

Table des matières

[Table des matières 1](#_Toc163554619)

[**Informations pratiques** 2](#_Toc163554620)

[**Objet de la candidature** 3](#_Toc163554621)

[Fiche d’identité de la structure porteuse 4](#_Toc163554622)

[Fiche d’identité des structures partenaires (pour les coopérations et mutualisations) 5](#_Toc163554623)

[**Présentation de la structure porteuse** 6](#_Toc163554624)

[Gouvernance et fonctionnement 7](#_Toc163554625)

[Ressources humaines 8](#_Toc163554626)

[**Présentation du projet** 9](#_Toc163554627)

[Ancrage sur le territoire du Grand-Orly Seine Bièvre 10](#_Toc163554628)

[Création d’emplois 11](#_Toc163554629)

[Activité économique du projet 11](#_Toc163554630)

[**Financement du projet** 13](#_Toc163554631)

[**Proposition d’évaluation du projet** 15](#_Toc163554632)

[**Annexes** 16](#_Toc163554633)

[Attestation sur l’honneur 17](#_Toc163554634)

# Informations pratiques

Les pièces constitutives de la candidature sont :

* Le présent dossier de candidature et ses annexes (documents comptables et financiers, attestation sur l’honneur) complétés
* Un courrier d’accompagnement faisant apparaître le montant de la subvention,
* Les statuts datés et signés de la structure,
* Le rapport d’activité approuvé de l’année N-1,

Un RIB ou un RIP, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET,

* L’extrait d’immatriculation au registre du commerce (k-bis de moins de 3 mois), au répertoire des métiers, ou récépissé de déclaration en préfecture, faisant apparaître le numéro d’immatriculation en préfecture,
* La liste des membres de l’organe de gouvernance avec leur nom, fonction et adresse,
* Le Curriculum Vitae du porteur de projet ou des porteurs de projet dans le cas d’un projet collectif,
* La copie de l’agrément pour les Entreprises Solidaire d’Utilité Sociale (article 11 de la loi ESS).

Ce dossier de candidature est à remettre dûment complété et accompagné des pièces demandées ci-dessus, **avant le 5 juillet 2024 minuit.**

* **Par voie électronique, à l’adresse suivante** :

[deveco.ess@grandorlyseinebievre.fr](mailto:deveco.ess@grandorlyseinebievre.fr)

* Dossier de candidature à envoyer au format PDF
* Pensez à demander un accusé de réception.

**Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stéphanie Bardon**  Cheffe de Mission ESS  [stephanie.bardon@grandorlyseinebievre.fr](mailto:stephanie.bardon@grandorlyseinebievre.fr)  01 78 18 22 69 | **Morgane Raffet**  Chargée de Mission ESS  [morgane.raffet@grandorlyseinebievre.fr](mailto:morgane.raffet@grandorlyseinebievre.fr)  07 76 06 33 23 |

# Objet de la candidature

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet :**   |  | | --- | |  |   **Objet du financement :**  Démarrage d’une activité ESS  Développement d’une activité ESS  Coopération économique ou mutualisation entre deux ou plusieurs structures  **Filière(s) – plusieurs choix possibles :**  Alimentation durable  Textile responsable et circulaire  Mobilités durables et solidaires  **Coût total du projet :**  **Montant sollicité au titre de l’appel à projets :**  **euros** |

**Personne référente pour la candidature à l’Appel à Projets ESS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom : Prénom :** | **Fonction :** |
| **E-mail :** | **Téléphone :** |

# Fiche d’identité de la structure porteuse

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure :  Date de création : | |
| Adresse : | |
| Code postal :  Ville : | |
| Téléphone :  E-mail : | |
| Forme juridique : Association  Coopérative (SCOP, SCIC)  Société commerciale (SAS, SARL…) agréé ESUS | |
| Agrément (le cas échéant) :  Entreprise Solidaire d’Utilité Sociale ESAT  Structure d’Insertion par l’Activité Economique Entreprise Adaptée  Autre : | |
| Affiliation à un groupe/réseau : | |
| Président-e :  E-mail : | |
| Directeur-ice :  E-mail : | |
| Numéro SIRET ou SIREN : | |
| Numéro de récépissé en préfecture : | |
| Code APE : | |
| Secteur(s) d’activité(s) de votre structure :  Agriculture, sylviculture, pêche ; gestion des espaces naturels  Commerce  Construction  Industrie, ingénierie  Transport et logistique  Restauration, hôtellerie | Action sociale  Santé  Services aux entreprises  Services aux particuliers  Enseignement, formation  Arts, spectacle, activités récréatives  Autre, précisez : |
| Localisation en Quartier Politique de la Ville :  Oui Non | |

