

*Mode d’emploi à l’attention des porteurs de projets*

Le dossier est composé de la demande d’aide financière, d’une attestation d’éligibilité au mécénat, d’annexes chiffrées et de pièces dont la liste est détaillée plus loin. **Le dossier doit être impérativement transmis au secrétariat général du FAPE EDF avant toute dépense.**

Eligibilité de la structure : seules les associations sont éligibles. L’association effectuant la demande doit être une structure de l’économie sociale et solidaire d’intérêt général [[1]](#footnote-1), agissant pour l’emploi et l’insertion par l’emploi des personnes en difficulté ; les bénéficiaires résident en France métropolitaine ou dans les DROM. Le fonds ne soutient ni associations à caractère politique ou confessionnel, ni projets portés par les collectivités locales ou leur émanation, ni établissements publics.

Nature de l’aide financière : La demande porte sur des dépenses d’investissement (matériel hors crédit-bail). Le FAPE EDF agit en cofinancement à hauteur de 50% maximum de la demande, plafonné à 20 000 €. Si la demande est supérieure à 10 000 €, la présence d'a minima 2 autres sources de financement est nécessaire (y compris emprunt et autofinancement). La pertinence du montant consacré à l'autofinancement sera appréciée au cas par cas en fonction des possibilités financières de la structure. Si la demande au FAPE EDF est inférieure ou égale à 10 000 €, une seule autre source de financement est nécessaire.

Les critères d’appréciation de la structure et de son projet :

L’examen de la demande porte sur la qualité de la politique sociale de la structure (qualité des emplois, formation, accompagnement vers l’emploi, application des règles du droit du travail…), sur son équilibre économique et financier, garantissant sa pérennité et sur sa contribution au développement territorial durable. La structure repose sur une gouvernance démocratique.

Le projet crée ou consolide des emplois sur le territoire ; il contribue à l’inclusion professionnelle des personnes en difficultés sociales ou professionnelles. Il inclut ou associe des personnes fragilisées au regard de leur situation sociale ou économique dans sa construction ou sa mise en œuvre. Il répond à des besoins sociaux non ou insuffisamment satisfaits sur le territoire, propose des produits ou services non rendus et notamment pour des personnes en difficulté.

L’examen de la demande se fait en trois étapes :

1. étude de la recevabilité,
2. instruction et expertises sociale et financière de la structure et de son projet,
3. décision du Comité d’engagement paritaire.

Afin que nous puissions examiner dans les meilleurs délais votre demande d’aide financière, nous vous remercions de nous adresser un dossier complet, comprenant l’ensemble des pièces indiquées ci-après ; si le dossier n’est pas entièrement complété ou s’il manque des pièces, l’examen du dossier sera reporté dans l’attente de l’examen d’éléments complémentaires.

Un dossier de demande d’aide financière complet se compose des éléments suivants :

* A télécharger et compléter :
* La demande d’aide financière
* L’attestation d’éligibilité au mécénat *(en dernière page de la demande)*
* Les tableaux des effectifs et éléments financiers *(annexes 1 à 2)*

* **A joindre**
* Lettre introduisant votre demande auprès du FAPE EDF
* Dossier Unique d’Instruction IAE *(dialogue de gestion, dont bilan annuel et retour DDETS)*
* Convention annuelle IAE *(suite au passage en CDIAE)*
* Dernier rapport d’activité
* CV du porteur de projet
* Organigramme de la structure et répartition des postes permanents et d’insertion suivant les différents métiers
* Etude de faisabilité ou étude technico-économique pour le projet (ou la structure si elle est en création) et/ou DLA *(si ces documents existent)*
* Statuts signés et datés de la structure
* Liste des membres du Conseil d’Administration et du bureau avec indication de leur situation professionnelle
* Copie de la publication au JO ou Récépissé de déclaration à la préfecture
* RIB

