

**Appel à projets économie sociale et solidaire**

**2015-2016**

**Dossier de candidature**

Contenu

[1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA STRUCTURE 4](#_Toc430854818)

[Identification de votre structure 4](#_Toc430854819)

[Identification du responsable de la structure 4](#_Toc430854820)

[Identification de la personne chargée du dossier 4](#_Toc430854821)

[2. PRESENTATION DE LA STRUCTURE 5](#_Toc430854822)

[Renseignements d’ordre administratif et juridique 5](#_Toc430854823)

[Mission et activités 6](#_Toc430854824)

[Territoire d'intervention 6](#_Toc430854825)

[Moyens humains 6](#_Toc430854826)

[Eco-responsabilité 7](#_Toc430854827)

[3. DESCRIPTION DU PROJET 8](#_Toc430854828)

[Présentation générale du projet 8](#_Toc430854829)

[Moyens mis en œuvre 8](#_Toc430854830)

[Plus-values sociales et/ou environnementales recherchée(s) 8](#_Toc430854831)

[Dimension participative 8](#_Toc430854832)

[Viabilité et/ou plus-value économique du projet 9](#_Toc430854833)

[Calendrier du projet 9](#_Toc430854834)

[4. OBJET DU SOUTIEN SOLLICITE 11](#_Toc430854835)

[5. FINANCEMENT DE LA STRUCTURE ET DU PROJET 12](#_Toc430854836)

[Votre structure a-t-elle déjà bénéficié de subventions publiques ? 12](#_Toc430854837)

[Budget Prévisionnel de la structure portant le projet 13](#_Toc430854838)

[Budget Prévisionnel du projet 15](#_Toc430854839)

[Plan de financement prévisionnel de la structure 17](#_Toc430854840)

[Détail des aides publiques sollicitées sur le dossier 18](#_Toc430854841)

|  |
| --- |
| ***Intitulé du projet***:    ***Nom de la structure porteuse du projet*** : |

***Liste des pièces obligatoires***

Les statuts de la structure,

La composition des équipes dirigeantes : composition du bureau et du conseil d'administration (association), des collèges (SCIC), liste des associés (coopérative) en précisant leur sexe, âge, profession, commune de résidence et mandat(s) politiques,

Le montant et la répartition du capital par catégories d'associés pour les coopératives,

L’échelle des salaires au sein de la structure employeur,

La composition des équipes dirigeantes : composition du bureau et du conseil d'administration (association), des collèges (SCIC), liste des associés (coopérative) en précisant leur sexe, âge, profession, commune de résidence et mandat(s) politiques,

Les bilans et compte annuels des trois dernières années (pour les structures existantes) signés par le Président ou les relevés bancaires des comptes de la structure au 1er janvier et 31 décembre de chaque année,

Le rapport d'activité de l'année précédente (pour les structures existantes),

Un relevé d'identité bancaire ou postal.

Je certifie sur l'honneur :

- exacts les renseignements fournis dans ce dossier,

- être en situation régulière au regard des obligations fiscales, sociales et environnementales,

-  ne pas être en redressement judiciaire ou  respecter le plan de continuation,

-  ne pas avoir ou  avoir un dossier en cours au CODEFI/CORRI/CIRI,

*-* ne pas avoir commencé à exécuter ce projet et m’engager à ne pas le commencer avant que le dossier ne soit déclaré ou réputé complet (sauf cas particulier autorisé par Rennes Métropole suite à une lettre d’intention).

A.................................. le .................................

Nom, prénom, fonction et signature du représentant légal de l'entreprise (1)

(1) Si le signataire n’est pas le représentant légal joindre une habilitation

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA STRUCTURE

## Identification de votre structure

Nom de votre structure : Cliquez ici pour taper du texte. Sigle : Cliquez ici pour taper du texte.

Statut : Cliquez ici pour taper du texte.

Réseau ou fédération d’affiliation : néant Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse du siège social : Cliquez ici pour taper du texte.

Code postal : Cliquez ici pour taper du texte. Commune : Cliquez ici pour taper du texte.

Téléphone ://// Télécopie : ////

Mél : Cliquez ici pour taper du texte. Site Internet : Cliquez ici pour taper du texte.

Numéro SIRET : Cliquez ici pour taper du texte. Numéro SIREN : Cliquez ici pour taper du texte.

## Identification du responsable de la structure

NOM : Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

Qualité : Cliquez ici pour taper du texte.

Tél. : //// Mél : Cliquez ici pour taper du texte.

## Identification de la personne chargée du dossier

NOM : Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

Qualité : Cliquez ici pour taper du texte.

Tél. : //// Mél : Cliquez ici pour taper du texte.

Identités et adresses des structures relevant du secteur marchand avec lesquelles la structure est liée :

Cliquez ici pour taper du texte.

# PRESENTATION DE LA STRUCTURE

## Renseignements d’ordre administratif et juridique

Raison sociale : Cliquez ici pour taper du texte.

Nom commercial ou enseigne (si différent) : Cliquez ici pour taper du texte.

Agrément d'entreprise solidaire d'utilité sociale  Oui  Non

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d'agréments administratifs | attribué par | en date du |
|  |  |  |
|  |  |  |

* ***Pour les associations***

Déclaration en Préfecture le Cliquez ici pour entrer une date. à Cliquez ici pour taper du texte.

