Mac:Users:xavier.hasendahl:Desktop:ELEMENTS TEMPLATES SIG:LOGOS:PREF_REGIONS:PREF_region_Provence_Alpes_Cote_d_Azur:eps:PREF_region_Provence_Alpes_Cote_d_Azur_CMJN.eps

**APPEL A PROJET 2022-2023**

**Provence Alpes Côte d’Azur**

**Mise en œuvre du Contrat d’engagement jeune**

**Pour les jeunes en rupture**

**Lancé conjointement par**

**le Préfet de région**

**et le directeur général**

**de l’Agence Régionale de Santé**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Date limite de dépôt des candidatures : 1er juillet 2022 (minuit)**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Candidature parmi les volets de l'AAP**

Cet AAP se décompose en quatre volets :

-accompagnement professionnel (co-accompagnement avec une mission locale)

- mobilité

- logement

- santé

Le candidat peut candidater à un volet seulement, ou présenter un projet qui recouvre deux, trois, quatre volets (ou plus).

Cocher les volets couverts par le projet :

Volet "accompagnement professionnel"

Volet "mobilité"

Volet "logement"

Volet "santé"

Autre volet (préciser)

**Lettre engagement d'une ou de plusieurs Missions locales partenaire**

Si le projet concerne le volet "accompagnement professionnel", il est nécessaire de joindre la ou les lettres d'engagement attestant que le projet a bien été conçu en lien avec une ou des Missions locales.

# LE CANDIDAT (ou CONSORTIUM)

## Le porteur du projet (ou chef de file en cas de CONSORTIUM)

Statut juridique : Association, autre organisme de droit privé (SCOP, SARL, Fondation…), établissement et autre organisme public (EPA, EPL, EPCI, GIP ….) :

Nom de votre structure :

Sigle (le cas échéant) :

Siret :

Objet :

Activités principales :

Adresse de son siège social :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

Adresse de correspondance, si différente du siège social :

Affiliation (uniquement pour les associations) :

Si votre association est affiliée à une union, une fédération ou un réseau indiquer le nom complet (ne pas utiliser de sigle) :

Responsable de la structure (pour les associations, le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Personne en charge du dossier :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Pour les associations : renseignements administratifs et juridiques

Numéro RNA ou, à défaut, numéro de récépissé en préfecture :

Date de publication de la création au Journal Officiel :

N° APE :

Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ?  oui  non

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ? oui  non

## En cas de CONSORTIUM : les membres

Le porteur de projet agit en tant que membre d’un consortium :  oui  non

Si oui :

**!A dupliquer pour chaque membre** :

**Membre n°1 :**

Statut : Association, autre organisme de droit privé (SCOP, SARL, Fondation…), établissement et autre organisme public (EPA, EPL, EPCI, GIP ….) :

Nom de votre structure :

Sigle (le cas échéant) :

Objet :

Activités principales :

Adresse de son siège social :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

Adresse de correspondance, si différente du siège social :

Affiliation (uniquement pour les associations) :

Si votre association est affiliée à une union, une fédération ou un réseau indiquer le nom complet (ne pas utiliser de sigle) :

Responsable de la structure (pour les associations, le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

## Les acteurs du projet et le consortium

* **Précisez la constitution de l’équipe (chef de file en cas de consortium)**
* **Quel est le rôle de chacun ? Quelles compétences (savoir- faire) et ressources clés (humaines et financières) allez-vous mobiliser pour le projet ?**
* **En cas de consortium : description de chacun des membres du consortium** (présenter en quelques lignes chaque entité, sa principale activité et son rôle dans le projet)
* **Quelle gouvernance allez-vous mettre en place pour mener à bien votre projet ?**

# DESCRIPTIF DU PROJET

## Le projet

* **Nom du projet :**
* **Calendrier du projet**(les projets peuvent être soutenus pour une durée de 2 ans) :

Démarrage du projet (date prévisionnelle) :

Durée du projet (prévisionnelle) :

* **Quelle analyse ( contexte) et quel diagnostic préalables ont été réalisés ?**
* **Les lieux d’exécution de votre projet sur le(s) territoire(s) :**

**(localisation géographique des actions)**

* **Décrire en une dizaine de ligne votre projet**
* **Caractère structurant du projet (indiquer la plus-value par rapport à l’existant et sa complémentarité au regard des dispositifs existants sur le territoire considéré**

