FORMULAIRE DE DEMANDE

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

pour les structures de l’Insertion par l’activité économique des Hauts-de-Seine

**Programme Départemental d’Insertion**

**APPEL A PROJETS 2024**

**Dossier unique de demande de subvention**

**PORTEUR DU PROJET : …………………….**

**AI** 🞎 **EI**  🞎 **ETTI**  🞎 **EITI**  🞎 **ACI**  🞎

**Ce dossier doit être retourné signé par courriel**

**Au plus tard le 31 décembre 2023 à :**

**IAE@hauts-de-seine.fr**

Remarques importantes

Seules peuvent obtenir une subvention les structures conventionnées par l’État conformément au Code du Travail

Il est rappelé que, conformément aux dispositions de l’article L1611-4 du Code général des collectivités territoriales, toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention pourra être soumise au contrôle des représentants de la collectivité qui l’a accordée.

Ce contrôle pourra s’effectuer sur pièces et sur place.

Le porteur de projet sera attentif à fournir toutes les pièces demandées en fonction de son statut juridique.

**Tout dossier envoyé après la date limite sera rejeté.**

Tout dossier **incomplet fera l’objet d’une relance** et devra être renseigné et **retourné dans les 8 jours ouvrables** suivant la date de réception du courrier électronique de demande de pièces complémentaires.

Pour les chantiers d’insertion ou les structures nouvellement créées et agréées en cours d’année par le CDIAE et dont la date de démarrage des activités intervient plus tard dans l’année, ces structures pourront déposer une demande de financement au plus tard le **vendredi 28 juin 2024.**

SOMMAIRE

[I. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER 4](#_Toc60824710)

[II. PRESENTATION DE LA STRUCTURE 5](#_Toc60824713)

[1 - Renseignements concernant la structure 5](#_Toc60824714)

[2 - Territoires d’intervention 6](#_Toc60824715)

[III. STRATÉGIE ET ACTIVITÉS DE LA SIAE DANS LES HAUTS-DE-SEINE 7](#_Toc60824716)

[1 - Activités de la SIAE dans les Hauts-de-Seine 7](#_Toc60824717)

[2 - Bilan d’activité 2023 (social et économique) 7](#_Toc60824718)

[3 - Profils des donneurs d’ordre 2023 7](#_Toc60824719)

[IV – MOYENS HUMAINS MOBILISÉS PAR LA STRUCTURE DANS LES HAUTS-DE-SEINE 8](#_Toc60824720)

[1 – Salariés permanents participant à l’activité conventionnée IAE 8](#_Toc60824721)

[V – MOYENS FINANCIERS DE LA STRUCTURE 9](#_Toc60824722)

[1 - Compte de résultat prévisionnel 2023 de la structure 9](#_Toc60824723)

[2 - Budget prévisionnel 2024 de la structure 9](#_Toc60824724)

[3 - Budget prévisionnel 2024 de l’action 9](#_Toc60824725)

[VI – PRESENTATION DU PROJET D’INSERTION DE LA STRUCTURE 10](#_Toc60824726)

[1 - L’accompagnement 10](#_Toc60824727)

[2 - Le partenariat 11](#_Toc60824728)

[3 - Conventionnement de l’Etat 12](#_Toc60824729)

[4 - Pour les ACI 12](#_Toc60824730)

[VIII. RAPPELS A DESTINATION DE TOUTES LES STRUCTURES 15](#_Toc60824731)

I. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Cocher si** |
| **PIÈCES**  | **Aucun changement** | **Nouvelle pièce** (joindre au dossier) |
| **POUR TOUTES LES STRUCTURES** |
| **RIB** |  |  |
| **Organigramme de la structure** |  |  |
| **Derniers Comptes de résultat et bilan certifiés N-1** |  |  |
| **Dernier rapport d’activité** |  |  |
| **Attestation sur l’honneur de la régularité sociale et fiscale** |  |  |
| **CV et fiche de poste de la ou les personnes en charge de l'accompagnement socioprofessionnel** |  |  |
| **Pouvoir si la demande n’est pas signée par le représentant légal de l’association** |  |  |
| **POUR LES ASSOCIATIONS** |  |  |
| **Copie de la publication au JO ou du récépissé de déclaration à la Préfecture** |  |  |
| **Statuts, liste des membres du conseil d’administration et du bureau avec l’indication de leur situation professionnelle** |  |  |
| **Contrat d'engagement républicain** |  |  |
| **POUR LES SOCIÉTÉS** |  |  |
| **Extrait K-Bis, inscription au registre ou répertoire concerné** |  |  |
| **Statuts régulièrement déclarés, en un seul exemplaire** |  |  |
| **DOCUMENTS ANNEXES** |  |  |
| **Compte de résultat provisoire N-1 de la structure** |  |  |
| **BP de la structure** |  |  |
| **BP de l'action subventionnée** |  |  |

***Rappel : une structure qui perçoit 153 000 euros ou plus de fonds publics est tenue de faire appel à un commissaire aux comptes pour valider les comptes annuels.***

II. PRESENTATION DE LA STRUCTURE

**1 - Renseignements concernant la structure**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la structure : |  |  |
| Forme juridique : |  |  |
| Date de création : |  |  |
| Code NAF : |  |  |
| N° SIRET |  |  |

**ADRESSES ET COORDONNEES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Siège Social** |  |
| Adresse : |  |
| Tél : |  |
| Courriel : |  |
| Site Internet : |  |

**Représentant légal de la structure**  |  | **Lieu d’activité dans le département**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse : |  |
| Tél : |  |
| Courriel : |  |
| Site Internet : |  |

**Personne chargée du dossier de subvention** |
|  |  |  |  |  |
| Nom : |  |  | Nom : |  |
| Prénom : |  |  | Prénom : |  |
| Fonction : |  |  | Fonction : |  |
| Téléphone : |  |  | Téléphone : |  |
| Courriel : |  |  | Courriel : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Directeur/Directrice**  |  | **Personne chargée de l’accompagnement des bénéficiaires du rSa** |
|  |  |  |  |  |
| Nom : |  |  | Nom : |  |
| Prénom : |  |  | Prénom : |  |
| Fonction : |  |  | Fonction : |  |
| Téléphone : |  |  | Téléphone : |  |
| Courriel : |  |  | Courriel : |  |

* **Votre structure dispose-t-elle d’agrément(s) administratifs(s) ?** 🞎 Oui 🞎 NonSi Oui, précisez lesquels *(exemple : entreprise solidaire, services aux personnes, CHRS….)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type d’agrément** | **Attribué par** | **En date du** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Votre structure dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ?** 🞎 Oui 🞎 Non
* **Adhérez-vous à un réseau ?** 🞎 Oui 🞎 Non
Si oui lequel ou lesquels ?

**2 - Territoires d’intervention**

**Préciser le territoire sur lequel la structure intervient (Communes ou intercommunalités) :**

**Précisez l’organisation de votre siège et de vos antennes (ou chantiers pour les ACI) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Siège et Antennes** | **Code Postal / commune** | **Jours d’ouverture (pour les AI et ETTI)** | **Horaires d’ouverture (Pour les AI et ETTI)** |
| Siège : |  |  |  |
| Antenne/chantier (*précisez nom)* …………… |  |  |  |
| Antenne/chantier (*précisez nom)* …………… |  |  |  |
| Antenne/chantier (*précisez nom)* …………… |  |  |  |
| Antenne/chantier (*précisez nom)* …………… |  |  |  |
| Antenne/chantier (*précisez nom)* …………… |  |  |  |

III. STRATÉGIE ET ACTIVITÉS DE LA SIAE DANS LES HAUTS-DE-SEINE

1. **Activités de la SIAE dans les Hauts-de-Seine**
2. **Bilan d’activité 2023 (social et économique)**

**2-1 Décrivez les points forts de votre bilan**

**2-2 Décrivez les difficultés rencontrées**

**2-1 Précisez les axes de développement**

1. **Profils des donneurs d’ordre 2023**

**Avez-vous un client / donneur d’ordre qui représente plus de 50 % de votre chiffre d’affaires en 2023 ?**

🞎 Oui 🞎 Non

**En 2023 comment vos ventes/prestations ont-elles été réparties entre ces différents clients ? (En % par type de clientèle)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Clients** | **2023** | **Type d’activités** |
| **Particuliers** |  |  |
| **Entreprises et secteur privé** |  |  |
| **Secteur public ou semi-public** |  |  |
| **Autres (précisez)** |  |  |

