

Appel à projets : Insertion et accès à l'emploi des brSa

Transmise le :

● **VOTRE DOSSIER**

---

Référence :

Intitulé du projet :

● **Critères d'éligibilité**

---

Je suis en possession de toutes les pièces citées ci-dessus \*

Les critères que vous avez saisis indiquent que vous êtes éligible pour ce dispositif.

● **Votre tiers**

---

● **Identification**




---

 ASSOCIATION ASSOCIATION
SIRET : Je suis ou je représente :  

 Adresse principale

● **Contacts**

---


<b>Représentant légal</b>
 



- **Votre dossier**

---

- **Typologie d'action ou d'accompagnement**

---

Merci d'indiquer la fiche action de l'appel à projets dans laquelle s'inscrit votre proposition :

- **Type de demande**

---

Est-ce une première demande ou un renouvellement? :

La structure a-t-elle bénéficié d'un financement en 2021? :

- **Rayonnement géographique de l'action**

---

Rayonnement géographique de l'action :

[Cliquez ici pour visualiser la carte des communes/cantons/territoires](#)

- **Agréments**

---

Pour compléter/ajouter une ligne, cliquer sur le bouton "Ajouter"

Type d'agrément	Délivré par	Délivré le	Date de fin d'agrément	
*	*			

- **Lieux d'accueil**

---

- **Lieux d'accueil du public**

---

Nom du lieu d'accueil : \*

Adresse : \*

Téléphone : \*

S'agit-il de locaux de la CeA? :

Ajouter un autre lieu d'accueil :

- **Présentation de la structure**

---

- **Présentation de la structure**

---

Missions principales, nombre de salariés permanents en personnes et en ETP, etc. : \*

- **Public**

---

- **Public Cible**

---

A qui s'adresse votre action ? Quelles sont les caractéristiques du public cible ? \*

- **Nombre prévisionnel de bénéficiaires du rSa soumis à droits & devoirs accompagnés**

---

En flux constant :

Sur l'année :

- **Modalités détaillées de mise en œuvre de l'action**

---

Constat d'origine, évaluation des actions mises en œuvre l'année précédente. Organisation, méthodologie d'intervention, innovation proposée, objectifs opérationnels, calendrier détaillé/fréquence, thématiques et fréquence des actions collectives, coopération et partenariat, nature du partenariat, etc. : \*

Souhaitez-vous habilitier votre structure à la prescription directe de Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel (PMSMP) ? :

Cette habilitation implique la prise en charge des risques AT/MP par votre structure (se référer à l'appel à projets).

Cette habilitation ne deviendra effective qu'après signature d'une convention dédiée entre la CeA et le partenaire.

- **Modalités d'évaluation de l'action**

---

Résultats escomptés, coefficients de performance (ex: pourcentage de sorties positives), objectifs quantitatifs, qualitatifs et modalités de suivi. : \*

- **Moyens humains mobilisés**

---

Pour compléter/ajouter une ligne, cliquer sur le bouton "Ajouter"

Nom et Prénom	Qualification (diplôme)	Fonction (poste, mission)	Cadre d'intervention (s)	En ETP annuel (1 ETP =
---------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------------

nom et prénom	Qualification (diplôme,...	Fonction (poste, missio...	Causes d'intervention (S...	EN ETP annuel (1 ETP = ...
*	*	*	*	1,00

- Moyens humains et matériels

---

- Moyens humains mobilisés pour l'action

---

Soit nombre total d'ETP : **1,00**

Dont ETP affectés à l'accompagnement  
des brSa : **1,00**

Dont ETP missions administratives, de  
coordination ou autres : **0,00**

- Autres commentaires

---

Autres commentaires liés aux moyens  
humains : \*

- Moyens matériels

---

Moyens matériels mobilisés pour  
l'action : locaux, modalités d'occupation  
et moyens matériels utilisés : \*

- Subventions

---

- Montant de la subvention sollicitée en 2022 pour cette action

---

Montant de la subvention sollicitée en  
2022 pour cette action :

Pourcentage par rapport au budget  
total de l'action :

Pourcentage par rapport au budget  
total de la structure :

- Montant de la subvention allouée en 2021 pour cette action

---

Montant de la subvention allouée en  
2021 pour cette action :

L'opération s'est-elle déroulée sur  
l'année entière ? :

Le montant demandé en 2023 est-il  
différent de celui demandé en 2022 ? :

Merci de préciser ce qui justifie  
l'évolution du montant demandé : \*

● Domiciliation bancaire

---



Domiciliation Bancaire

SEPA

IBAN :

BIC :

Relevé d'identité bancaire :

Budget prévisionnel 2023 de l'action et la structure complété sur le support fourni

Déposé

Vous pouvez télécharger, compléter et joindre le modèle en cliquant sur le lien suivant



Le compte de résultat, le bilan financier de la structure et l'annexe 2021

Déposé

Certifiés par le commissaire au compte le cas échéant



Le compte rendu de l'assemblée générale 2022

Déposé



La liste des personnes membres du Conseil d'Administration de l'association, ou de la société

Déposé

Précisez leurs dates d'élection.



Les statuts à jour

Déposé



Le compte rendu financier de l'action 2021

Déposé

Budget réalisé de l'action 2021





Autre pièce

● Contact

Nom du service en charge du dispositif : **Secrétariat du Service de Pilotage de l'Offre d'Insertion et d'Accès à l'Emploi - Direction de l'Insertion vers l'Activité et du logement**

Adresse de messagerie du service en charge du dispositif : [offre-insertion.emploi@alsace.eu](mailto:offre-insertion.emploi@alsace.eu)