirement**

**Je soussigné(e) (Nom et Prénom) :**

**Fonction :**

**Représentant(e) légal(e) de l'association,**

**Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que les cotisations et paiements y afférant ;**

**Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics.**

**Fait, le à**

**Signature**

## INFORMATIONS PRATIQUES

**Qui peut répondre**

Peuvent présenter un projet les organismes à but non lucratif : associations, coopératives, collectifs d’usagers, établissements et services sanitaires, sociaux et médico-sociaux, …

#### Pièces constitutives à joindre à votre dossier :

* Les statuts de l’organisme, l’association,…
* La photocopie de la parution au Journal Officiel
* Nom et prénom des membres du conseil d’administration
* Les comptes d’exploitation et bilans des 2 dernières années
* Rapport d’activités des 2 dernières années
* Budgets prévisionnels de l’année en cours (fonctionnement et investissement)
* Joindre une note expliquant pourquoi la dépense n'entre pas dans les ressources habituelles de la structure
* Le(s) devis relatif(s) à votre demande de soutien portant sur le projet présenté

Les dossiers, dont les questions marquées d'un **🟋** ne sont pas renseignées, ne seront pas étudiés.

**Tout dossier incomplet ne sera pas instruit.**

**Date limite d'envoi du dossier : 31 JANVIER 2020 (cachet de la poste faisant foi) à** **Fondation@harmonie-mutuelle.fr**

**Comment avez-vous connu cet appel à projets :**

**🞏 Presse Veuillez préciser :**

**🞏 Site internet Veuillez préciser :**

**🞏 Réseau Veuillez préciser :**

**Le journal de la Mutuelle 🞏 OUI 🞏 NON**

**🞏 Autre : …………………………………………………………………………………………………**