FORMULAIRE DE DEMANDE

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

pour les structures de l’Insertion par l’Activité Economique

des Hauts-de-Seine

**Programme Départemental d’Insertion**

**APPEL A CANDIDATURES 2025**

**Dossier unique de demande de subvention**

**PORTEUR :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**ACTION (le cas échéant) :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**EI**  [ ]  **ETTI** [ ]  **ACI** [ ]   **EITI** [ ]  **AI** [ ]

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

**Au plus tard le 31 janvier 2025 à :**

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

**copie à npradeau@agence-activity.fr**

Remarques importantes

Seules peuvent obtenir une subvention les structures conventionnées « Insertion par l’Activité Economique » par l’État conformément au Code du Travail.

Il est rappelé que, conformément aux dispositions de la loi, tout candidat doit se soumettre aux différents codes régissant les subventions publiques et notamment l’article L1611-4 du Code général des collectivités territoriales, stipulant que 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.

De même, toute association ayant reçu annuellement une ou plusieurs subventions publiques 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.

Le candidat 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.

SOMMAIRE

[I. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER 4](#_Toc98194567)

[II. PRESENTATION DE LA STRUCTURE 5](#_Toc98194570)

[**Dénomination de la structure** 5](#_Toc98194571)

[**Siège Social de la structure** 5](#_Toc98194572)

[**Responsabilité** 5](#_Toc98194573)

[**Relations avec l’administration** 6](#_Toc98194574)

[**Relations avec d'autres structures** 6](#_Toc98194575)

[**Territoires d’intervention** 6](#_Toc98194576)

[**Organisation territoriale** 6](#_Toc98194577)

[III. STRATÉGIE ET ACTIVITÉS DE LA SIAE DANS LES YVELINES 7](#_Toc98194578)

[**Activités de la SIAE dans les Hauts-de-Seine** 7](#_Toc98194579)

[**Bilan d’activité 2024 (social et économique)** 7](#_Toc98194580)

[**Donneurs d’ordre** 7](#_Toc98194581)

[IV – MOYENS HUMAINS PERMANENTS DE LA STRUCTURE DANS LES YVELINES 8](#_Toc98194582)

[V – MOYENS FINANCIERS DE LA STRUCTURE 9](#_Toc98194583)

[**Compte de résultat provisoire 2024 de la structure** 9](#_Toc98194584)

[**Budget prévisionnel 2025 de la structure** 9](#_Toc98194585)

[**Budget prévisionnel 2025 de l’action** 9](#_Toc98194586)

[VI – PRESENTATION DU PROJET D’INSERTION DE LA STRUCTURE 10](#_Toc98194587)

[**L’accompagnement** 10](#_Toc98194588)

[**Le partenariat** 11](#_Toc98194589)

[VII – DEMANDE DE FINANCEMENT 11](#_Toc98194590)

 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** (A fournir au format Excel (voir chapitre V - Moyens financiers de la structure) |
| Compte de résultat provisoire 2024 de la structure |  |[ ]
| Budget prévisionnel 2025 de la structure |  |[ ]
| Budget prévisionnel 2025 de l'action subventionnée (si différent) |  |[ ]

II. PRESENTATION DE LA STRUCTURE

Dénomination de la structure

**Nom complet :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**N° Siret :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Statut juridique :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Code NAF :** Cliquez ici pour entrer du texte.

Siège Social de la structure

Adresse **:** Cliquez ici pour entrer du texte.

Code Postal : Cliquez ici pour entrer du texte.

Commune : Cliquez ici pour entrer du texte.

Tél : Cliquez ici pour entrer du texte.

Responsabilité

**Responsable légal (personne désignée par les statuts)**

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte.

Tel : Cliquez ici pour entrer du texte.

Courriel (obligatoire pour signature électronique de la convention) : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Si le responsable légal délègue la signature de la convention, merci de fournir la délégation de signature et le courriel du délégataire ci-après :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Responsable de la demande de subvention (si différent du responsable légal)**

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte.

Tel : Cliquez ici pour entrer du texte.

Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Chargé de l’accompagnement des allocataires du RSA**

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte.

Tel : Cliquez ici pour entrer du texte.

Courriel :

Relations avec l’administration

L’organisme bénéficie-t-il d'un agrément(s) administratif(s) ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, précisez : Cliquez ici pour entrer du texte.

L’organisme dispose-t-il d’un commissaire aux comptes ? [ ]  Oui [ ]  Non

Relations avec d'autres structures

L’organisme est-il adhérent à un réseau, une union ou une fédération ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, précisez : Cliquez ici pour entrer du texte.

L'organisme a-t-il des adhérents personnes morales ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, précisez : Cliquez ici pour entrer du texte.

Territoires d’intervention

[ ]  Tout le Département

[ ]  Intercommunalité de : Cliquez ici pour entrer du texte.

[ ]  Commune(s) de : Cliquez ici pour entrer du texte.

Organisation territoriale

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 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Antenne/chantier *(précisez nom)* Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Antenne/chantier *(précisez nom)* Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Antenne/chantier *(précisez nom)* Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Antenne/chantier *(précisez nom)* Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Antenne/chantier *(précisez nom)* Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

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

Activités de la SIAE dans les HAUTS-DE-SEINE

Cliquez ici pour entrer du texte.

Bilan d’activité 2024 (social et économique)

Décrivez les points forts de votre bilan :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Décrivez les difficultés rencontrées :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Précisez les axes de développement :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Donneurs d’ordre

Avez-vous un client / donneur d’ordre qui représente plus de 50 % de votre chiffre d’affaires en 2024 ?

