

PACTE TERRITORIAL D'INSERTION

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE 2021

PRÉSENTATION DE L'ORGANISME

NOM DE L'ORGANISME :

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :

ADRESSE DU LIEU D'EXÉCUTION DE L'ACTIVITÉ :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

DATE DE DÉPÔT DES STATUTS DE L'ASSOCIATION :

DATE DE CRÉATION DE L'ACTIVITÉ :

OBJET GÉNÉRAL DE L'ORGANISME (OBJET SOCIAL) :

ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) :

Liste des salariés en charge de l'action :

NOM - PRENOM	FONCTION	Qualification/Expérience	Nature du contrat	E.T.P.	Ancienneté

DEMANDE DE SUBVENTION P.T.I.

1) BILAN DE L'ACTION AU TITRE DU PTI 2020 (SI ACTION RECONDUITE)

(Qualitatif, quantitatif et résultats obtenus)

2) PRÉSENTATION DU CONTEXTE GÉNÉRAL ET DU DIAGNOSTIC TERRITORIAL,

JUSTIFIANT DE LA MISE EN PLACE DE L 'ACTION AU REGARD DES AXES STRATÉGIQUES DU PTI ET DE LA SITUATION DES BÉNÉFICIAIRES DU RSA :

3) DESCRIPTIF DE L'ACTION FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE DE FINANCEMENT :

➤ **Objectif général :**

➤ **Objectifs spécifiques/visés :**

➤ **Public cible : Objectif quantitatif du nombre de bénéficiaires rSa accueillis dans le cadre de l'action :**

➤ **Territoire d'intervention :**

➤ **Contenu et organisation de l'action :**

➤ **Relation avec le service Insertion et les référents de parcours :**

➤ **Outils pédagogiques :**

➤ **Moyens mis en œuvre dédiés à l'action (humains, matériels, pédagogiques) :**
(Nom des personnes intervenant, qualification et expérience, descriptif des méthodes utilisées, CV)

➤ **Résultats attendus :**

➤ **Indicateurs de résultats (Outils de suivi et d'évaluation de l'action/ critères d'évaluation) :**

5) ÉLÉMENTS FINANCIERS RELATIFS A LA STRUCTURE :

	2020	BP 2021
Montant du chiffre d'affaires – Prestations de service		
Montant du résultat de l'année N-1		
Montant de la masse salariale (brut + charges patronales)		
Disponibilité - Caisse, compte courant - Placements		
Subvention Conseil départemental - P.T.I. - PEC (A.S.P). - Autres subventions du Conseil départemental (à préciser)		
Subvention État - DIRECCTE - DDCSPP - A.S.P. - Autres (à préciser)		
Subventions du Conseil Régional - Emploi associatif - Autres (à préciser)		
Communauté de communes - Communauté d'agglomération		
Communes		
PLIE		
FSE		
Fondation		
Autres (à préciser)		
Total		

Dossier à renvoyer avant le 30 novembre 2020 à :

*Monsieur le Président du Conseil départemental
Direction de l'Action Sociale, de la Famille et de l'Insertion*

SERVICE INSERTION

*Hôtel du Département "MARBOT"
9, rue René et Émile Fage B.P. 199
19005 - TULLE CEDEX*

Votre correspondant :

Valérie CORNEE

Chargée de Projet Insertion

☎ : 05.55.93.74.26

vcornee@correze.fr

Vous voudrez bien accompagner votre demande du **dernier compte de résultat et bilan approuvé** et pour toute nouvelle demande, de la composition et des statuts du conseil d'administration.

Fait à

le

*Cachet de l'organisme
Signature du Président*