

Description : Description : Description : viennagglo_logo_quadri_HD  ****

**Appel à projets**

**Economie sociale**

**et solidaire**

**EMERGENCE d’activités innovantes** 

**ET CONSOLIDATION DE LA PERFORMANCE ECONOMIQUE**

**DOSSIER DE**

**CANDIDATURE**

**EDITION 2015**

**DATE LIMITE DE CANDIDATURE :**

**Vendredi 15 mai 2015**

**Contacts**

**Si vous souhaitez plus de renseignements ou un accompagnement pour remplir votre dossier, n’hésitez pas à contacter, en fonction de votre localisation :**

* Agence d'Etudes et de Promotion de l'Isère AEPI (mandatée par le Conseil général de l’Isère) :

Isabelle Metert : 04 76 70 97 15 i.metert@grenoble-isere.com

* Communauté d’agglomération Porte de l’Isère (CAPI) :

Développement économique

Vincent Beroud : 04 74 27 69 13  vberoud@capi38.fr

* Communauté d’agglomération du Pays Voironnais :

Service économie

Sylvie Billès : 04 76 27 94 30 sylvie.billes@paysvoironnais.com

* Communauté d’agglomération du Pays Viennois (ViennAgglo) :

Direction Economie Emploi

Service emploi formation insertion

Thomas Prieur : 04 74 78 89 01[tprieur@viennagglo.fr](mailto:tprieur@viennagglo.fr)

Myriam Aubonnet : 04 27 87 80 07 maubonnet@viennagglo.fr

* Syndicat mixte du Pays de Bièvre-Valloire :

Développement économique

Michel Bourdot : 04 74 54 19 42 [m.bourdot@bievre-valloire.fr](mailto:m.bourdot@bievre-valloire.fr))

* Syndicat mixte du Pays du Sud-Grésivaudan :

Développement économique

Développement économique

Séverine Aufort : 04 76 38 67 20 [economie@sud-gresivaudan.org](mailto:economie@sud-gresivaudan.org)

**Important : lire le règlement avant de remplir ce dossier**

**1.1 - PRESENTATION DE LA STRUCTURE**

Nom de la structure :

Statut juridique :  Association loi 1901  Coopérative

 Autre organisme privé à but non lucratif Lequel :

Adresse du siège social :

Code postal : Ville :

Adresse de l’établissement déposant le dossier (si différente du siège social) :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Site internet :

N° SIREN / SIRET :

Code APE :

Objet  :

Date de création :

Chiffre d’affaires 2014 :

Organisme reconnu d’utilité publique : oui non

Organisme assujetti à la TVA : oui non

Agréments/conventionnements particuliers attribués (ACI, EA, EI, AI, jeunesse et sport …) :

*Pour les associations :*

Date et n° de déclaration en Préfecture :

Date de publication au Journal Officiel ou date d’immatriculation :

**Ressources humaines**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Types de contrats** | **Quantité de contrats à temps plein** | **Quantité de contrats à temps partiel** |
| **Pour toutes les structures** | | |
| Contrat à Durée Indéterminée (CDI) |  |  |
| Contrat à Durée Déterminée (CDD) |  |  |
| ***Emplois aidés*** | | |
| Contrat unique d’insertion |  |  |
| Emploi d’avenir |  |  |
| Autre(s) contrat(s) : précisez |  |  |

**Pour les coopératives**

Nombre d’associés :

**Pour les associations**

Nombre d’adhérents au 31 décembre 2014 :

Appartenance à un réseau ou à un groupe :

Détail de toutes les subventions publiques attribuées et demandées depuis le 1er janvier 2012  jusqu’à ce jour :

|  |  |
| --- | --- |
| **Subventions attribuées**  (toutes les subventions pour lesquelles vous avez eu une réponse positive officielle même si elles n’ont pas encore été versées) | **Subventions en cours de demande**  (toutes les subventions que vous avez demandées et dont vous attendez la réponse) |
| Date d’attribution  Montant accordé  Nature de l’aide | Date de la demande  Montant demandé  Nature de l’aide |

**1.2 - dirigeants de LA STRUCTURE (bureau, conseil d’administration)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonction** | **Nom et prénom** | **N° de téléphone** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Responsable légal de la structure**

Nom et prénom :

Qualité au sein de la structure :

Téléphone :

E-mail :

**Personne chargée du présent dossier** (si différent du responsable légal)

Nom et prénom :

Qualité au sein de la structure :

Téléphone :

E-mail :

**1.3 - Présentation de l’activité de LA STRUCTURE**

Nature des activités et besoins couverts, compétences mobilisées, public concerné

**Présentation synthétique d’une page**

|  |
| --- |
|  |

**Dispositif Local d’Accompagnement (DLA)** :

Avez-vous bénéficié ou bénéficiez-vous d’un DLA ?