 [ ]  Oui [ ]  Non

En 2024, comment vos ventes/prestations ont-elles été réparties entre vos différents clients ? (en % par type de clientèle)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typologie de clients** | **Pourcentage** | **Type d’activité** |
| Particuliers | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Entreprises et secteur privé | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Secteur public ou semi-public | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Autres (précisez) | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

En 2024, 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)

Cliquez ici pour entrer du texte.

Quels sont les marchés publics pour lesquels vous pourriez être amenés à travailler en 2025 ?

Cliquez ici pour entrer du texte.

IV – MOYENS HUMAINS PERMANENTS DE LA STRUCTURE DANS LES YVELINES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Total de l’ensemble des salariés permanents de la structure** | **en nombre :** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **en ETP :** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Nom et Prénom** | **Fonction** | **Type de contrat**(ou signaler si mise à disposition) | **En ETP annuel**1 ETP = 1 820 H /anyc congés payés |
| **Accompagnement socio-professionnel et formation** (Indiquer si la ou les personnes sont mutualisées avec une autre SIAE et préciser laquelle) |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Encadrement technique** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

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

Compte de résultat provisoire 2024 de la structure

Utilisez **exclusivement** le modèle Excel « Annexes financières - Dossier demande de subvention IAE - AAC 2025.xls », joint au dossier, **onglet « Compte de résultat provisoire 2024 »**.

Budget prévisionnel 2025 de la structure

Utilisez **exclusivement** le modèle Excel « Annexes financières - Dossier demande de subvention IAE - AAC 2025.xls », joint au dossier, **onglet « Budget prévisionnel structure 2025 »**.

Budget prévisionnel 2025 de l’action (le cas échéant)

Utilisez **exclusivement** le modèle Excel « Annexes financières - Dossier demande de subvention IAE - AAC 2025.xls », joint au dossier, **onglet « Budget prévisionnel action 2025 »**.

**Pour les ACI avec plusieurs chantiers, présenter autant de budget que de chantier.**

**Pensez à joindre l’annexe financière Excel à l’envoi du dossier par mail.**

VI – PRESENTATION DU PROJET D’INSERTION DE LA STRUCTURE

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** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Accompagnement social** |
|  | En interne : contenu des interventions | En externe : partenaires et contenu des interventions |
| Linguistique, santé, mobilité, logement, accès aux droits… | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Accompagnement professionnel** |
|  | En interne : fréquence des rdv individuels et collectifs, contenu des interventions | En externe :contenu, durée, acteurs, financeurs  |
| Définition et validation du projet professionnel | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| TRE, savoir être professionnel, estime de soi… | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Préparation à la sortie (PMSMP,…) | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Formation** |
|  | En interne :intitulé, description, nombre d’heures | En externe :intitulé, description, organismes de formation, nombre d’heures |
| Adaptation au poste, Acquisition des gestes professionnels | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Secourisme / Gestes et postures | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Savoirs de base  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Pré-qualifiant | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Qualifiant | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

Le partenariat

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Description** |
| **Partenariats avec les autres SIAE** | Sur quels sujets ? Pour combien de salariés ?Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Partenariats avec les entreprises** | Sur quels sujets ? Pour combien de salariés ?Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Partenariats avec les prescripteurs** | Avec quels partenaires travaillez-vous pour le sourcing des candidats ? Pour quel volume de recrutement ?Cliquez ici pour entrer du texte. |

VII – DEMANDE DE FINANCEMENT

Lorsque le demandeur porte plusieurs actions (chantiers), remplir une ligne par action :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’action**  | **Nature de l’activité** | **Nombre de postes conventionnés**\* **par l’Etat** (en ETP) | **Nombre de postes réservés aux allocataires du RSA** (en ETP)\*\* | **Montant de l’aide sollicitée**\*\*\* |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

\* ou le nombre de postes demandés si le conventionnement de l’année n’a pas encore eu lieu

\*\* Précisez le nombre prévisionnel d’Equivalents Temps Plein (ETP) qui seront occupés par des allocataires du RSA des Yvelines.

 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 travaillées pour les ateliers chantiers d’insertion (ACI)

 1 ETP = 1 607 h travaillées pour les associations intermédiaires (AI)

 1 ETP = 1 505 h travaillées pour les Entreprises d’Insertion par le Travail Indépendant (EITI)

\*\*\***Barème 2025 de financement de l’accompagnement socio-professionnel des allocataires du RSA :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Association intermédiaire** | **Entreprises d’insertion** | **Entreprises de Travail Temporaire d’Insertion** | **Ateliers Chantiers d’Insertion** | **Entreprise d’Insertion de Travailleurs Indépendants** |
| En ETP | 1 ETP = 1607 heures/an | 1 ETP = 1 505 heures/an | 1 ETP = 1 600 heures/an | 1 ETP = 1 820 heures/an | 1 ETP = 1 505 heures/an |
| Montant forfaitaire | 4 200€ / ETP / an | 3 760€ / ETP / an |  2 080€ / ETP / an | 5 400€ / ETP / an | 1 600€ /ETP / an |

Il est rappelé le caractère discrétionnaire de l’attribution de la subvention accordée. Ainsi, ActivitY’ reste libre de reconsidérer :

* le nombre maximum d’ETP financés par action ou dispositif
* le montant de la subvention après évaluation de la demande.

Je soussigné(e), Nom et prénom, représentant(e) légal(e) de la structure :

*Si le responsable légal délègue la signature de la présente candidature, merci de fournir la délégation de signature*

* 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 : Cliquez ici pour entrer du texte. euros, pour l’accompagnement socio-professionnel des allocataires du RSA.

Fait, à Cliquez ici pour entrer du texte. , le Cliquez ici pour entrer du texte.

 Signature et cachet de la structure