Date de publication au Journal Officiel : Cliquez ici pour entrer une date.

Objet social et valeurs de votre structure : Cliquez ici pour taper du texte.

Reconnaissance d’utilité publique :  Non  Oui

Votre structure dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ?  Non  Oui

**Régime fiscal de la structure – Assujettie à l’I.S. :** oui non **la T.V.A. :** oui non

**Composition des équipes dirigeantes** : joindre la liste des associés de la société ou des membres du bureau et du conseil d’administration de l'association ou en précisant leur sexe, âge, profession et commune de résidence

Cliquez ici pour taper du texte.

## Mission et activités

Cliquez ici pour taper du texte.

## Territoire d'intervention

Cliquez ici pour taper du texte.

## Moyens humains

Cliquez ici pour taper du texte.

**Effectif de l’entreprise**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Répartition par :  catégorie professionnelle, contrat de travail, et temps de travail | Femmes | | | | Hommes | | | |
| CDI | | Autre contrat (CDD, contrat aide) | | CDI | | Autre contrat (CDD, contrat aide) | |
| Temps plein | Temps partiel | Temps plein | Temps partiel | Temps plein | Temps partiel | Temps plein | Temps partiel |
| - cadres  - agents de maîtrise  - employés / ouvriers |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Effectif total de l'entreprise : Cliquez ici pour taper du texte.

En nombre de personnes : Cliquez ici pour taper du texte.

En équivalent temps plein : Cliquez ici pour taper du texte.

Nombre de salariés ayant une reconnaissance de travailleur handicapé : Cliquez ici pour taper du texte.

* **Pour les associations :**

Nombre d’adhérents au 31/12 de l’année écoulée : Cliquez ici pour taper du texte. dont Cliquez ici pour taper du texte. homme(s) et Cliquez ici pour taper du texte. femme(s)

dont bénévoles actifs : Cliquez ici pour taper du texte.

dont personnes morales membres Cliquez ici pour taper du texte.

dont personnes physiques membres : Cliquez ici pour taper du texte.

La structure adhère-t-elle à une convention collective ?

(si oui, laquelle) : Cliquez ici pour taper du texte.

La structure a-t-elle des délégués du personnel   Oui  Non

Existe-t-il un comité d’entreprise   Oui  Non

## Eco-responsabilité

Actions mis en œuvre ou engagements de la structure pour limiter son impact environnemental :

Cliquez ici pour taper du texte.

# DESCRIPTION DU PROJET

**Rappel de l’intitulé :**

Cliquez ici pour taper du texte.

## Présentation générale du projet

Cliquez ici pour taper du texte.

## Moyens mis en œuvre

*Organisation des moyens humains, moyens matériels et immatériels dédiés au projet*

## Plus-values sociales et/ou environnementales recherchée(s)

*Réponse à des besoins peu ou mal couverts sur le territoire, création d’emploi, public concerné*

Cliquez ici pour taper du texte.

## Dimension participative

*Partage des enjeux et objectifs du projet avec des partenaires sur le territoire, types de parties-prenantes engagées dans le projet (adhérents, usagers, partenaires directs, salariés, administrateur), bénéficiaires de la valeur créée (monétaire ou non monétaire).*

Cliquez ici pour taper du texte.

**Liste des structures partenaires engagées dans le projet :**

Cliquez ici pour taper du texte.

## Viabilité et/ou plus-value économique du projet

*Nature et répartition des produits actuels / futurs, hybridation des ressources, positionnement concurrentiel*

Cliquez ici pour taper du texte.

## Calendrier du projet

*Dates de démarrage et de fin du projet à inclure dans une période maximum d’un an, phasage, le cas échéant*

Cliquez ici pour taper du texte.

**Modalités d’évaluation envisagées**

*Référentiel, critères, indicateurs, animation de la démarche d’évaluation*

Cliquez ici pour taper du texte.

# OBJET DU SOUTIEN SOLLICITE

Le soutien sollicité est destiné à soutenir les investissements suivants :

(indiquer investissements matériels et immatériels, dont coûts salariaux)

|  |  |
| --- | --- |
| Nature de la dépense | Montant TTC |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le soutien est sollicité pour :

Une étude de faisabilité

Une expérimentation

Une phase de développement

Une phase de consolidation

# FINANCEMENT DE LA STRUCTURE ET DU PROJET

## Votre structure a-t-elle déjà bénéficié de subventions publiques ?





## Budget Prévisionnel de la structure portant le projet

Ne pas indiquer les centimes d’euros.

L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ; communauté d’agglomération ; communauté urbaine.

Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité mais en engagements « hors bilan » et « au pied » du compte de résultat.

****

## Budget Prévisionnel du projet

Ne pas indiquer les centimes d’euros.

L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ; communauté d’agglomération ; communauté urbaine.

Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité mais en engagements « hors bilan » et « au pied » du compte de résultat.

****

## Plan de financement prévisionnel de la structure

**En K€ (milliers d’euros)**

****

****

1. Si des aides ont déjà été obtenues, joindre une copie de la décision.

## Détail des aides publiques sollicitées sur le dossier

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisme | Contact | Nature de l’aide | Montant prévisionnel |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |