  
**APPEL À CANDIDATURES  
FONDS DE SOUTIEN AUX INITIATIVES CONCOURANT AU PROJET ALIMENTAIRE TERRITORIAL DE ROISSY PAYS DE FRANCE**

**CANDIDATURE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DU PROJET :** |  |
| **NOM DE LA STRUCTURE** **PORTEUSE**: |  |
| **Montant sollicité :** |  |

Ce dossier de candidature doit être rempli, accompagné de toutes les pièces demandées.

Il est **à retourner au format électronique** uniquement à l’adresse e-mail suivante :

[**emploi-politiqueville@roissypaysdefrance.fr**](mailto:emploi-politiqueville@roissypaysdefrance.fr)

Le règlement de l'appel à candidatures est disponible   
sur le site internet de la communauté d’agglomération Roissy Pays de France.

|  |
| --- |
| **LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER** |
| RELATIFS À LA **STRUCTURE** candidate :  1) Les **statuts** actualisés  2) Extrait **Immatriculation** (Kbis *ou* Récépissé de Déclaration en Préfecture pour les *associations*)  3) Relevé d’Identité Bancaire (**RIB**)  4) **CER** : **Attestation sur l’honneur** annuelle certifiant que la structure est *signataire du Contrat d’Engagement Républicain* (pour les *associations*)  5) Liste nominative à jour des membres du Conseil d'Administration, et éventuellement du bureau de l'association en précisant la fonction de chacun et les statuts de l'association (pour les *associations*)  Pour les autres personnes morales : liste des dirigeants actuels de la structure  6) Attestations de respect des obligations sociales et fiscales  7) Déclaration aides de minimis perçues pour les entreprises  8) Agrément (IAE, ESUS,…)    RELATIFS AU **PROJET** FAISANT L’OBJET DE LA DEMANDE DE SUBVENTION :  9) **D****evis** estimatifs (travaux, achats, etc…)  10) Fiche descriptive et convention de partenariat (projet en consortium) |

|  |
| --- |
| Candidature AAC Fonds de soutien PAT – Partie 1 **Structure & Projet** |

# Situation administrative

|  |  |
| --- | --- |
| Typologie du candidat - Statut juridique : |  |
| Raison sociale : |  |
| N° de SIRET*(le cas échéant)* : |  |
| Agrément (IAE, ESUS,…) : |  |
| Adhérent aux réseaux : |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Mél : |  |
| Site internet : |  |
| Année de création : |  |
| Nb de salariés en Équivalent Temps Plein : |  |
| Activités : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *(NOM Prénom, Fonction, Tél et Mél)* Président : |  |
| Directeur : |  |

# Projet présenté

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable du projet :** Nom Prénom : |  |
| Fonction : |  |
| Email et Téléphone : |  |
| Ce projet est-il co-porté par d’autres structures[[1]](#footnote-1) ? Si oui, précisez : |  |
| Présentation de l’équipe  ou des projets de recrutement : |  |

1. PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PROJET

Résumé et description synthétique du projet et des objectifs :

*Quel est le contexte du projet et ses objectifs ?*

|  |
| --- |
| xxx |

À quel.s besoin.s du territoire ce projet répond-il ?

*Précisez les liens avec le diagnostic du PAT du territoire et/ou les axes stratégiques du plan d’action PAT*

|  |
| --- |
| xxx |

Territoire d’implantation :

*Quelles sont les* ***villes******ou quartiers*** *concerné(e)s par votre projet ?****Précisez****, s’il s’agit de Quartiers Politique de la Ville et si oui lesquels*

|  |
| --- |
| xxx |

Quelles sont les cibles (bénéficiaires des actions, clientèles, ...) et le nombre de personnes visés ?

|  |
| --- |
| xxx |

Quels sont les résultats attendus pour ce projet, au regard des objectifs établis ?

|  |
| --- |
| xxx |

Évaluation : indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus

|  |
| --- |
| xxx |

Quel est le calendrier de réalisation de votre projet ?

|  |
| --- |
| xxx |

1. RESSOURCES HUMAINES ET EXPERTISE

Composition et qualification de l’équipe projet

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intervenants mobilisés dans le cadre du projet (1 ligne par intervenant) | | | | | |
| Fonction dans le projet | Si cette personne fait partie de la structure porteuse du projet : Salarié ou bénévole ?  Si embauche prévue, le préciser | Si cette personne ne fait pas partie de la structure porteuse du projet :  Partenaire ou prestataire ? | Diplôme (Niveau, nature et domaine) | Compétences  Années d’expériences | Temps de travail prévu sur le projet |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dans quelle mesure cette équipe projet est qualifiée afin de mener à bien le projet présenté ?

