**Appel à projet 2019**

**Dossier de candidature**

**Conditions et instructions relatives à la candidature**

* Toutes les rubriques doivent être remplies et les éléments doivent être les plus précis possible
* Tout élément complémentaire jugé utile et qui ne peut être renseigné dans le document doit être placé en annexe
* Les dossiers hors délais ou incomplets ne seront pas examinés
* **Merci de répondre uniquement aux éléments avec les \* pour le pré-dossier, et à l’ensemble des questions pour le dossier complet.**

**Liste des documents à joindre obligatoirement :**

* Déclaration légale (Kbis, récépissé de déclaration auprès de la Préfecture, Publication au Journal Officiel, Décret de création, etc.)
* Statuts
* Liste des membres du Conseil d’administration avec attribution
* Rapport d’activité et/ou moral et bilan financier de l’année précédente
* Budget prévisionnel de la structure pour l’année en cours
* Relevé d’identité bancaire (IBAN, code SWIFT)
* Budget prévisionnel du projet

Date limite de réception des pré-dossiers : **16 août à 12h00**

Date limite de réception des dossiers de candidature : **10 septembre 2019 à 12h00**

Les candidats doivent renvoyer le dossier de candidature dûment rempli et les éléments complémentaires à l’adresse suivante : **aap@unadev.com**

L’ensemble des annexes doit être au format .pdf

*Cadre réservé à l’UNADEV*

|  |  |
| --- | --- |
| N° du dossier : | Nom du demandeur : |
| Date de réception du dossier : | Rapporteur : |
| Date d’examen du dossier : | Avis : |
|  |

1. **LA STRUCTURE**

**Nom (dénomination officielle de la structure porteuse) \***

**Sigle**

**Date de création**

**Statut juridique \***

**Activité principale (un petit paragraphe) \***

**Adresse complète**

**Téléphone**

**Site internet**

**Courriel \***

**Nom du(des) responsable(s) de la structure *(Directeur et Président)***

**Contact du responsable de la structure (téléphone et mail)**

**Nom du responsable du projet (*si différent du responsable de la structure*) \***

**Contact du responsable du projet (téléphone et mail) \***

**Salariés**

Nombre de salariés :

Nombre d’ETP :

**Nombre de bénévoles**

**Nombre d’adhérents**

**Êtes-vous membre de réseaux ? Si oui, lesquels ?**

1. **LE PROJET**

**Titre du projet \***

**Résumé du projet (quelques lignes) \***

**Objectifs du projet \***

 Précisez concrètement les finalités visées

**Thématique(s) d’intervention *(en lien avec la déficience visuelle) \****

**Cohérence du projet avec les actions et objectifs développés par l’UNADEV**

**Territoires d’intervention**

**Partenaires actuels**

**Stade d’avancement \*** Merci d’inscrire OUI ou NON

- Émergence : ………….

- Développement : ………….

- Essaimage : ………….

 Préciser :

* Actions déjà réalisées
*
*
*
*
*
* Actions à venir :
*
*
*
*
*
*

**Contribution du projet par rapport à l’existant (plus-value sociétale, besoin auquel le projet entend répondre)**

**Collaborations envisagées autres que les partenaires actuels**

**La mobilisation ou sollicitation des publics cible est-elle envisagée ? Précisez dans quelle mesure et de quelle manière**

**Calendrier du projet**

Détailler les différentes étapes prévisionnelles du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de démarrage | Durée  | Actions | Résultat attendu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **FINANCEMENT DU PROJET**

**Montant global du projet *(joindre un budget détaillé précisant la répartition du budget global) \****

**Montant demandé \***

**Répartition du montant demandé \***

Dépensé avant le 31/12/2019 :

Prévisionnel pour 2020 :

**Affectation précise du financement demandé**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant | Type de dépense d’investissement | Type de dépense de fonctionnement |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Financements déjà obtenus**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur | Montant | Date d’obtention | Durée |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Moyens engagés**

Il s’agit de préciser les engagements prévisionnels sur le projet.

**Ressources humaines**

|  |
| --- |
| Ressources humaines  |
| Nb ETP : |  |
| Statut :  |  |
| Apports sur le projet :  |  |

**Matériel**

|  |
| --- |
| **Moyens nécessaires pour le projet** |
| Locaux / foncier : (préciser votre usage pour le projet) |  |
| Équipements : (préciser votre usage pour le projet) |  |
| Matériel : (préciser votre usage pour le projet) |  |
| Logiciels : (préciser votre usage pour le projet) |  |
| Autre : précisez |  |

1. **STRATEGIE DE VALORISATION**

**Quelle est la stratégie de communication et de valorisation du projet prévue à ce stade ?**

**Quels sont les indicateurs de suivi des résultats et l’impact du projet ?**

**De quelle manière comptez-vous mesurer ces résultats et impacts (outils de collecte, etc.) ?**

1. **AUTRES**

Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projet ? Merci d’inscrire OUI ou NON à cette réponse

-Par l’UNADEV : ………….

- Par mon réseau : ………….

- Par voie de presse ou communication institutionnelle : ………….

- Autre *(veuillez préciser)* : ………….

**Annexe 1 : ÉTATS FINANCIERS**

Vos comptes sont réalisés (merci d’inscrire OUI ou NON à ces réponses et de compléter ) :

* En interne : ………….
* Par un cabinet externe *(précisez)* : ………….

Les comptes sont-ils certifiés : ………….

Précisions sur les comptes et la situation financière de l’organisme utiles à l’évaluation du dossier :

**Annexe 2 : ORGANISME GESTIONNAIRE**

Si l’aide est accordée et que l’organisme qui gèrera le fonds pour la structure est différent de l’organisme demandeur, merci de compléter les informations suivantes et de joindre toute information bancaire utile (RIB, IBAN, SWIFT).

**Raison sociale**

**Statut juridique**

**Adresse complète**

**Responsable de la structure**

**Contact (si différent du responsable)**

**Coordonnées (téléphone et mail)**