**Appel à projets**

**Plan Local pour l’Insertion et l’Emploi (PLIE)**

**du TCO relatif à la mise en œuvre d’ateliers chantiers d’insertion (ACI) à destination des bénéficiaires du PLIE**

**Annexe 2 – Fiche technique de réponse (en complément du dossier CDIAE complet)**

**Partie administrative**

**Présentation de la structure**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure |  |
| Nom de la personne responsable de l’action |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

**Eligibilité de l’action :** j’atteste que mon action (cochez les cases correspondantes) :

|  |  |
| --- | --- |
|  | S’adresse aux publics inscrits dans le PLIE d’au moins 2 communes du TCO |
|  | Se déroule sur le TCO. |
|  | Démarre entre le 1er décembre 2018 et le 30 novembre 2019. |
|  | Prévoit un encadrant technique spécialisé, formé, expérimenté dans le domaine d’activité de l’ACI. |
|  | Respecte les critères spécifiques des autres financeurs. |

**Déroulé de l’action** (cocher les cases correspondantes pour chaque item)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Au regard du CDIAE, l’action est : |  | Validée |
|  | Ajournée |
|  | En cours d’instruction |
|  | Non déposée |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’ACI est-il considéré comme « permanent » par le CDIAE ? |  | Oui |
|  | Non |

Compléter les éléments suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Date prévisionnelle de début de l’action |  |
| Durée de l’ACI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Commentaires éventuels du candidat |  |

**Pièces jointes au dossier** (cocher la case correspondante et numéroter les pièces)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **N°** | **Non transmise** | **Transmise** |
| **Partie technique** | | | |
| La fiche de renseignement compétée |  |  |  |
| Le dossier CDIAE complet |  |  |  |
| Le CV du/des futur(s) intervenant(s) ou, à défaut, le profil de poste |  |  |  |
| Un justificatif du lieu de l’ACI |  |  |  |
| **Partie administrative** | | | |
| Les attestations de régularité de situation sociale à jour |  |  |  |
| Les attestations de régularité de situation fiscale à jour |  |  |  |
| L’attestation d’assurance Responsabilité Civile à jour |  |  |  |
| La caisse de prévoyance retraite à jour |  |  |  |
| Le courrier de réponse du CDIAE |  |  |  |
| Les statuts en vigueur, datés et signés |  |  |  |
| La liste à jour des membres du conseil d’administration et du bureau de l’association en précisant la fonction de chacun |  |  |  |
| Le dernier rapport annuel d’activité |  |  |  |
| **Partie financière** | | | |
| Le budget prévisionnel de l’action faisant apparaitre les financeurs |  |  |  |
| Les attestations de co-financement de l’action |  |  |  |

**Présentation de l’action**

**Localité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Communes où se déroule l’action** | **Communes concernées par l’action** |
| La Possession |  |  |
| Le Port |  |  |
| Saint Paul |  |  |
| Trois Bassins |  |  |
| Saint Leu |  |  |

**L’opportunité pour les bénéficiaires PLIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Préciser l’expertise, expérience et références en matière d’insertion socioprofessionnelle de la structure |  |
| Décrire l’opportunité de l’action pour les bénéficiaires PLIE |  |
| Modalités de sélection des bénéficiaires PLIE |  |
| Méthodes et outils pédagogiques développés pour accompagner les personnes vers une insertion durable |  |
| Préciser les modalités de l’accompagnement socioprofessionnel |  |

|  |
| --- |
| Remarques complémentaires |

1. **Moyens humains affectés à l’action (joindre les CV)**

**Encadrement technique**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom Prénom |  | | | |
| Niveau / Diplôme, expérience en lien avec le contenu de l’action, expérience en lien avec le public ciblé par l’action |  | | | |
| Type de contrat |  | | | |
| Coût annuel (salaire brut + charges patronales) |  | | | |
| Co-financeurs mobilisés |  | | | |
| Nombre d’heures d’intervention mensuelle consacrée à l’action |  | | | |
| S’agit-il d’un salarié du porteur |  | OUI |  | NON |
| Si non, précisez le sous-traitant |  | | | |
| Commentaires |  | | | |

**Partie financière**

**Budget prévisionnel :** joindre le budget prévisionnel détaillé.

**Sollicitation financière pour le poste d’encadrement technique**

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant sollicité €/HT** |  |

**Commentaires du candidat :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Engagements et signature**

J’atteste (cocher les cases correspondantes) :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Que mon dossier est complet. |
|  | Que mon projet et ma structure sont éligibles |
|  | Joindre les pièces nécessaires à l’instruction de mon dossier. |
|  | Avoir pris connaissance du contenu du cahier des charges. |
|  | Ne pas solliciter d’autres aides (numéraire ou en nature) auprès de la collectivité dans le cadre du projet déposé. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à |  | Le |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du responsable** |  |
| **Signature du responsable et cachet de la structure** |  |