APPEL A PROJETS

CITE DE L’EMPLOI DE LA COMMUNAUTE D’AGGLOMERATION SAINT- GERMAIN BOUCLES DE SEINE (CASGBS)

*« Déploiement de la feuille de route de la Cité de l’emploi  »*

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

*Merci de cocher la case correspondant à l’objet de votre demande de subvention.*

*Si vous proposer un projet pour plusieurs axes, merci de transmettre un dossier de subvention par axe.*

[ ] Axe 1 – Coordination de parcours pour les publics féminins et demandeurs d’emploi de longue durée

[ ] Axe n° 2 – Mission de rapprochement avec les entreprises

[ ] Axe n° 3 – Réponse aux besoins non couverts ou insuffisamment couverts en direction des publics cibles de la Cité de l’emploi

# **I. IDENTIFICATION** DU PORTEUR DE PROJET

**Nom de la structure - Dénomination :** **à compléter**

**Numéro Siret** : I**à compléter**

**Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture** : **à compléter**

**Adresse du siège social** : **à compléter**

**Code postal** : **à compléter**  **Commune** : **à compléter**

**Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)**

**Prénom : à compléter Nom : à compléter**

**Téléphone : à compléter Courriel : à compléter**

**Fonction : à compléter**

**Personnes en charge du dossier de subvention**

**Prénom : à compléter Nom : à compléter**

**Téléphone : à compléter Courriel : à compléter**

**Fonction : à compléter**

# II. DESCRIPTION DU **PROJET**

## II.A – Projet pour l’axe n° 1 - Coordination de parcours pour les publics féminins et demandeurs d’emploi de longue durée

|  |
| --- |
| **1-LE PROJET : Description de la réalisation de la mission de coordination par votre structure** *(2000 caractères max)* |
| *Merci de presenter votre projet*  |
| ***2-LA METHODE : Description de votre méthode de repérage des publics cibles*** *(1000 caractères max)**Merci de présenter votre méthode ou le cas échéant les partenaires avec lesquels effectuer le repérage des publics* |
| ***3- LA METHODE : Description de votre méthode de suivi des publics cibles*** *(2000 caractères max)**Par exemple, préciser les modalités de prise de contact, la formalisation de l’engagement, les outils de suivi…**Merci de décrire votre méthode de suivi des publics cibles*  |
| ***4- LES MOYENS : Quels sont les moyens humains affectés à cette mission ?*** *(1000 caractères max)**Merci de préciser si des recrutements sont prévus, ainsi que les formations des acteurs affectés à cette mission**Merci de préciser vos moyens*  |
| ***5- LES MOYENS - Identification des partenaires que vous pourriez associer dans la réalisation de cette mission ?*** *(1000 caractères max)*Merci de préciser vos partenariats dans le cadre de cette mission  |
| ***6- OBJECTIF- Combien de personnes peuvent être suivie sur une durée d’un an ? (NB : cet objectif sera repris dans la convention de partenariat)****Merci de préciser cet objectif en partant de la durée moyenne d’un parcours, soit 6 mois.**Merci de renseigner votre objectif quantitatif* |
| ***7- COUT DU PROJET (à titre indicatif) : identifier le*** ***coût pour votre structure de la mission de coordination de parcours pour une personne suivie***Coût de la mission de coordination pour un accompagnement court sur 3 mois : à compléterCoût de la mission de coordination pour un accompagnement sur 6 mois : à compléterCoût de la mission de coordination pour un accompagnement long de plus de 9 mois : à compléter |
| ***8 - EVALUATION DU PROJET : identifier vos modalités et méthodes d’évaluation du projet (préciser les outils quantitatifs et les outils qualitatifs-)*** Merci au porteur de projet d'identifier sa méthode d'évaluation  |