Pour le projet faisant l’objet de la demande d’aide financière

* Devis demandés pour le projet

**Données financières : (fichier au format Word ou Excel à privilégier)**

**Pour la structure entière :**

* bilans, comptes de résultats certifiés des années N-1 et N-2 avec le rapport du Commissaire aux comptes (*en début d’année, fournir les comptes provisoires de l’année N-1 en attendant leur certification)*
* budget prévisionnel des années N et N+1
* plan de trésorerie des années N et N+1

Et si la structure comporte plusieurs activités *(par exemple : plusieurs ACI)*, joindre **pour l’activité concernée par la demande** (projet de développement, de diversification…)

* comptes de résultats pour l’année N-2 et N-1
* budgets prévisionnels des années N et N+1
* plan de trésorerie des années N et N+1

***Données complémentaires pour les structures appartenant à un groupe :***

* Organigramme précisant les niveaux de participation
* Effectifs des différentes structures
* Pour le groupe : bilans et comptes de résultats certifiés du dernier exercice clos *(comptes consolidés),* avec le rapport du Commissaire aux comptes + les deux années précédentes si la structure fonctionnait déjà.

**L’ensemble du dossier est à renvoyer par mail au Secrétariat Général du FAPE EDF à l’adresse**

***fape-edf@edf.fr*****via le service gratuit d’envoi de fichiers multiples et volumineux « wetransfer »**

ou exceptionnellement par la poste à :

EDF - FAPE EDF - 4, rue Floréal - Immeuble Smart Side / Bâtiment Floréal -Bureau 0320–– 75017 Paris

**** Le fonds de dotation ne peut soutenir que des projets d’intérêt général portés par des associations

***Pour passer d’une zone grisée à une autre, déplacez-vous avec la souris. Pour cocher une case, cliquez dessus.***

**Date de transmission** :       /       /

I –PRESENTATION DE VOTRE STRUCTURE

 **Son nom :**

Adresse :

Ville :       Code postal :

Région :

:

e-mail :       Site Internet :

 Son représentant légal

Nom :       Prénom :

Qualité ou fonction :

 :       e-mail :

 La personne chargée de cette demande (si différente du représentant légal)

Nom :       Prénom

Qualité ou fonction :

 :       e-mail :

Portable :

***Situation de votre structure***

 **Son statut**

**Association d’intérêt général\*** [ ]  Date de création :

*\*ouvrant droit aux réductions d’impôt pour les dons des particuliers et des entreprises – art. 200-1, g 2° et 238 bis-1, g 2° du Code Général des Impôts et en capacité d’émettre des reçus fiscaux. (cf. attestation à compléter et retourner signée)*

Votre structure est-elle assujettie à la TVA [ ]  oui [ ]  Non

Si oui, votre structure doit produire un rescrit fiscal pour être éligible à un soutien du FAPE EDF au titre du mécénat.

 **Type de structure**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | Atelier et chantier d’insertion (ACI) |
| [ ]   | Régie de Quartier |
| [ ]   | Association Intermédiaire (AI) |
| [ ]   | Entreprise d’insertion (EI)  |
| [ ]   | Garage Solidaire / autoécole sociale  |
| [ ]   | Autres (préciser)       |

Date du dernier conventionnement :

Nombre de postes conventionnés (en ETP) :

***Présentation de votre structure et de son historique***

*(une dizaine de lignes maximum)*

***Description des activités principales***

*(une dizaine de lignes maximum)*

***Volet économique***

 Répartition du chiffre d’affaires (hors subvention) suivant vos différentes activités avec si possible l’effectif des personnes exerçant cette activité

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Activités** | **% du CA** | **Effectif permanent (ETP)\*** | **Effectif en insertion (ETP)\*** |
| 1 |       |       |  |  |
| 2 |       |       |  |  |
| 3 |       |       |  |  |
| 4 |       |       |  |  |
| 5 |       |       |  |  |
|  | **100 %** |  |  |

*\*Au 31 décembre N-1/ En cohérence avec l’annexe 1*

 Répartition du chiffre d’affaires (hors subvention) suivant vos différents clients

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature** | **Client** | **% du CA** |
| Commune |       |       |
| Autre collectivité territoriale |       |       |
| Office HLM |       |       |
| Particuliers |       |       |
| Entreprises |       |       |
| …. |       |       |
|  | **100 %** |

Commentaires :

***Liens développés par votre structure, ancrage territorial et développement durable***

 Votre territoire (caractéristiques, ZRR, QPV, bassin d’emploi, ) :

Votre structure adhère-t-elle à un ou plusieurs réseaux ? [ ]  Oui [ ]  Non

 Si oui, lesquels ?

