**Fiche pré-projet - Demande de subvention FSE**

**Axe 3 du PON FSE 2014-2020** **: Lutter contre la pauvreté et promouvoir l’inclusion**

Objectif thématique : 3.9 - Promouvoir l’inclusion sociale et lutter contre la pauvreté et toute forme de discrimination

Priorité d’investissement : 3.9.1 - L’inclusion active y compris en vue de promouvoir l’égalité des chances, la participation active et une meilleure aptitude à l’emploi

***OS 1 - Augmenter le nombre de parcours intégrés dans une approche globale de la personne***

***OS 2 - Mobilisation des employeurs et des entreprises dans les parcours d’insertion***

***OS 3 - Développer les projets de coordination et d’animation de l’offre en faveur de l’insertion et de l’économie sociale et solidaire***

**Dispositifs yvelinois :**

Dispositif 1 – Favoriser l’insertion des Yvelinois par la levée des freins aux parcours :

Dispositif 2 – Mobiliser les employeurs et les entreprises dans les parcours d’insertion des Yvelinois en difficulté :

Dispositif 3 – Optimiser la coopération entre les acteurs yvelinois de l’insertion :

Informations générales

**Intitulé de l’opération :**

Nom et adresse de l’organisme porteur de projet :

**Représentant légal**

Nom et prénom : Fonction :

**Responsable du projet**

Nom et prénom : Fonction :

🕾 : 🕽 :

@ :

**Assujettissement à la TVA**

Oui  Non

**L’essentiel du projet :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Période prévisionnelle d’exécution | Du / / au / / | |
| Coût total prévisionnel | € | |
| Autofinancement de l’organisme | € | % |
| Subvention FSE sollicitée | € | % |
| Montant total des autres aides sollicitées | € | % |

**Rappels importants pour commencer son projet**

***De manière générale, je dois me poser les questions suivantes :***

1. **Avant toute chose, je vérifie avec l’équipe de la Mission Europe si je réponds aux critères d’éligibilité**

* L’éligibilité de mon organisme-porteur
* De mes publics cibles
* De mon opération

1. **Les aspects qualitatifs de mon opération**

* Suis-je précis et synthétique?
* Suis-je compréhensible?
* Mon calendrier d’action est-il réaliste?
* Le projet est-il cohérent, et les parties sont-elles liées par un « fil rouge »?
* L’insertion, l’innovation et l’égalité femmes-hommes sont-ils intégrés dans tous les aspects de mon projet?

1. **Le budget de mon projet**

* Ai-je établi un budget prévisionnel ?
* Mes dépenses sont-elles éligibles ?
* Mes coûts sont-ils calculés sur une base réelle et présentés par action?
* Ai-je estimé le montant FSE nécessaire pour mon projet ?
* Mon plan de financement fait-il apparaître le FSE demandé et les cofinancements éligibles?
* Mon budget est-il équilibré globalement en dépenses et en ressources?

1. **Mon opération obéit-elle à une logique de projet ?**

*Pour vous aider vous trouverez ci-dessous un certain nombre de questions qui vous permettrons de vous guider vers le « mode projet ».*