## Publics visés

* **A quel public s’adresse votre projet ?** (plusieurs choix possibles parmi les jeunes éloignés du service public de l’emploi et sans revenus-typologie-description)
* **Quel(s) volume(s) ciblé(s) ? à renseigner selon le (ou les) volets sur le(s)quel(s) le porteur candidate :**
* **objectifs quantitatifs détaillés par volet (s)**
* **objectifs qualitatifs détaillés par volet (s) (**capacité à accompagner les publics visés éloignés des institutions-expertise/expérience du porteur à détailler)

## 2.3 Détails du projet

* **Description des actions de repérage et d’aller vers les jeunes en rupture :**

**Quelle(s) méthode(s) envisagez-vous pour repérer le public cible que sont les jeunes en rupture ?**

**Quelle(s) expérience/expertise avez-vous en termes de repérage et d’aller vers ?**

* **Description des actions de co-accompagnement des jeunes vers l’ouverture d’un CEJ et leur insertion socio-professionnelle -volet accompagnement professionnel-** (à compléter selon le ou les volets sur le(s)quel(s) candidate le porteur)
* **Description du co-accompagnement mis en place en lien avec une ou des missions locales pour une prise en charge globale du jeune** (à compléter selon le ou les volets sur le(s)quel(s) candidate le porteur)
* **Description en matière de logement** (à compléter selon le ou les volets sur le(s)quel(s) candidate le porteur)
* **Description en matière de mobilité** (à compléter selon le ou les volets sur le(s)quel(s) candidate le porteur)
* **Description en matière de santé** (à compléter selon le ou les volets sur le(s)quel(s) candidate le porteur)
* **Des partenariats (hors consortium et mission(s) locale(s)) avec d’autres acteurs sont-ils prévus ?** (description, activité et rôle des partenaires, complémentarité, modalités de contractualisation éventuelles….)

## **Caractère innovant**

* **En quoi votre projet apporte-t-il des réponses complémentaires pour atteindre les publics visés dans l’APP**
* **Comment mobilise-t-il des modes d'intervention, des techniques, processus ou des méthodes peu ou pas expérimentés ?**

## Maillage écosystème

* **Comment le projet s’inscrit-il dans les territoires, les réseaux déjà existants, quelle complémentarité ?**

**2.6 Budget du projet**

Montant global du projet :

Montant total de la demande de subvention :

dont montant sur le volet "accompagnement professionnel" :

dont montant sur le volet "logement" :

dont montant sur le volet "mobilité" :

dont montant sur le volet « santé » :

(Modèles de budget du projet à remplir et à joindre)

**Règles de financement**

L’aide accordée dans le cadre du présent appel à projets peut être de 100%, mais un projet peut-être cofinancé avec des partenaires.  
L’assiette des dépenses éligibles des projets présentés devra être supérieure à …… euros, toutes taxes comprises, sur la durée totale du projet.

La subvention accordée est versée au porteur de projet, chef de file du consortium le cas échéant, qui organise les partenariats entre les acteurs.

Les dépenses éligibles au financement du projet sont constituées des coûts directement liés à la conception et à la mise en œuvre du projet lauréat (coûts d'ingénierie de parcours, coûts de repérage et de remobilisation des jeunes avant l'entrée en CEJ, coûts liés à la mobilisation des solutions, au suivi et à la l'amélioration des parcours, coûts de communication, coûts de location des locaux et de matériels, dotations dans le cadre des projets des bénéficiaires...), dès lors que ces coûts sont dûment justifiés.

Ne font pas partie des actions éligibles à un financement par le présent appel à projets :   
-L’acquisition de terrain et les investissements immobiliers ;  
- Les coûts d'allocation et les dépenses d'accompagnement de droit commun notamment mises en œuvre par les missions locales.