Montant de subvention sollicité au titre de l’axe n°1 : à compléter

Date à laquelle la mission pourra être mise en place : à compléter

## II.B – Projet pour l’axe n° 2 – Mission de rapprochement avec les entreprises

|  |
| --- |
| **1-LE PROJET - Description de la mission de rapprochement avec les entreprises** *(2000 caractères max)**Merci de présenter votre projet*  |
| **2 – LA METHODE - Description de la méthode et des actions proposées pour rapprocher les entreprises et les acteurs de l’insertion ainsi que pour développer un réseau d’entreprises inclusives** *(1500 caractères max)**Par exemple, création et coordination d’un réseau d’entreprises inclusives, charte entreprises inclusives…**NB : Les actions proposées seront reprises dans la convention de partenariat**Merci de décrire votre méthode*  |
| ***3- LA METHODE - Description d’actions proposées pour mettre en relation le public cible avec les entreprises*** *(1500 caractères max)* *Par exemple, mentorat, parrainage, visites d’entreprises, forum… (merci de préciser le nombre sur l’année)* *NB : Les actions proposées seront reprises dans la convention de partenariat**Merci de décrire votre méthode*  |
| ***4- LES MOYENS - Description des moyens humains et techniques et outils affectés à la mission*** *(1000 caractères max)**Merci de préciser vos moyens*  |
| ***5 – OBJECTIF - Combien de bénéficiaires de la Cité de l’emploi pourront être concernés par des actions de rapprochement avec les entreprises ?*** *Merci de préciser le nombre d’action réalisable sur l’année et le nombre de bénéficiaire concerné**NB :cet objectif sera repris dans la convention de partenariat, sachant que l’ensemble des bénéficiaires de la Cité de l’emploi doivent être concernés**Merci de renseigner votre objectif quantitatif* |
| ***6 - EVALUATION DU PROJET : identifier vos modalités et méthodes d’évaluation du projet (préciser les outils quantitatifs et les outils qualitatifs)*** Merci au porteur de projet d'identifier sa méthode d'évaluation  |

 Montant de subvention sollicité au titre de l’axe n°2 : à compléter

Date à laquelle la mission pourra être mise en place : à compléter

## II.C – Projet pour l’axe n° 3–Réponse aux besoins non couverts ou insuffisamment couverts en direction des publics cibles de la Cité de l’emploi

|  |
| --- |
| **1 - TYPE D’ACTION PROPOSEE** *(cocher la ou les case(s) correspondante)* *NB : vous avez la possibilité de proposer plusieurs types d’actions le cas échéant,*[ ] ACTION DE REMOBILISATION INDIVIDUELLE [ ] ACTION DE REMOBILISATION COLLECTIVE [ ] ACTION PERMETTANT LA REAPPROPRIATION DES SAVOIRS DE BASE  |
| **2- PUBLIC CIBLE CONCERNE** *(cocher la ou les case(s) correspondante)* [ ] Public jeune (en complément du PRIJ),[ ] Public féminin, [ ] Demandeurs d’emploi de longue durée. |
| **3 - LE PROJET - Description du projet proposé** *(2000 caractères max)**Merci de présenter votre projet*  |
| **4 – TEMPORALITE DU PROJET - Quand l’action sera mise en place et pour quelle est la durée?** *Merci de présenter la temporalité de votre projet*  |
| ***5 – LES MOYENS - Quels sont les moyens humains affectés à ce projet ?*** *(1500 caractères max)**Merci de préciser les moyens humains de votre structure affecté au projet, ainsi que les éventuels partenaires qui y seront associés – Les moyens sont à préciser pour chaque type d’action le cas échéant**Merci de préciser vos moyens*  |
| ***6 – OBJECTIF - Combien de personnes pourront bénéficier de cette action ?*** *Merci de renseigner votre objectif quantitatif* |
| ***7 7- EVALUATION DU PROJET : identifier vos modalités et méthodes d’évaluation du projet (préciser les outils quantitatifs et les outils qualitatifs)*** Merci au porteur de projet d'identifier sa méthode d'évaluation  |

 Montant de subvention sollicité au titre de l’axe n°3 : à compléter