|  |
| --- |
| * Quel est le contexte global, le diagnostic justifiant mon projet ? |
| * Quelle est la pertinence de mon opération au regard des dispositifs et du contexte socio-économique ? |
| * Quelle est ma problématique ? |
| * Quelles sont les solutions que j’apporte ? |
| * Quelle est ma stratégie et quels sont mes objectifs ? |
| * Quels sont mes publics cibles ? |
| * Quel impact sur le département yvelinois et quelle transférabilité sur d’autres territoires ? |
| * Quelles sont les actions issues du diagnostic préalable et nécessaires à la réalisation de mon opération ? *NB : une action = un regroupement d’activité (des fiches actions sont à votre disposition en pages 8 et 9)* |
| * Quel est mon plan d’action ? (Etapes, mise en œuvre, résultats attendus) |
| * Quelles activités mettre en œuvre dans mon opération pour atteindre les objectifs ? |
| * Quels partenariats locaux ? Quelles actions avec ces partenaires ? Quelle valeur ajoutée et quel impact de ces partenariats ? |
| * Quels sont mes indicateurs de réalisation et de résultats ? |
| * Quel est mon calendrier prévisionnel ? Le volume d’activités est-il réaliste et réalisable ? |
| * Quand dois-je prévoir les différentes étapes afin de pouvoir tout réaliser en 24 mois maximum ? |
| * Comment est-ce que j’intègre les deux principes obligatoires (l’innovation et l’égalité entre les femmes et les hommes) ? |
| * Est-ce-que je compte intégrer les autres priorités horizontales (développement durable, égalité des chances et non-discrimination, groupes cibles les plus menacés par la discrimination et la pauvreté) ? Si oui, comment ? |
| * Quelle est la valeur ajoutée communautaire de mon projet ? *(NB : faire plus et mieux)* |

1-Présentation de l’organisme bénéficiaire

|  |
| --- |
| Objet social et activités habituelles |
|  |

|  |
| --- |
| Moyens humains |
| (préciser le nombre de salarié, de bénévoles et leurs qualités) |

|  |
| --- |
| Partenariat habituel |
| (préciser les structures et les domaines de collaboration) |

|  |
| --- |
| Expérience éventuelle du candidat en matière de gestion d’une opération FSE |
| (Si oui décrivez brièvement à quelle occasion) |

2-Présentation générale de l’opération

|  |
| --- |
| Situation antérieure de mon opération |
| S’agit-il d’une reconduction ou de la suite d’une opération déjà financée par le FSE ?  Difficultés rencontrées |

|  |
| --- |
| Localisation de l’opération et impact géographique visé |
| Lieu(x) de réalisation  Aire géographique d’impact de l’opération |

|  |
| --- |
| Calendrier prévisionnel de réalisation de l’opération |
| Période et durée de l’exécution  du xx/xx/xx au xx/xx/xx, soit xx mois *(attention durée d’exécution limitée à 24 mois max)*  *\*Merci de remplir le document annexé (calendrier prévisionnel de réalisation)* |

3-Description de l’opération (diagnostic, objectifs et moyens)

|  |
| --- |
| Contexte général, diagnostic et objectifs visés |
|  |

|  |
| --- |
| Descriptif des publics yvelinois bénéficiaires de l’opération |
| Jeunes Demandeurs d’emploi  Peu qualifiés  Femmes  Bénéficiaires des minimas sociaux  Migrants  NEET  Personnes en situation de handicap  Seniors  Habitants des quartiers prioritaires de la politique de la ville (QPV)  Autres  *préciser* : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIONS COMPOSANT L’OPERATION | | | | |
| Intitulé des actions | Soutien direct aux personnes (oui/non) | Si oui : préciser le nombre prévisionnel de personnes concernées | | |
| Hommes | Femmes | Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \***Détailler le contenu de chaque action en utilisant les modèles de « fiche action » ci-après** | | | | |

|  |
| --- |
| Actions prévues, moyens mis en œuvre (humain, matériel) |
|  |

|  |
| --- |
| Descriptif des prestataires et dispositions prévues pour le respect de la mise en concurrence |
|  |

4-Résultats escomptés

|  |
| --- |
| Résultats et produits attendus pour chaque action (en termes qualitatifs et de public concerné) |
|  |

|  |
| --- |
| Impact sur le territoire yvelinois |
|  |

|  |
| --- |
| Valeur ajoutée du FSE |
| * *Exemple : (permettre d’étendre le projet à l’ensemble du territoire, accompagner plus de bénéficiaire)* |

|  |
| --- |
| Dispositions prévues pour le respect des obligations de publicité |
| * *Exemple : (logo sur les documents, drapeaux dans les locaux…)* |

|  |
| --- |
| Dispositions prévues pour le respect du régime d’encadrement des aides publiques |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Priorités transversales | Votre opération vise la priorité transversale de manière... (oui/non) | | |
| ….spécifique | …secondaire | Sans objet (pas de lien direct) |
| * Egalité femmes/hommes |  |  |  |
| * Egalité des chances et non-discrimination |  |  |  |
| * Développement durable |  |  |  |
| * Groupes cibles les plus menacés par la discrimination et la pauvreté |  |  |  |