|  |
| --- |
| xxx |

Quels partenariats avez-vous mis en œuvre dans le cadre de ce projet ?   
Quelle est la nature de ces partenariats ?

|  |
| --- |
| xxx |

Votre projet relève-t-il de l’innovation sociale ? Si oui, précisez.

|  |
| --- |
| xxx |

1. FINANCEMENT

Votre structure a-t-elle été financée (subvention ou prestation) par l’Agglomération Roissy Pays de France au cours des 2 dernières années ?

Oui

Non

Si oui, précisez les financements perçus :

|  |
| --- |
| xxx |

Si vous remportez l’appel à candidatures, de quelle façon pensez-vous utiliser les fonds octroyés ? *À préciser s’il s’agit des frais de fonctionnement, d’investissement ou d’aide au démarrage*

**En cas de demande de subvention en investissement :** précisez la nature et les objectifs des dépenses envisagées, quels sont les bénéfices attendus de ce projet ?

*Joindre impérativement l’ensemble des devis et l’accord du bailleur en cas de travaux*

|  |
| --- |
| xxx |

Détail des cofinancements identifiés pour le budget du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature du.des cofinancement.s identifié.s pour ce projet | Montant demandé en € | État d’avancement (acquis/ demande réalisée et en attente de réponse/ demande prévue à telle période…) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Candidature AAC Fonds de soutien PAT – Partie 2 **Budget prévisionnel du PROJET**  *Les postes des Dépenses et Recettes doivent obligatoirement être équilibrés* |

| **DEPENSES** |  | **RECETTES** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 60 – Achats |  | 70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises |  |
|  |  | Prestation de services |  |
|  |  | Vente de marchandises |  |
|  |  | Produits annexes |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 61 – Services extérieurs |  | 74 – Subventions d’exploitation |  |
| Sous-traitance générale |  | **État** : *précisez le(s) ministère(s)* |  |
| Formation des bénévoles |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Travaux d’entretien et de réparation |  |  |  |
| Primes d’assurances |  |  |  |
| Documentation / Etudes et Recherches |  |  |  |
| Autres *(précisez)* : |  |  |  |
| 62 – Autres services extérieurs |  | **FSE** : |  |
| Déplacements / Transports |  |  |  |
| Missions / Réceptions |  |  |  |
| Frais postaux / Téléphone |  | **Collectivités** |  |
| Honoraires / Rémunérations d’intermédiaires |  | Fonds PAT CA Roissy Pays de France |  |
| Autres *(précisez)* : |  | Région Ile de France |  |
|  |  | Conseil Départemental |  |
| 63 – Impôts et taxes |  | Ville |  |
| Taxes sur salaires |  | Ville |  |
| Autres impôts et taxes |  | Ville |  |
| 64 – Frais de personnel |  | Ville |  |
| Salaires bruts |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |
| Autres frais de personnel |  |  |  |
|  |  | **Organismes semi-publics** |  |
| 65 – Autres charges de gestion courante |  | CAF |  |
| Licences |  | CDC |  |
|  |  | Autres *(précisez)* : |  |
|  |  |  |  |
| 66 – Charges financières |  | **Subventions privées** |  |
| Intérêts des emprunts |  | Entreprise (sponsoring) |  |
| Autres charges financières |  | Entreprise (mécénat) |  |
|  |  |  |  |
| 67 – Charges exceptionnelles |  | 75 – Autres produits de gestion courante |  |
| Créances irrécouvrables |  | Produits (dons) |  |
| Charges sur exercices antérieurs |  | Produits (cotisations) |  |
| Autres charges exceptionnelles |  |  |  |
| 68 – Dotations |  | 76 – Produits financiers |  |
| Dotations aux amortissements |  | 77 – Produits exceptionnels |  |
| Dotations aux provisions |  | 78 – Reprises sur amortissements et provisions |  |
| 69 – Impôts sur les bénéfices |  | 79 – Transfert de charges |  |
| **Total DEPENSES** |  | **Total RECETTES** |  |
| 86 – Emplois des contributions volontaires en nature |  | 87 – Contributions volontaires en nature |  |
| Secours en nature |  | Prestation en nature |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Don en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Bénévolat |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  | **TOTAL GENERAL** |  |