# Fiche d’identité des structures partenaires (pour les coopérations et mutualisations) *Pour les projets de coopération économique et de mutualisation, la fiche d’identité ci-dessous est à remplir par chacune des structures partenaires.*

|  |
| --- |
| Nom de la structure : |
| Adresse : |
| Code postal :  Ville : |
| Forme juridique :  Association  Coopérative (SCOP, SCIC)  Société commerciale (SAS, SARL…) agréé ESUS |
| Agrément (le cas échéant) :  Entreprise Solidaire d’Utilité Sociale  ESAT  Structure d’Insertion par l’Activité Economique  Entreprise Adaptée  Autre : |

Personne en charge du suivi du projet au sein de la structure partenaire :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  Prénom : | Fonction : |
| E-mail : | Téléphone : |

# Présentation de la structure porteuse

Date de création : 

Objectifs et missions :

|  |
| --- |
|  |

Périmètres d’intervention (précisez les communes/territoires concernés) :

|  |
| --- |
|  |

Si votre structure compte plusieurs antennes, précisez :

|  |  |
| --- | --- |
| Antennes | Ville |
| Antenne (précisez nom) |  |
| Antenne (précisez nom) |  |
| Antenne (précisez nom) |  |

Votre structure intervient-elle en Quartier prioritaire politique de la ville (QPV) ? La géographie prioritaire évolue en 2024. Pour savoir si votre structure est située ou intervient en QPV, rendez-vous sur : <https://sig.ville.gouv.fr/>

 Oui  Non  Ne sait pas

Si oui, lequel ? 

## Gouvernance et fonctionnement

* **Pour les associations**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Représentants permanents (Nom) | Fonction | Profession |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Pour les structures coopératives et sociétés commerciales agréés ESUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Présentation de la gouvernance (équipe dirigeante, nombre de collèges, modalités d’implication des salariés, des sociétaires et partenaires)   |  | | --- | |  | |
| Montant du capital   |  | | --- | |  | |
| Répartition du capital   |  | | --- | |  | |

## Ressources humaines

Nombre de salariés : 

Nombre d’ETP (Equivalents Temps Plein) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre CDD | Nombre de PEC / contrats aidés | Nombre CDI | Nombre de stagiaires, alternants, services civiques | Nombre de bénévoles |
| Temps plein |  |  |  |  |  |
| Temps partiel |  |  |  |  |  |

La structure a-t-elle des adhérents ? Oui  Non   
si oui, combien : 

Existe-il des personnes morales parmi les adhérents ?  Oui  Non

Si oui, lesquelles :

|  |
| --- |
|  |

# Présentation du projet

Intitulé du projet :

|  |
| --- |
|  |

Description et objectifs du projet :

|  |
| --- |
|  |

Publics bénéficiaires :

|  |
| --- |
|  |

Date de démarrage effective du projet : 

Durée prévue : 

Calendrier de réalisation :

|  |  |
| --- | --- |
| Etape | Date prévisionnelle |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Ancrage sur le territoire du Grand-Orly Seine Bièvre

Zone géographique ou territoire de réalisation :

|  |
| --- |
|  |

Le lancement du projet nécessite-t-il l’obtention d’un local dédié à l’activité ?  Oui  Non

Si oui, le local est-il obtenu ?  Oui  Non

Si non, précisez les démarches en cours :

|  |
| --- |
|  |

Quels sont les partenaires du projet (nom, rôle, nature du partenariat) ?

|  |
| --- |
|  |

A quels besoins d’utilité sociale et/ou environnementale le projet répond-il ? (**Mettre en avant l’appartenance à une filière – alimentation, textile et/ou mobilités).**

|  |
| --- |
|  |

## Création d’emplois

Quelles sont les prévisions de recrutement dans le cadre du projet ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Année 1 | Année 2 | Année 3 |
| Nombre de CDD |  |  |  |
| Nombre de CDI |  |  |  |
| Total ETP |  |  |  |

Quelles sont les modalités de recrutement local ?

|  |
| --- |
|  |

Les emplois créés dans le cadre du projet sont-ils considérés comme des métiers en tension ?

