|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du projet** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personnes en charge** **du dossier** | NOMS Prénoms | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonctions | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Tél / Emails | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Rappel

* Le porteur de projet complétera ce dossier en respectant les critères d’éligibilité et en s’inscrivant dans les objectifs énoncés dans le règlement.
* Pour un motif d’égalité de traitement, tout dossier incomplet fera l’objet d’une relance par les services du Département et devra être renseigné et **retourné dans les 7 jours ouvrés** suivant la date de réception du courrier électronique de demande de pièces complémentaires.
* L’attestation sur l’honneur (dernière page de ce document) est obligatoire. Elle permet au représentant légal de l’organisme dépositaire du projet de certifier exactes et sincères les informations du dossier.
* Le dossier de candidature devra être envoyés par voie électronique à progress@hauts-de-seine.fr en indiquant en objet « Progress 25 » **avant le 31 décembre 2024 minuit,** **date limite de réception**.
* Tout dossier reçu après cette date ne pourra pas être pris en compte

# Pièces à joindre au dossier

* Récépissé de déclaration en préfecture
* Si agrément : attestation ESUS, SIAE…
* Exemplaire signé des statuts de la structure
* Organigramme de la structure
* Relevé d’identité bancaire de la structure\*
* Dernier rapport d’activité de la structure\*\*
* Documents comptables de l’année N-1 (bilan compte de résultat et annexes) certifiés et approuvés\*\*
* Rapport du commissaire aux comptes approuvé\*\*
* Procès-verbal de la dernière assemblée générale\*\*
* Attestation de minimis
* Devis estimatifs

\* Il doit comporter l’adresse correspondant à celle du n° Siret

**\*\*** Ce document ne concerne pas une association nouvellement créée. Pour la certification des comptes, elle peut être faite par le président de l’association si la nomination d’un Commissaire Aux Comptes n’est pas imposée par la loi.

FICHE 1- PRESENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de création** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut juridique** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nb de salariés/bénévoles en Equivalent Temps Plein** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objet / Domaines d’activité** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse du siège social** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse de correspondance si différente** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Représentants légaux** | **Nom prénom fonction****email / tél** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom prénom fonction****email / tél** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom prénom****Fonction****email / tél** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Site internet**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obtention d’un agrément et/ou reconnaissance d’utilité publique** (si oui précisez le nom et la date) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Affiliation / Adhésion à une Union, fédération ou réseau** (si oui précisez) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

FICHE 2- DESCRIPTION DU PROJET

1. **Quel est l’état d’avancement du projet ?**

[ ]  Lancement d’une nouvelle structure

[ ]  Lancement d’un nouveau projet porté par une structure existante

[ ]  Essaimage territorial d’une activité existante au sein de la structure

[ ]  Développement d’une structure déjà existante

1. **Pour quel(s) poste(s) de dépenses, en lien direct avec le projet proposé, l’aide sera-t-elle utilisée ?**

[ ] Les frais d’études ;

[ ] Acquisition d’équipements et de matériels ;

[ ] Réalisation de travaux d’aménagement ou de réhabilitation de locaux ;

[ ] Les frais liés à la communication ;

[ ] Autre :

**Précisez l’utilisation concrète de la subvention :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Montant de l’aide sollicitée**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

FICHE 3- PRESENTATION DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTEXTE**Quels problèmes sociétaux avez-vous identifié ? | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **SYNTHESE DU PROJET**Comment allez-vous répondre à ces problématiques ? 10 lignes max | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIONS A METTRE** **EN OEUVRE**(Point par point)  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUBLIC(S) CIBLE(S)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTEUR(S) GEOGRAPHIQUE(S)**(Territoire d’expérimentation, préciser si « Quartier Politique de la Ville ») | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **UTILITE SOCIALE** **DU PROJET** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIMENSION INNOVANTE**(En quoi votre projet est-il nouveau par rapport aux autres dans le même secteur ?) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIMENSION ENVIRONNEMENTALE** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **EQUIPE PROJET**(Noms et les domaines de compétences)  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTENAIRES** (Avec lesquels vous travaillez ou envisagez de travailler) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSPECTIVES DE DEVELOPPEMENT** (Développement à 3 ans sur le territoire) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CALENDRIER DES ETAPES IMPORTANTES DU PROJET** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