**En 2023, avez-vous réalisé une partie de votre activité dans le cadre de marchés publics ?**

🞎 Oui 🞎 Non

 **Si oui, lequel ou lesquels ? (Nom du marché, nom de l’entreprise/collectivité/organisme adjudicateur)**

**Quels sont les marchés publics pour lesquels vous pourriez être amenés à travailler en 2024 ?**

IV – MOYENS HUMAINS MOBILISÉS PAR LA STRUCTURE

DANS LES HAUTS-DE-SEINE

**1 - Salariés permanents participant à l’activité conventionnée IAE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Fonction** | **Type de contrat***(ou signaler si mise à disposition)* | **En ETP annuel***(1 ETP = 1.820 H annuelles yc congés payés)* |
| Total de l’ensemble des salariés permanents de la structure |  |
| **Accompagnement social professionnel et formation  (Indiquer si la ou les personnes sont mutualisées avec une autre SIAE et préciser laquelle)** |
| Nom 1 ….   |   |   |  |
| Nom 2 ….   |  |  |  |
| Nom 3 ….   |  |  |  |
| Nom 4 … |  |  |  |
| **Encadrement technique** |
| Nom 1 ….   |   |   |  |
| Nom 2 ….   |  |  |  |
| Nom 3 ….   |  |  |  |
| Nom 4 … |  |  |  |

Joindre impérativement le CV et la fiche de poste de la/les personnes chargées de l’accompagnement socio professionnel

V – MOYENS FINANCIERS DE LA STRUCTURE

1. **Compte de résultat prévisionnel 2023 de la structure**

Utilisez **exclusivement** le modèle Excel joint en double cliquant sur l’icône ci-dessous. Pensez à le joindre à l’envoi du dossier par mail.



1. **Budget prévisionnel 2024 de la structure**

Utilisez **exclusivement** le modèle Excel joint en double cliquant sur l’icône ci-dessous. Pensez à le joindre à l’envoi du dossier par mail.



1. **Budget prévisionnel 2024 de l’action**

(Pour les ACI, présenter 1 budget par chantier)

Utilisez **exclusivement** le modèle Excel joint en double cliquant sur l’icône ci-dessous. Pensez à le joindre à l’envoi du dossier par mail.

****

VI – PRESENTATION DU PROJET D’INSERTION DE LA STRUCTURE

1. **L’accompagnement**

Description précise des actions et moyens mis en œuvre pour l’accueil, l’intégration sur le poste de travail, l’accompagnement socioprofessionnel et la formation des salariés en insertion.

|  |
| --- |
| **Accueil et intégration sur le poste de travail** |
|  |
| **Accompagnement social** |
|  | **En interne :** contenu des interventions | **En externe :** partenaires, contenu des interventions |
| **Linguistique, santé, mobilité, logement, accès aux droits…** |  |  |
| **Accompagnement professionnel** |
|  | **En interne :** préciser lafréquence des rendez-vous individuels et collectifs et le contenu des interventions | **En externe :** contenu des actions, durée, acteurs, financeurs  |
| **Définition et validation du projet professionnel** |  |  |
| **Ateliers**:TRE, droits et devoirs du salarié, estime de soi… |  |  |
| **Préparation à la sortie** (PMSMP…) |  |  |
| **Formation** |
|  | **En interne** | **En externe :** organismes de formation |
|  Pour chacune : intitulé, description, durée en nombre d’heures |
| **Formations liées à l’adaptation au poste pour l’acquisition des gestes professionnels** |  |  |
| **Secourisme / Gestes et postures** |  |  |
| **Savoirs de base**  |  |  |
| **Pré-qualifiantes** |  |  |
| **Qualifiantes** |  |  |

