Évry-Courcouronnes, le 13 mars 2023

**Pôle accompagnement des entreprises**

Affaire suivie par : M.COUPARD/M.BENDIAB/Mme CORDAT/Mme THEOPHILE

Courriel : djaida.theophile@essonne.gouv.fr

Dossier de candidature de

*Indiquer le nom de la structure*

pour le projet

*Indiquer le nom du projet*

**1 – Présentation du porteur du projet**

* 1. **– Identification de la structure et de ses représentants**

**Identification de la structure**

Nom de la structure :

Adresse :

Téléphone :

Site internet :

**Identification du représentant légal de la structure**

Nom du représentant légal :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**Identification de la personne chargée du présent dossier (si différente du représentant légal)**

Nom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**1.2 – Informations administratives et juridiques de la structure**

Numéro SIRET :

Statut :

Date de création :

**1.3 – Informations relatives aux Ressources Humaines de la structure**

Nombre total de salariés :

Nombre total de salariés en équivalent temps plein :

**1.4 – Informations complémentaires jugées utiles par le porteur du projet**

|  |
| --- |
|  |

**2 – Diagnostic à l'origine du projet**

*Vous pouvez notamment :*

*– décrire la genèse du projet*

*– indiquer les enjeux économiques, sociaux et sociétaux, technologiques, environnementaux…*

|  |
| --- |
|  |

**3 – Présentation du projet : objectifs et moyens**

**3.1 – Titre du projet**

|  |
| --- |
|   |

**3.2 – Résumé du projet**

*Il s’agit d’exposer sommairement le projet en précisant notamment son objet, son périmètre, sa durée…*

|  |
| --- |
|  |

**3.3 – Objectifs stratégiques du projet**

*Vous pouvez notamment préciser d’un point de vue quantitatif et qualitatif les objectifs poursuivis par le projet en termes de création d’activités et d’emplois (durée des contrats et nombre d’ETP) ainsi que les méthodes d’évaluation ou indicateurs au regard des objectifs définis.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Engagement en termes de création d’emplois** | **Nombre** | **Date****Prévisionnelle de début de création** | **Échéance de****réalisation** | **Observations : apporter toute précision utile** |
| **Création nette****d'emplois (1)** |  |  |  |  |
| **Équivalents****emplois (2)** |  |  |  |  |
| **Emplois maintenus ou consolidés** |  |  |  |  |
| **Emplois programmés à moyen terme** |  |  |  |  |

*(1) Création d’emploi : détailler sous quelle forme seront décomptés les emplois créés (nombre de projets de création d’entreprise financés…)*

*(2) Équivalents emplois : dans la colonne Observations, détailler la méthode de calcul des emplois équivalents. Par défaut, ils sont égaux au budget prévisionnel de l'action divisé par le nombre de SMIC prévu par la convention cadre de revitalisation.*

**3.4 – Moyens d’action opérationnels**

*Vous pouvez notamment détailler les moyens humains (internes et externes à la structure), matériels et financiers à mettre en œuvre pour la réalisation du projet. Détailler l’utilisation précise des fonds de revitalisation dans la mise en œuvre du projet.*

|  |
| --- |
|  |

**3.5 – Éventuels partenaires du projet**

*Vous pouvez notamment décrire les éventuels partenaires au projet, leur rôle, la valeur ajoutée de la constitution d’un-de partenariat·s et la gouvernance du projet du fait de ce-s partenariat·s.*

|  |
| --- |
|  |

**4 – Budget prévisionnel du projet**

*Le budget doit être détaillé afin d’identifier les coûts du projet (ingénierie, ressources humaines internes, recours à un prestataire, investissement, fonctionnement, communication…) et les éventuels cofinancements.*

*Si le projet s’étend sur plusieurs années, veuillez présenter un budget prévisionnel par année.*

*Le total des charges doit être égal au total des produits.*

|  |
| --- |
| **Année N** |
| **Charges** | **Montants en €** | **Produits** | **Montants en €** |
| Investissements |  | **Ressources publiques** |  |
| *À détailler* |  | État |  |
|  |  | Région |  |
| Fonctionnement |  | Département |  |
| *À détailler* |  | *etc.* |  |
|  |  |  |  |
| *etc.* |  |  |  |
|  |  | **Ressources privées** |  |
|  |  | Soutien revitalisation |  |
|  |  | *etc.* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total des charges** |  | **Total des produits** |  |

|  |
| --- |
| **Année N+1** |
| **Charges** | **Montants en €** | **Produits** | **Montants en €** |
| Investissements |  | **Ressources publiques** |  |
| *A détailler* |  | État |  |
|  |  | Région |  |
| Fonctionnement |  | Département |  |
| *A détailler* |  | *etc* |  |
|  |  |  |  |
| *etc.* |  |  |  |
|  |  | **Ressources privées** |  |
|  |  | Soutien revitalisation |  |
|  |  | *etc* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total des charges** |  | **Total des produits** |  |

**Montant total du projet (en euro) :**

**Montant des fonds de revitalisation sollicités (en euro) :**

**Commentaires du porteur**

|  |
| --- |
|  |

**5 – Calendrier prévisionnel du projet**

*Le projet peut être financé sur une durée maximale de 2 ans, celle-ci pouvant débuter tout au long de l’année. Vous pouvez indiquer le mois de démarrage du projet ainsi que sa durée.*

|  |  |
| --- | --- |
| Année N | Année N+1 |
| Janvier | février | mars | avril | mai | juin | juillet | août | Septembre | octobre | novembre | décembre | janvier | février | mars | avril | mai | juin | juillet | août | septembre | octobre | novembre | Décembre |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fait à Date :

 Nom, prénom, qualité du

Cachet de l’organisme bénéficiaire représentant(e) légal(e) ou de son délégataire) signature