 Quels sont les apports pour votre structure :

Votre structure appartient-elle à un groupe (ensemblier, GES, PTCE…) ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, lequel :

Quels sont les apports pour votre structure :

 Les relations ou partenariats (décrivez les actions menées avec d’autres structures ou organismes sur votre territoire lors des derniers exercices)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature | Nom | Actions menées |
| OPCO ou organisme collecteur |       |       |
| Syndicats professionnels ou chambres consulaires |       |       |
| Structures d’insertion |       |       |
| Entreprises |       |       |
| Collectivités territoriales |       |       |
| Autres partenaires |       |       |

Commentaires :

 **Utilité sociale et développement durable**

En quoi les activités menées contribuent au développement social et économique de votre territoire ?

En quoi les activités prennent-elles en compte la dimension environnementale / écologique ?

***Compléments d’information***

Votre structure est-elle aidée par des bénévoles ? [ ]  Oui [ ]  Non

 Si oui, précisez leur nombre :

 précisez leur rôle :

 estimez le nombre d’heures effectuées par an :       ou l’équivalence en ETP :

Nombre de membres du Conseil d’administration :       dont élus :

Acceptez-vous la publication de vos coordonnées sur le site Internet du FAPE EDF ? [ ]  Oui [ ]  Non

**Avez-vous déjà bénéficié d’une ou plusieurs aides financières du FAPE EDF** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, quand, combien, quels en ont été les impacts et résultats (emplois créés/consolidés, amélioration des conditions de travail, impact sur l’activité …) ?

Avez-vous atteint les objectifs attendus, sinon pourquoi ?

Les recommandations éventuelles du FAPE vous ont-elles été utiles, mises en oeuvre ou pas, et pour quelles raisons ?

II - PRESENTATION DU PROJET POUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ UNE AIDE FINANCIERE

**Description du projet**

**S’agit-il d’une création, d’un projet de développement, de renouvellement ou d’amélioration de l’existant, d’une diversification ?**

**Avez-vous réalisé une étude de faisabilité ou une étude technico-économique** [ ]  Oui [ ]  Non

 *(********Si oui, merci de joindre les principaux résultats au dossier)*

**Résultats attendus du projet :**

* **Pour le personnel**

Nombre d’emplois créés :

Organisation, contenu et conditions de travail et acquisition de nouvelles compétences :

* **Pour les bénéficiaires externes du projet et le territoire**

* **Sur l’activité de votre structure (volume, diversification, productivité,…)**

* **Sur les résultats financiers (CA, rentabilité,…)**

***En synthèse :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs d’évaluation proposés** | **Résultats attendus** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|  |  |

*Ces indicateurs sont* ***quantitatifs*** *(par ex : nombre d’emplois créés, tonnage valorisé, augmentation du CA, ..) et* ***qualitatifs*** *(par ex : accroissement de la diversité des publics accueillis, amélioration des conditions de travail)*

Commentaires :

**Partenaires du projet :**

**Comment les salariés ou leurs représentants ont-ils été associés au projet**(Information/consultation du CSE, de l’ISCT, groupe de travail…) **?**

**Les sujets concernant les conditions de travail, l’organisation du travail, la sécurité…ont-ils été abordés, préciser comment ?**

**Planning du projet** *(Durée, Etat d’avancement, planning de réalisation)*

**Comment comptez-vous mettre en valeur le soutien du FAPE EDF ?**

***Les investissements liés au projet***

**Nature des investissements envisagés pour le projet :**

**Objet de la demande au FAPE EDF :**

**Montant de la demande au FAPE EDF**      €

**Détail des investissements liés au projet[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Détail des investissements**(outils de production, véhicules, aménagements…) | MontantAnnée N | MontantAnnée N+1 | MontantAnnée N+2 | **TOTAL** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **Montant total des investissements**  |       |       |       |       |