Si oui, indiquez la date de réalisation et l’objet de l’accompagnement

**2.1 - Présentation dU PROJET FAIsant l’objet de la demande**

Intitulé :

Thématique :

Service à la personne Déchet, recyclerie

Déplacement Eco-construction

Circuit court Consommation responsable

Culture Santé

Environnement Formation

Sport Service aux entreprises

Autre (préciser) :

Le projet est-il :

 le démarrage d’une nouvelle structure

 un nouveau projet porté par une structure existante

 un projet de mutualisation entre plusieurs structures

 l’essaimage territorial d’une activité existante au sein d’une structure

**Description détaillée du projet** (répondre obligatoirement à tous les items)

Zone géographique, contexte, actions/activités, objectifs, enjeux, besoin identifié sur le territoire, public, produits, autres

**Présentation synthétique d’une page**

**Le projet a-t-il bénéficié d’une étude de marché ?** oui ❑ non ❑

**Etude de marché** (répondre obligatoirement à tous les items)

Marché : clients, tendances

Le projet s’inscrit-il dans un marché existant ou en développement ?

Concurrence : analyse des activités similaires existantes et pouvant représenter une concurrence (quelles structures, quelle est leur cible, quelle distinction le projet propose-t-il)

Politique commerciale (implantation, prix, marge, publicité, fidélisation, actions de communication, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**Préciser les partenaires** (publics ou privés) impliqués dans la conception et la réalisation du projet

|  |
| --- |
|  |

**Préciser les moyens affectés au projet :**

Moyens humains (fonction, nombre ETP, qualification) :

Nombre de bénévoles mobilisés sur le projet :

**Calendrier des actions** menées dans le cadre du projet : durée, période de réalisation, temps forts

|  |
| --- |
|  |

**Consolidation financière de la structure**

Le projet permet-il une consolidation financière de la structure ? Quelles sont les modalités de pérennisation envisagées ? (calcul du chiffre d‘affaires, volume de vente envisagé ...)

|  |
| --- |
|  |

**Création d’emploi :** si le projet permet de créer de l’emploi, préciser le nombre de postes, le type de contrat, le public …

|  |
| --- |
|  |

**Innovation sociale**

Le projet représente-t-il une innovation sociale ?

Impact sur ledéveloppement local (emploi, démocratie participative, environnement …)

Impact sociétal (cohésion sociale, mixité sociale …)

|  |
| --- |
|  |

**Coût global du projet :**

|  |
| --- |
|  |

Si votre structure est implantée sur le territoire de l’une des intercommunalités partenaires de cet appel à projets, le Conseil général et cette intercommunalité pourront participer au financement de votre projet.

|  |
| --- |
| Le Conseil général de l'Isère et les intercommunalités partenaires interviennent sous forme de subventions de fonctionnement et/ou d’investissement.  Le montant maximum de la subvention est calculé à partir du budget prévisionnel, enfonctionnement et en investissement, présenté dans le dossier.  Cet appel à projets se veut ouvert à d’autres sources de financement public dans la limite de 80% maximum du budget provenant de subventions publiques.  Le Conseil général de l’Isère peut abonder le projet par une subvention maximale de :   * 50 % des dépenses, plafonnée à 10 000 € en investissement, * 50 % des dépenses, plafonnée à 5 000 € en fonctionnement.   Votre structure ne peut pas obtenir d’autres aides du Conseil général de l’Isère pour le présent projet. |

**Montant de la (ou des) subvention(s) de fonctionnement** demandée(s) dans le cadre de l’appel à projets**:**

**Indiquer précisément cequeva financer la subvention demandée** :

|  |
| --- |
|  |

**Montant de la (ou des) subvention(s) d’investissement** demandée(s) dans le cadre de l’appel à projets :

**Indiquer précisément cequeva financer la subvention demandée**(merci de joindre les devis)

|  |
| --- |
|  |

**Fonctionnement DU PROJET**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **2015** | **2016** | **2017** | **PRODUITS** | **2015** | **2016** | **2017** |
| Salaires et charges  *A détailler* |  |  |  | **Autofinancement** |  |  |  |
| Frais généraux |  |  |  | Vente de biens et/ou services : |  |  |  |
| Déplacements |  |  |  | Fonds propres : |  |  |  |
| Autres charges *A détailler* |  |  |  | Dons de particuliers : |  |  |  |
|  |  |  |  | Dons d’organismes privés : |  |  |  |
|  |  |  |  | Autres sources d’autofinancement : |  |  |  |
|  |  |  |  | **Emprunts :** |  |  |  |
|  |  |  |  | **Subventions publiques de fonctionnement** |  |  |  |
|  |  |  |  | Subvention de fonctionnement demandée dans l’appel à projets : |  |  |  |
|  |  |  |  | Toutes les autres subventions de fonctionnement (y compris en attente de réponse : montant et organisme sollicité) : |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sous total charges de fonctionnement** |  |  |  | **Sous total produits** |  |  |  |  |