 Oui Non

Les emplois créés dans le cadre du projet sont-ils considérés comme des métiers fort potentiel de recrutement ?

 Oui Non

## Activité économique du projet

Avez-vous réalisé une étude de marché ou de faisabilité ?

 Oui Non

Si oui, quels en sont les principaux éléments ? (Vous pouvez également joindre un document en annexe)

|  |
| --- |
|  |

Cibles (usagers, consommateurs, clients…) :

|  |
| --- |
|  |

Pratiques tarifaire (tarifs modulés, gratuité, tarif unique…) :

|  |
| --- |
|  |

Bénéficiez-vous ou avez-vous bénéficié d’un accompagnement (Incubateur, couveuse, France Active-Emergence, BGE, DLA, chambre consulaire, ADEME (Coop’Ter)…) ? Précisez le cas échéant.

|  |
| --- |
|  |

**Moyens mobilisés pour la mise en œuvre du projet**

Moyens humains (fonctions et responsabilités)

|  |
| --- |
|  |

Moyens matériels

|  |
| --- |
|  |

# Financement du projet

Montant de l’aide souhaitée dans le cadre de l’Appel à Projets (max. 10 000 euros) : €

Objet du financement (quel poste de dépense : honoraires de prestataire, participation à un salaire, achats de fourniture ou petit équipement…)

|  |
| --- |
|  |

Autres financements sollicités et/ou obtenus dans le cadre de ce projet

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisme | Type d’aide | Montant demandé | Accord | Refus | En attente |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Souhaitez-vous candidater à un financement solidaire et citoyen des CIGALES[[1]](#footnote-1) ? (cf. Annexe page 10 du cahier des charges de l’appel à projets).

Oui  Non

La structure bénéfice-t-elle de contributions en nature de la part de collectivités locales ?

Si oui, indiquez la collectivité et la valeur estimative.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | OUI | NON | Collectivité | Valeur |
|  | mise à disposition de personnels |  |  |  |  |
|  | mise à disposition de locaux |  |  |  |  |
|  | mise à disposition de matériels |  |  |  |  |
| - | mise à disposition de services |  |  |  |  |

La structure a-t-elle déjà bénéficié de financements auprès du Grand- Orly Seine Bièvre ?

 Oui Non

Si oui :

Auprès de quel service ?

Quel à titre ?

Pour quel montant ? 

# Proposition d’évaluation du projet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etape du projet | Indicateurs | Résultat escompté | Echéance | Méthode d’évaluation |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Annexes

**Annexe 1 : Attestation sur l’honneur**

**Annexe 2 : les pièces comptables et financières (modèles ci-joints)**

* Le bilan de la structure (années N-1, N-2, N-3) ;
* Le compte de résultat de la structure (années N-1, N-2, N-3) ;
* Le budget prévisionnel de la structure (années N+1, N+2, N+3)
* Le budget prévisionnel du projet (années N+1, N+2, N+3)

## Attestation sur l’honneur

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute prise en compte de la candidature à l’appel à projets. Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e),  (Nom et prénom)

Représentant(e) légal(e) de l’association, de l’entreprise :

- certifie que l’association, l’entreprise, est régulièrement déclarée

- certifie que l’association, l’entreprise, est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

- demande une subvention de :  €

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de :

Nom du titulaire du compte : 

Banque ou centre : 

Domiciliation : 

Code Banque / Etablissement : 

Code guichet : Numéro de compte : 

Clé RIB / RIP : 

Fait, le 

à  Signature



Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

1. Clubs d’investisseurs citoyens qui investissent au capital de structures de l’ESS et les accompagnent pour une durée de 5 ans maximum (soutien entre 1000 et 15000 euros par club). [↑](#footnote-ref-1)