*(Joindre éventuellement un tableau en annexe)*

Commentaires :

**Financement des investissements liés au projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Financeurs** | Montant demandé | Montant obtenu | Date d’engagement |
| Financements privés | **FAPE EDF** |  |  |  |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| Financements publics |       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| Emprunts |       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| Autoproduction/autoconstruction |       |       |       |
| Autofinancement |       |       |       |
| **Montant total de l’investissement**  |       |       |       |

Attention : si la demande porte sur la réalisation de travaux immobiliers, indiquer qui est le propriétaire des locaux et des terrains :

Commentaires :

Montant global des investissements prévus par votre structure sur l’année N :

III – POLITIQUE SOCIALE DE VOTRE STRUCTURE

*Ces informations vous sont demandées, en complément du Document Unique d’Instruction, afin de nous permettre d’évaluer la qualité de la politique sociale de votre structure (relations sociales, qualité des emplois, formation, accompagnement vers l’emploi)*

***Relations sociales, hygiène et sécurité***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]   | Application d’une convention collective | Laquelle ?       |
| [ ]   | Si CC des ACI, existence d’une Instance de Santé et Conditions de Travail (accord de branche du 31/03/2011) | [ ]  Oui [ ]  Non |
| [ ]   | Accord d’entreprise ou d’établissement  | Lequel ?       |
| [ ]   | Comité Social et Economique :  | Date de l’élection ou PV de carence :      Date de la dernière réunion :        |
| [ ]   | Service Santé au Travail  | Lequel ?       |
| [ ]   | Document Unique d’Evaluation des Risques Professionnels | Date de la dernière mise à jour :       |

Quelle politique en faveur de la santé, de la sécurité et des conditions de travail ?

Quelle politique sur l'égalité professionnelle femmes / hommes : recrutement, salaires, conditions de travail, ...?

** Répartition des salariés en insertion embauchés dans votre structure**

Lors du dernier exercice :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nb total de personnes** | - de «26 ans » | + de «50 ans» | Demandeurs d’emploi de + de 24 mois  | Bénéficiaires du RSA | Bénéficiaires de l’ASS | Travailleurs handicapés | Quartiers politique de la ville |
| **Femmes** |  |  | XXX      | XXXX      |       |       |       |       |
| **Hommes** |  |       |       |       |       |       |       |       |
| **Total** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

*(une personne peut être comptée dans plusieurs catégories)*

Commentaires :

** Pour les salariés en insertion :**

Quelle est la durée moyenne hebdomadaire de travail ?

Quelle est la répartition du temps entre temps de travail, formation interne, formation externe, recherche d’emploi ?

Quelle est la durée initiale des contrats et votre politique de renouvellement ?

Quelle est la durée moyenne des parcours ?

Commentaires :

***Accompagnement et professionnalisation***

**Nombre d’ASP ou de CIP** (en ETP) **:**

**Quelles actions mettez-vous en œuvre pour lever les obstacles à l'emploi ?** (logement, santé, mobilité, démarche administrative et informatiques, langue française...)

Structures partenaires(nom, thèmes, type d’actions)**:**

 F**ormation des personnes en insertion**

Avez-vous établi un plan de formation ?

Lors du dernier exercice :

Quel est le nombre d’heures consacrées à la formation ?

Quel est le budget consacré à la formation externe ?

Comment avez-vous financé ces formations ?

**Quelles relations ou partenariats avez-vous avec les entreprises du territoire** tant pour les périodes de mise en situation en milieu professionnel (PMSMP) que pour les sorties vers l’emploi ?

**Quelles autres actions mettez-vous en œuvre pour faciliter les sorties vers l'emploi** : participation à des forums, visites d'entreprises, découvertes de métiers...