FICHE 4- BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET SUR 2 ANS

##### **Double clic sur le tableau pour accéder au format Excel. Ne rien saisir dans les cellules en couleur (calcul automatique)**



FICHE 5- ATTESTATION DE MINIMIS

**Je suis informé(e)** que la présente aide relève du régime « *de minimis* », conformément au règlement (UE) n° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides *de minimis*, publié au Journal officiel de l'Union européenne L 352 du 24 décembre 2013.

**J’atteste sur l’honneur** :

**A)** **avoir perçu** (décision d'octroi ou paiement) au cours de l’exercice fiscal en cours et des deux exercices fiscaux précédents la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites **« *de minimis* » entreprise** (en référence au règlement (UE) n° 1407/2013) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l'aide** | **Numéro SIREN de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)[[1]](#footnote-1)** | **Date de la décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision)** | **Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçu si absence de décision)** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  |  |
| **Total (A) des montants d'aides *de minimis* entreprise déjà perçus** | **Total (A) =** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B) avoir demandé mais pas encore reçu** la décision correspondante ni le paiement relatif à la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites **« *de minimis* » entreprise** (en référence au règlement (UE) n° 1407/2013).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l'aide** | **Numéro SIREN de l'entreprise bénéficiaire** **(9 chiffres)1** | **Date de la demande**  | **Montant demandé** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Total (B) des montants d'aides *de minimis* entreprise déjà demandés mais pas encore reçus** | **Total (B) =** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**C) demander, dans le présent formulaire**, une aide relevant du régime **« *de minimis* » entreprise** (**règlement (UE) n° 1407/2013**) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant (C) de l'aide demandée dans le présent formulaire** | **(C) =** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Total [(A)+(B)+(C)] des montants à comptabiliser sous le plafond de minimis entreprise** | **(A)+(B)+(C) =** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Date de démarrage de l'exercice fiscal** |

Si la somme totale des montants d'aides « de minimis » entreprise perçus et demandés [(A)+(B)+(C)] excède 200 000 €, l'aide demandée (C) dans le présent formulaire ne sera pas accordée, sauf si l'instruction assurée par l'autorité publique peut écrêter le dépassement de la demande d'aide et octroyer finalement une aide à hauteur d'un montant permettant de respecter les seuils imposés par les différents règlements de minimis sur les 3 derniers exercices fiscaux.

Je m'engageà conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l’exactitude de la présente déclaration, demandé par l’autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l’aide demandée dans le présent formulaire.

Date et signature du représentant légal de l’entreprise

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cachet de l’entreprise

FICHE 6- ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE L’EXACTITUDE DES INFORMATIONS

|  |
| --- |
|  |
| Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’organisme, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.Je soussigné(e), (nom et prénom) Représentant(e) légal(e) de (nom de l’organisme),- certifie que l’organisme porteur du projet est régulièrement déclaré- certifie qu’elle est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires demande une subvention de € au total pour mener le projet décrit dans le dossier de candidature déposé en réponse à l’appel à projets de soutien à l’économie sociale et solidaire par le Département des Hauts-de-Seine. |

Fait à

Le

**Attention :**

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

1. **Attention :** le règlement (UE) n°1407/2013 prévoit que le plafond de 200 000 € d'aides *de minimis* entreprise doit être calculé par « entreprise unique ». Une « entreprise unique » se compose de toutes les entreprises qui entretiennent entre elles au moins l'une des relations précisées dans la notice explicative jointe à cette annexe (paragraphe 3). Inscrire également dans les tableaux les aides *de minimis* entrepris *considérées comme* transférées à votre entreprise en cas d'acquisition, de fusion ou de scission d'entreprise (voir notice explicative de l'annexe 1 paragraphe 2). [↑](#footnote-ref-1)