

TRAME DE L'APPEL A PROJET UNIFIE 2025

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

INTITULE DE LA QUESTION
Vous représentez...
Nom de l'organisme
Identité (Nom, prénom et fonction) du représentant légal de l'organisme ?
Adresse postale du siège social
SIREN de l'organisme
Identité (Nom, prénom et fonction) du référent du projet
Coordonnées téléphoniques de contact - Téléphone
Coordonnées mail de contact - Courriel

CHAMP POLITIQUE DU PROJET

INTITULE DE LA QUESTION
Le territoire de l'action est-il couvert par une Convention Territoriale Globale ? si oui quelle ville
Vous souhaitez déposer un projet s'inscrivant dans la politique
S'agit-il d'un projet...
Ce projet de fonctionnement consiste à :
Ce programme d'investissement consiste à :

DESCRIPTION GENERALE DE VOTRE PROJET - INVESTISSEMENT

INTUTILE DE LA QUESTION

Description générale du programme d'investissement

Allez-vous demander l'obtention du label ou certificat attestant d'une démarche éco-responsable ?

Territoire d'implantation du projet d'investissement

Présentation générale des locaux

Présentation générale du fonctionnement actuel ou futur

Dépenses totales prévues dans le cadre de ce programme

Dont dépenses foncier

Dont dépenses de gros œuvre

Dont les honoraires et frais administratif

Dont dépenses d'aménagement intérieur

Dont dépenses de matériel et de mobilier

Dont autres

Quel montant de subvention sollicitez-vous dans le cadre de ce projet d'investissement 2025 ?

Quel(s) autre(s) organisme(s) financeur avez-vous / pensez-vous sollicité(s)/er ? nom et montant

Date de début du programme d'investissement

Date de fin du programme d'investissement

Pour une année pleine, quel devrait être le montant total des dépenses de fonctionnement ?

Pour une année pleine de fonctionnement, quel devrait être votre activité d'accueil ?

DESCRIPTION GENERALE DE VOTRE PROJET - FONCTIONNEMENT

INTUTILE DE LA QUESTION

Nom du projet

Constats et besoins identifiés

Description générale du projet

Objectif(s) stratégique(s) du projet

Territoire d'implantation du projet

Quel est le premier engagement opérationnel lié à ce projet ?

Quel est le deuxième engagement opérationnel lié à ce projet ?

Quel est le troisième engagement opérationnel lié à ce projet ?

Combien de jeunes enfants distincts pensez-vous toucher par cette action (- de 3 ans) ?

Combien d'enfants distincts pensez-vous toucher par cette action (de 3 à 15 ans) ?

Combien de jeunes distincts pensez-vous toucher par cette action (de 12 à 25 ans) ?

Combien de parents distincts pensez-vous toucher par cette action ?

Combien de familles distinctes pensez-vous toucher par cette action ?

Quelles actions seront mises en place pour associer votre population cible à la conception et/ou la réalisation des actions ?
Date de lancement de l'action entre le 1 ^{er} janvier 2025 et le 31 décembre 2025
Date de fin de l'action
Partenaire(s) impliqué(s) dans le projet
Moyens humains positionnés
Quel devrait être, en Équivalent Temps Plein (ETP), le volume de travail salarié dédié au projet ?
Moyens matériels et logistiques mobilisés
Quelle est l'antériorité de ce projet ?

SI ACTION INNOVANTE

INTUTILE DE LA QUESTION

Quelle sera la principale finalité de votre action ?
En quoi le projet se montre-t-il innovant, à vos yeux ?

SI ACTION HANDICAP

INTUTILE DE LA QUESTION

Nom du projet
Territoire visé par le projet
Description générale du projet
Quels besoins ont été identifiés en amont de la mise en place de cette action ?
Quel est le premier engagement opérationnel lié à ce projet ?
Quel est le deuxième engagement opérationnel lié à ce projet ?
Quel est le troisième engagement opérationnel lié à ce projet ?
Le projet concerne ...
L'action est mise en place dans le cadre ...
Dépenses totales prévisionnelles relatives au projet
Quel est le type de dépenses escompté ? Fonctionnement ou investissement
Quelle est votre estimation des dépenses supplémentaires liées à l'accueil de publics en situation de handicap ?
Quelle subvention sollicitez-vous auprès de la Caf de l'Essonne ?
Quels sont les moyens humains prévus, mobilisés ?
Quels sont les partenaire(s) impliqué(s) dans le projet ?

Nombre de familles concernées ?
Nombre d'enfants de moins de 3 ans en situation de handicap concernés ?
Nombre d'enfants âgés de 3 à 6 ans en situation de handicap concernés ?
Nombre d'enfants âgés de 6 à 12 ans en situation de handicap concernés ?
Nombre d'enfants âgés de 12 à 18 ans en situation de handicap concernés ?
Nombre de session de sensibilisation suivie par le réfèrent handicap
Nombre de session de sensibilisation suivie par l'équipe
Quelles modalités s'avèrent prévues pour accompagner les familles dans la recherche de solution d'accueil ?
Quelles modalités sont prévues pour apporter un soutien technique aux structures afin d'accueillir les enfants en situation de handicap et pour mobiliser des financements ?
Quelles modalités sont prévues pour constituer un réseau d'acteurs autour du projet ?

BUDGET PREVISIONNEL DE VOTRE PROJET - FONCTIONNEMENT

INTUTILE DE LA QUESTION

Dépenses totales prévues au titre du projet 2025
Dont les dépenses d'achat
Dont les dépenses de services extérieurs
Dont les dépenses de masse salariale
Dont les contributions volontaires
Quelle subvention sollicitez-vous auprès de la Caf de l'Essonne dans le cadre de ce projet 2025 ?
Quel(s) autre(s) organisme(s) financeur avez-vous / pensez-vous sollicité(s)/er et pour quel montant ?
Financements Etat
Financements Conseil Départemental
Financements Msa
Autres financeurs
Auto-financement
Quel(s) type(s) de dépenses cette subvention a-t-elle vocation à couvrir ?

EVALUATION DU PROJET 2024 SI ANTERIORITE – FONCTIONNEMENT

INTUTILE DE LA QUESTION

Quelle évaluation intermédiaire de l'action 2024 pouvez-vous dresser à ce jour ?
Quelles sont, à ce stade du projet 2024, vos premières réalisations "concrètes" ?
Souhaiteriez-vous nous faire part d'observations générales supplémentaires sur ce projet ?
Quelles sont les dépenses totales prévues au titre du projet 2024 ?