**Quelle est votre appréciation des résultats de votre structure en matière de sorties dynamiques, d’emplois durables et de retour au chômage ?**

 **PMSMP ou stages de découverte en entreprise pour les salariés en insertion**

Nombre de PMSMP de l’année dernière (N-1) :       Nombre pour l’année N-2 :      , N-3 :

Détail pour l’année N-1 *: (si non renseigné dans le dossier unique d’instruction)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé / poste occupé** | **Entreprise** | **Durée** (heures) | **Nb de personnes concernées** | **Objectifs / résultats** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Commentaires :

**Votre structure procède-t-elle à la reconnaissance des compétences professionnelles** des salariés en insertion ?

 Si oui, délivre-t-elle des :

* Attestations de compétences professionnelles :
* Certificats de compétences établis par vos soins ou par organismes de formation :
* CQP de branche
	+ Titre des CQP :
	+ Nombre de bénéficiaires l’année dernière :

**Assurez-vous un suivi des personnes** après leur sortie ? Selon quelles modalités et durée ?

**Formation des permanents et des bénévoles**

Précisez les formations suivies par les salariés permanents au cours de l’année N-1 : *(si non renseigné dans le dossier unique d’instruction)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé** | **Organisme de formation** | **Durée** (heures) | **Nb de personnes concernées** | **Observations** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Commentaires :

Précisez le cas échéant les formations suivies par les bénévoles :

**Pour que votre dossier soit complet joindre**

**. Les tableaux des effectifs et tableaux financiers (à télécharger)**

Annexe 1 : tableau des effectifs de la structure

Annexe 2 : tableau présentant le bilan des sorties des parcours d’insertion

**. L’ensemble des pièces listées en page 2.**

**. L’attestation d’éligibilité fiscale à compléter et signer (cf. page suivante)**

**ATTESTATION A NOUS RETOURNER**

Nom et adresse de la structure

 EDF

FAPE EDF

 4, rue Floréal

 Immeuble Smart Side – Bureau 0320

 75017 Paris

Attestation préalable d’éligibilité à une éventuelle aide financière du Fonds Agir pour l’Emploi EDF

Je soussigné(e)

agissant en qualité de \*       déclare que

* Conformément à l’article 140 de la loi n° 2008-776 du 4 août 2008, que la somme qui pourrait nous être accordée par le Fonds Agir pour l’Emploi EDF sera affectée et utilisée pour financer les projets ou actions suivantes entrant dans le cadre de notre objet :

* Utiliser l’aide financière du Fonds Agir pour l’Emploi EDF, pour l’investissement suivant :

* Fournir au FAPE EDF tous les justificatifs nécessaires quant à l'utilisation des fonds accordés (copies des factures acquittées), accompagnés des documents complémentaires demandés dans notre courrier d’accord.
* Adresser au FAPE EDF ultérieurement, les comptes certifiés (en y joignant les rapports du commissaire aux comptes s’il en existe un) et le rapport d’activité de (ou des) l’année(s) de la réalisation du projet et versement de l’aide financière.
* Conformément aux articles 200-1, g 2° et 238 bis-1, g 2° du Code Général des Impôts, notre organisme reconnait satisfaire à toutes les conditions d’intérêt général exigées par la loi, les règlements et la doctrine de l’administration fiscale qui le rendent éligible au régime du mécénat des entreprises ou des particuliers. Cette qualité l’autorise à percevoir les dons et libéralités ainsi versés par le fonds de dotation FAPE EDF ci-dessus désigné.

Fait à       le

*Signature précédée de la mention manuscrite" Lu et approuvé" et cachet de la structure.*

\*Directeur, Président ou trésorier

1. **Attestation d’intérêt général conforme aux articles 200-1, g 2° et 238 bis-1, g 2° du Code Général des Impôts : l’organisme reconnait ainsi satisfaire à toutes les conditions d’intérêt général exigées par la loi, les règlements et la doctrine de l’administration fiscale qui le rendent éligible au régime du mécénat des entreprises ou des particuliers. Cette qualité l’autorise à percevoir les dons et libéralités ainsi versés par le fonds de dotation FAPE EDF.** [↑](#footnote-ref-1)
2. *Il s’agit uniquement du plan d’investissement du projet décrit ci-dessus et non du plan d’investissement global de la structure* [↑](#footnote-ref-2)