**Budget de la structure 2022**/**comptes annuels 2021** (joindre le rapport du commissaire aux comptes 2020 si l’année 2021 n’est aps encore disponible)

**2.7 Moyens humains**

salariés mobilisés :

bénévoles mobilisés :

# IMPACT ET RESULTATS ESCOMPTES

* **Quels sont les résultats escomptés, comment allez-vous les mesurer ?**

# SUIVI ET EVALUATION

* **Quelles modalités de suivi avez-vous prévu tout au long du projet ?**
* **Quelle évaluation avez-vous prévu, avec quels indicateurs… ?**
* **Reporting et remplissage du collecteur de données :**

En cas de sélection de mon projet, je m’engage à remplir le collecteur de données avec l’ensemble des indicateurs mentionnées dans l’AAPet j’ai bien pris connaissance que ces données pouvaient faire l’objet de modification par la DGEFP :  oui

# DECLARATION SUR L’HONNEUR

Nom de la structure :

Adresse de son siège social :

Préciser ci-dessous les aides d’Etat sollicitées pour le projet permettant notamment de vérifier le taux d’intensité des aides sollicitées, que celles-ci relèvent du Régime exempté SA.40207 (adopté sur la base du RGEC n°651/2014 publié au JOUE du 26 juin 2014) relatif à l’aide à la formation – formation générale ou du Règlement n°1407/2013 de la Commission européenne du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne.

A cette fin, il est demandé de compléter les éléments de financement ci-dessous.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aides d’Etat sollicités** | **Montant** | **% du cout total estimé** | Demandé (D)  Obtenu (O) |
| AAP CEJ Jeunes en rupture |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total aides d’Etat** |  |  |  |
| **Autres financements** | **Montant** | **% du cout total estimé** | Demandé (D)  Obtenu (O) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total autres financements** |  |  |  |
| **Total du projet** |  | **100%** |  |

Il doit être rappelé qu’il appartient au bénéficiaire des aides sollicitées de s’assurer du caractère régulier des aides d’Etat perçues ; ce simple tableau a vocation à vérifier le respect du taux d’intensité mais ne peut en aucun cas exonérer le porteur de respecter les obligations applicables en matière de cumul des aides d’Etat.

A…………. le

Signature

(Nom, prénom, fonction du signataire et cachet)

# 6 Pièces à joindre au dossier

* Lettre d’intention en cas de réponse sur le volet santé précisant les actions mises en œuvre sur ce volet
* Les éléments financiers se rapportant à la structure candidate : comptes annuels approuvés sur les trois dernières années (ou tout document permettant de juger de la capacité financière pour les structures n’ayant pas trois ans d’existence) ;
* Lettres d’engagement ou de manifestation d’intérêts (format libre ne dépassant pas une page) à l’égard du projet de la part des structures publiques ou privées soutenant (financièrement ou non) la démarche : il est en particulier nécessaire de joindre les lettres attestant de l’engagement des missions locales partenaires et de la complémentarité du projet avec leur offre de service ;
* CV des personnes clés ;
* Fiche SIREN de moins de trois mois ;
* Un document attestant du pouvoir de signature du représentant légal du porteur de projet ;
* Accord de consortium signé ou projet d’accord (format libre).

A noter : en cas de consortium, l’accord de consortium est obligatoirement joint au dossier de candidature. Il désigne clairement les membres du consortium, le porteur de projet chef de file, le mode de gouvernance envisagé et les règles de gestion entre les participants. Le porteur de projet reste le seul responsable de la mise en œuvre du projet : mise en place et formalisation de la collaboration entre les partenaires impliqués dans le repérage et la mobilisation des personnes, coordination du projet, tenue des comités de pilotage, production des livrables du projet et communication des résultats.

* Le contrat d'engagement républicain signé le cas échéant.

**Documents complémentaires :**

Possibilité de joindre tout document complémentaire que vous jugez utile au dossier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fiche synthèse du projet**  **Appel à projets en Provence-Alpes-Côte d’Azur**  ***« Le contrat d’engagement Jeune pour les jeunes en rupture »*** | | |
| **Intitulé de l'action** | |  |
| **Période de mise en œuvre** | |  |
| **Porteur ou chef de file** | |  |
| **Si consortium nom des autres structures** | |  |
| **Plus value de l’action sur le territoire** | |  |
| **Localisation de l'action** | |  |
| **Public visé** | **La cible** |  |
| **Le volume** |  |
| **Descriptif de l'action** | |  |
| **Nature des partenariats** | |  |
| **Budget du projet** | |  |
| **Coût total du projet** | |  |
| **Subvention Demandée**  **(globale et par volet)** | |  |
| **Résultats visés** | |  |
| **Indicateurs de suivi et d'évaluation** | |  |