1. **Le partenariat**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sur quels sujets ? Pour combien de salariés** ? |
| **Partenariat avec les autres SIAE** |  |
| **Partenariat avec les entreprises** |  |
| **Partenariat avec les prescripteurs**  | **Avec quels partenaires travaillez-vous pour le sourcing des candidats ? Pour quel volume de recrutement** |
|  |

1. **Conventionnement de l’Etat**

Nombre de postes conventionnés par l’Etat (en ETP, tout public en insertion) pour cette action (ou le nombre de postes demandés si le conventionnement de l’année n’a pas encore eu lieu) :

1. **Pour les ACI**

En 2024, combien d’Ateliers et Chantiers d’Insertion comptez-vous réaliser **dans ce département ou dans d’autres départements** ?

|  |  |
| --- | --- |
| Nb d’ACI dans le département |  |
| Nb d’ACI dans d’autres départements |  |

Indiquez le nom de chaque ACI en précisant dans quel(s) département(s) vous allez solliciter le conventionnement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’ACI** | **Lieu de conventionnement :****département(s) concerné(s)** | **Nb de postes concernés par la présente demande de conventionnement** | **Nb de postes dont le conventionnement sera demandé dans d’autres départements** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**3 -1 Descriptif des ACI concernés par la demande**

Pour chaque ACI intégré à votre demande de conventionnement, remplissez la fiche descriptive ci-dessous :

 A recopier en autant d’ACI concernées par la demande de conventionnement.

|  |
| --- |
| **Fiche descriptive de l’ACI** |
| **Nom du chantier** |  |
| **Contexte de création ou de renouvellement du chantier** |  |
| Objectifs généraux du chantier |  |
| Dates du chantier |  |
| Durée du chantier *(en mois)* |  |
| Partenaires associés |  |
| Nombre de postes d’insertion |  | Dont bénéficiaires du rSa : |
| Lieu d’exécution du chantier | Production |  |
| Formation |  |
| Nature de l’activité du chantier et descriptif sommaire des tâches techniques à réaliser |  |
| Client final ou maître d’ouvrage |  |
| Détaillez le planning du chantier(y c volet lié à la formation et l’accompagnement), en précisant notamment les horaires hebdomadaires de travail des salariés en contrats aidés. |  |
| Modalités de suivi (partenaires – fréquence des réunions) | Comité de pilotage |  |
| Comité de suivi |  |
|  |

AN

**Votre demande de financement concerne-t-elle :** 🞎 Un nouveau projet 🞎 Un renouvellement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Objectif** |  |
| **Nom de l’action**(pour les ACI, une ligne par chantier) | Nombre de personnes **bénéficiaires du rSa des Hauts-de-Seine** concernées par l’action | **Nombre****d’ETP**\*occupés par des **bénéficiaires du rSa des Hauts-de-Seine** | **Montant de l’aide sollicitée** |
|  |  |  |  |

\* 1 ETP = 1 607 h travaillées pour les Associations intermédiaires (AI)

 1 ETP = 1 505 h travaillées pour les entreprises d’insertion (EI)

 1 ETP = 1 600 h travaillées pour les entreprises de travail temporaire d’insertion (ETTI)

 1 ETP = 1 820 h payées pour les ateliers chantiers d’insertion (ACI)

 1 ETP = 1 505h payées pour les entreprises d’insertion par le travail indépendant (EITI)

**Barème de financement du Département en vigueur en 2023**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Associations intermédiaires** | **Ateliers et Chantiers d’insertion** | **Entreprises d’insertion** | **Entreprises de Travail Temporaire d’insertion** | **Entreprises d’insertion par le travail indépendant** |
| 1 ETP = 1607 heures/an | 1 ETP = 1820 heures/an | 1 ETP = 1505 heures/an | 1 ETP = 1600 heures/an | 1 ETP = 1505 heures/an |
| 5 250 € / ETP / an | 6 000 € / ETP / an | 4 700 € / ETP / an | 2 600 € / ETP / an |  2 000 € / ETP / an |

Je soussigné(e), (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de la structure,

- certifie que la structure est régulièrement déclarée,

- 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 fonctionnement de : ……………………€**