*Il n’y a pas de formules de calcul automatique dans ce tableau ; Veuillez vérifier manuellement vos totaux et sous-totaux.*

|  |
| --- |
| Candidature AAC Fonds de soutien PAT – Partie 3 **Budget prévisionnel de la STRUCTURE**  *Les postes des Dépenses et Recettes doivent obligatoirement être équilibrés* |

| **DEPENSES** |  | **RECETTES** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 60 – Achats |  | 70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises |  |
|  |  | Prestation de services |  |
|  |  | Vente de marchandises |  |
|  |  | Produits annexes |  |
|  |  |  |  |
| 61 – Services extérieurs |  | 74 – Subventions d’exploitation |  |
| Sous-traitance générale |  | **État** : *précisez le(s) ministère(s)* |  |
| Formation des bénévoles |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Travaux d’entretien et de réparation |  |  |  |
| Primes d’assurances |  |  |  |
| Documentation / Etudes et Recherches |  |  |  |
| Autres *(précisez)* : |  |  |  |
| 62 – Autres services extérieurs |  | **FSE** : |  |
| Déplacements / Transports |  |  |  |
| Missions / Réceptions |  |  |  |
| Frais postaux / Téléphone |  | **Collectivités** |  |
| Honoraires / Rémunérations d’intermédiaires |  | Fonds PAT CA Roissy Pays de France |  |
| Autres *(précisez)* : |  | Région Ile de France |  |
|  |  | Conseil Départemental |  |
| 63 – Impôts et taxes |  | Ville |  |
| Taxes sur salaires |  | Ville |  |
| Autres impôts et taxes |  | Ville |  |
| 64 – Frais de personnel |  | Ville |  |
| Salaires bruts |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |
| Autres frais de personnel |  |  |  |
|  |  | **Organismes semi-publics** |  |
| 65 – Autres charges de gestion courante |  | CAF |  |
| Licences |  | CDC |  |
|  |  | Autres *(précisez)* : |  |
|  |  |  |  |
| 66 – Charges financières |  | **Subventions privées** |  |
| Intérêts des emprunts |  | Entreprise (sponsoring) |  |
| Autres charges financières |  | Entreprise (mécénat) |  |
|  |  |  |  |
| 67 – Charges exceptionnelles |  | 75 – Autres produits de gestion courante |  |
| Créances irrécouvrables |  | Produits (dons) |  |
| Charges sur exercices antérieurs |  | Produits (cotisations) |  |
| Autres charges exceptionnelles |  |  |  |
| 68 – Dotations |  | 76 – Produits financiers |  |
| Dotations aux amortissements |  | 77 – Produits exceptionnels |  |
| Dotations aux provisions |  | 78 – Reprises sur amortissements et provisions |  |
| 69 – Impôts sur les bénéfices |  | 79 – Transfert de charges |  |
| **Total DEPENSES** |  | **Total RECETTES** |  |
| 86 – Emplois des contributions volontaires en nature |  | 87 – Contributions volontaires en nature |  |
| Secours en nature |  | Prestation en nature |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Don en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Bénévolat |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  | **TOTAL GENERAL** |  |

*Il n’y a pas de formules de calcul automatique dans ce tableau ; Veuillez vérifier manuellement vos totaux et sous-totaux.*

Par quel biais avez-vous eu connaissance de l’appel à projets ?

Presse

Internet

Bouche à Oreilles

Roissy Pays de France

Commune, précisez xx

Structures d’accompagnement, précisez xx

Autres, précisez xx

Engagement *(obligatoire)*

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement du « Fonds de soutien aux initiatives concourant au PAT de Roissy pays de France »

J’atteste l’exactitude des informations indiquées dans le dossier.

Je m’engage à ne pas demander d’autre financement que celles indiquées dans le dossier suite à ma demande.

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

Signature

avec

Nom Prénom   
Fonction du signataire

1. Si le projet est co-porté par plusieurs structures, une fiche de présentation du.des partenaire.s devra être jointe au dossier, ainsi qu’une convention de partenariat précisant les rôles de chacun et les modalités de répartition de la subvention prévue en cas de financement [↑](#footnote-ref-1)