I

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  »*

**ANNEXE N° 3 – BUDGET DU PROJET**

*Merci de compléter un budget par axe et par action présentée*

**Identification du projet :** *Merci d'identifier le projet concerné*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DES DEPENSES relatives au projet** | **Préciser la dépense concernée en lien avec le projet** | **Montant** | **NATURE DES FINANCEMENTS**  | **IDENTIFICATION DES RECETTES relatives au projet*****(à compléter par le porteur de projet)*** | **Montant** | **Montant Acquis ou non acquis**  |
| **Achats** *(matière et fournitures)* | à compléter le cas échéant/ sinon mettre " NC" | à compléter \* | **Financements publics** | Fonds Social Européen : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
| **Services extérieurs** (*location, assurance, documentation, réparation)* | à compléter le cas échéant/ sinon mettre " NC" | à compléter \* | **Financements publics** | Etat : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
| **Autres services extérieurs** *(rémunération intermédiaires et honoraire, publicité, déplacements)* | à compléter le cas échéant/ sinon mettre " NC" | à compléter \* | **Financements publics** | Conseil régional : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
| **Charges de personnel***( rémunération du personnel + charges)* **Préciser le nombre d’ETP:** *à préciser* | à compléter le cas échéant/ sinon mettre " NC" | à compléter \* | **Financements publics** | Conseil départemental : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
|  |  |  | **Financements publics** | CASGBS : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
| **Charges indirectes réparties affectées au projet** *(charges fixes de fonctionnement)* | à compléter le cas échéant/ sinon mettre " NC" | à compléter \* | **Financements publics** | Ville : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
| **Autres**  | à compléter le cas échéant/ sinon mettre " NC" | à compléter \* | **Financements publics** | Autres : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
|  |  |  | **Financements privés** | Recettes : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
|  |  |  | **Financements privés** | Autofinancement : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
|  |  |  | **Financements privés** | Autres : à compléter \* | à compléter \* | à compléter \* |
|  |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES**  | **à compléter \*** |  | **TOTAL RECETTE**  | **à compléter \*** |  |

La subvention sollicitée au titre de l’appel à projet de la Cité de l’emploi CASGBS est de à compléter € soit à compléter % du montant total du projet.