Fait, le à

 Signature et cachet de la structure

VIII. RAPPELS A DESTINATION DE TOUTES LES STRUCTURES

***I – Code général des collectivités territoriales – Article L. 1611-4***

*« Toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui l’a accordée.*

*Tous groupements, associations, œuvres ou entreprises privées qui ont reçu dans l’année en cours une ou plusieurs subventions sont tenus de fournir à l’autorité qui a mandaté la subvention une copie certifiée de leurs budgets et de leurs comptes de l’exercice écoulé, ainsi que tous les documents faisant connaître les résultats de leur activité ».*

***II – Article L. 612-4 du code du commerce,***

***Décret n° 2006-335 du 21 mars 2006 fixant le montant des subventions et des dons reçus à partir duquel les associations et les fondations sont soumises à certaines obligations***

Toute association ayant reçu annuellement de l’État, des collectivités territoriales, des établissements publics à caractère administratif, des organismes de sécurité sociale, des autres organismes chargés de la gestion d’un service public administratif ainsi que des établissements publics à caractère industriel et commercial une ou plusieurs subventions dont le montant global dépasse 153 000 €, doit établir des comptes annuels comprenant un bilan, un compte de résultat et une annexe et nommer au moins un commissaire aux comptes et un suppléant.

Ces associations doivent assurer la publicité de leurs comptes annuels et du rapport du commissaire aux comptes.

***III – Code général des collectivités territoriales – Article L. 3313-1 et L. 2313-1-1 alinéa 1er et L. 2313-1- 4° c)***

Les comptes certifiés des associations pour lesquelles le Département a versé une subvention supérieure à 75 000 € ou représentant plus de 50 % du produit figurant au compte de résultat de l’association sont transmis au Département.

***IV – Arrêté du 11 octobre 2006 relatif au compte-rendu financier prévu par l’article 10 de la loi du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations***

Si la subvention est affectée à un objet déterminé, et quel que soit le montant de la subvention attribuée, l’association devra produire dans un délai de six mois suivant la fin de l’exercice pour lequel la subvention a été attribuée, un compte-rendu financier établi conformément aux dispositions prescrites par l’arrêté du 11 octobre 2006 portant fixation des modalités de présentation du compte-rendu financier prévu par le 4ème alinéa de l’article 10 de la loi du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec l’administration.

***V – Ordonnance n° 2005-649 du 6 juin 2005 relative aux marchés passés par certaines personnes publiques ou privées non soumises au code des marchés publics.***

***– Décret n° 2005-1742 du 30 décembre 2005 fixant les règles applicables aux marchés passés par les pouvoirs adjudicateurs mentionnés à l’article 3 de l’ordonnance n° 2005-649 du 6 juin 2005 relative aux marchés passés par certaines personnes publiques ou privées non soumises au code des marchés publics.***

***– Décret n° 2007-1850 du 26 décembre 2007 modifiant les seuils applicables aux marchés passés en application du code des marchés publics et de l’ordonnance n° 2005-649 du 6 juin 2005 relative aux marchés passés par certaines personnes publiques ou privées non soumises au code des marchés publics.***

**L’attention des associations est attirée sur le fait que depuis une ordonnance n° 2005-649 du 6 juin 2005 relative aux marchés passés par certaines personnes publiques ou privées non soumises au code des marchés publics, les associations peuvent se voir reconnaître le statut juridique de** « pouvoir adjudicateur ».

Elles sont alors dans l’obligation de recourir à des procédures de marchés pour satisfaire leurs besoins en matière de travaux, de fournitures ou de services et doivent respecter par conséquent les règles de publicité et de concurrence imposées dans le cadre de leur passation. Le décret n° 2005-1742 du 30 décembre 2005 fixe les conditions dans lesquelles les pouvoirs adjudicateurs relevant de l’ordonnance n° 2005-649 du 6 juin 2005 précitée passent ces marchés.

***VI –Décret n°2001-495 du 6 juin 2001 relatif à la transparence financière des aides octroyées par les personnes publiques pris pour l'application de l'article 10 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations :***

« L'obligation de conclure une convention, prévue par le troisième alinéa de l'article 10 de la loi du 12 avril 2000 susvisée, s'applique aux subventions dont le montant annuel dépasse la somme de 23 000 euros