**INVESTISSEMENT DU PROJET**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACHATS D’INVESTISSEMENT** | **2015** | **2016** | **2017** | **PRODUITS** | **2015** | **2016** | **2017** |
|  |  |  |  | **Autofinancement** |  |  |  |
|  |  |  |  | Vente de biens et/ou services : |  |  |  |
|  |  |  |  | Fonds propres : |  |  |  |
|  |  |  |  | Dons de particuliers : |  |  |  |
|  |  |  |  | Dons d’organismes privés : |  |  |  |
|  |  |  |  | Autres sources d’autofinancement : |  |  |  |
|  |  |  |  | **Emprunts :** |  |  |  |
|  |  |  |  | **Subventions publiques d’investissement** |  |  |  |
|  |  |  |  | Subvention d’investissement demandée dans l’appel à projets : |  |  |  |
|  |  |  |  | Toutes les autres subventions d’investissement (y compris en attente de réponse  montant et organisme sollicité) : |  |  |  |
| **Sous total investissement** |  |  |  | **Sous total produits** |  |  |  |
| **Coût total du projet** |  |  |  | **Total des produits** |  |  |  |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** | | | | | | | |
| Valorisation du bénévolat |  |  |  | Bénévolat |  |  |  |
| Prestations en nature |  |  |  | Dons en nature |  |  |  |

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) (nom et prénom)

responsable légal de l’organisme (si le signataire n’est pas le responsable légal, merci de joindre le pouvoir donné par ce dernier au signataire) :

* certifie que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant
* certifie exacts les renseignements administratifs et financiers fournis
* certifie que la structure respecte les normes règlementaires liées à son activité, notamment celles relatives aux domaines de l’hygiène, de la sécurité, de l’environnement, attachées aux investissements aidés au titre du présent dispositif
* certifie sur l’honneur que la structure (cocher la case correspondante) :

n’a pas bénéficié d’aides économiques publiques au titre du régime de minimis

a bénéficié d’aides économiques publiques au titre du régime de minimis et que le montant total des aides sur les trois derniers exercices n’excède pas 200 000 € (\*).

(\*) Cette aide relève du régime des aides publiques aux entreprises de toute nature (subventions directes, mise à disposition de personnels ou de locaux, exonération de charges sociales … ) attribuées par l’Etat, les collectivités territoriales, les établissements publics ou l’Union européenne.

* demande une subvention totale de fonctionnement de :
* demande une subvention totale d’investissement de :
* s’engage à :

- satisfaire aux contrôles réglementaires découlant de l’attribution éventuelle d’une subvention,

- produire les factures, les budgets, les comptes, le compte-rendu financier pour les subventions affectées ainsi que le compte-rendu d’activité,

- ne pas procéder au reversement total ou partiel à des tiers de la subvention attribuée,

- reverser au Département et intercommunalité les sommes non utilisées conformément à leur affectation.

Fait, le à

Signature et cachet de l’organisme**LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE**

**Pour tous les candidats**

* Statuts
* Comptes annuels 2013 et 2014 approuvés par le commissaire aux comptes ou, à défaut, par le responsable légal (bilans, comptes de résultat et annexes)
* Budget 2015 détaillé (recettes et dépenses)
* Budget prévisionnel à 3 ans incluant le projet
* Bilan d’activités 2014
* Relevé d’identité bancaire ou postal, libellé aux nom et adresse de l’organisme
* Dans le cas où votre structure aurait bénéficié d’une aide lors d’une précédente édition de l’appel à projets ESS, joindre obligatoirement un bilan détaillé du projet déjà soutenu

**Pour les associations**

* Récépissé de déclaration en Préfecture
* Copie de la publication des statuts au Journal Officiel
* Modification des statuts avec déclaration en Préfecture et, pour tout changement d’intitulé, d’objet et de siège social, copie de la publication au Journal Officiel
* Composition de l’Assemblée Générale, du Conseil d’Administration, du bureau et des fonctions électives des membres
* Compte-rendu de la dernière Assemblée Générale

**Pour les coopératives**

* Kbis de moins de trois mois