*Remarque : La prise en compte de l’une ou plusieurs de ces priorités devra être justifiée dans la candidature en présentant :*

* *Le diagnostic de la situation*
* *Les moyens mobilisés pour atteindre les objectifs visés*
* *Les résultats attendus et la méthode de mesure de ces résultats.*

5-Fiches actions

**Soutien aux structures**

**Intitulé de l’action :**

|  |
| --- |
| Période de réalisation : du / / au / / |

|  |
| --- |
| Quels objectifs ? |
|  |

|  |
| --- |
| Quels contenus ? |
|  |

|  |
| --- |
| Moyens humains consacrés à la mise en œuvre opérationnelle spécifique à cette action |
|  |

|  |
| --- |
| Réalisation et résultats attendus |
|  |

**Assistance aux personnes**

**Intitulé de l’action :**

|  |
| --- |
| Période de réalisation : du / / au / / |

|  |
| --- |
| Quels objectifs ? |
|  |

|  |
| --- |
| Quels contenus ? |
|  |

|  |
| --- |
| Moyens humains consacrés à la mise en œuvre opérationnelle spécifique à cette action |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre prévisionnel de participants ? | |
| Femmes : | Hommes : |
|  | |
| Chômeurs : | Inactifs : |

|  |
| --- |
| Type de justificatifs prouvant l’éligibilité des participants |
| *Ex : attestation Pôle emploi, attestation CAF, justificatif QPV…* |

|  |
| --- |
| Réalisation et résultats attendus |
|  |

6-Le budget de mon projet

Voir le décret n° 2016-279 du 8 mars 2016 fixant les règles nationales d’éligibilité des dépenses sur <https://www.yvelines.fr/mon-conseil-departemental/linstitution/mission-europe/>

Déterminer le budget de mon projet

|  |  |
| --- | --- |
| Nature de la dépense | Montant |
| Les dépenses de personnel |  |
| Les dépenses de fonctionnement |  |
| Les dépenses de prestations externes |  |
| Les dépenses liées aux participants |  |

Déterminer les frais indirects

*Ce sont des coûts qui ne sont ou ne peuvent pas être rattachés directement à mon opération*

|  |  |
| --- | --- |
| Frais indirects | Montant |
|  |  |
|  |  |

Déterminer mes ressources

|  |  |
| --- | --- |
| Ressources (une ligne par cofinanceur) | Montant |
| Autofinancement |  |
| Co financement public : |  |
| Co financement public : |  |
| Co financement public : |  |
| Co financement privé : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant total dépenses** | **€** |
| **Montant total ressources** | **€** |

7-Le suivi de mon projet

*Il est important de se poser différentes questions concernant son projet pour réaliser un bon suivi de projet*

La réalisation du projet

1. Quelle(s) unité(s) de mesure sont prévues pour évaluer la réalisation du projet ?

|  |
| --- |
|  |

1. Quels outils de mesure et pièces justificatives seront utilisées pour vérifier les réalisations de mes actions ? *(feuilles d’émargement, comptes rendus, outils pédagogiques….)*

|  |
| --- |
|  |

En termes financier et comptable

1. Quels modes de justification des temps passés ? Comment assurer le suivi des temps passé ? *(fiche de temps, affectation de temps plein, DADS…)*

|  |
| --- |
|  |

1. Quelle comptabilité sera appliquée : analytique ou séparée ?

|  |
| --- |
|  |

8-De quel accompagnement ai-je besoin ?

Formalisation du projet

Construction du budget

Ma-démarche-fse

Autres (préciser)

9-Mes questions et observations

Des questions particulières auxquelles nous pourrions répondre lors des ateliers

|  |
| --- |
|  |