|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | http://jeannet.agglo-orleans.fr/jcms/upload/docs/image/jpeg/2017-02/logo_metropole_quadri_v2.jpg |

|  |
| --- |
| **INSERTION PAR L’ACTIVITÉ ÉCONOMIQUE**  **Dossier unique d’instruction**  **Année 2023**  **Demande d’Investissement**  **Demande de subvention spécifique**    **☐ ACI ☐ AI**  **☐EI ☐ EITI ☐ ETTI** |

|  |
| --- |
| Nom de la structure : |

Montant de la subvention sollicité auprès :

De la DDETS 45 au titre de :

* FDI Investissement :…………………………………………… €
* FDI hors investissement : ……………………………………. €

D’ Orléans Métropole :

* Investissement : …………………………………………… …. €
* Autre : ………….……………………………………………….. €

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION** | |
| **Date de réception du dossier** |  |

**Dossier à retourner par courriel ET par voie postale**

**aux institutions suivantes :**

|  |
| --- |
| **DDETS 45**  **Service IAE**  **Cité Administrative Coligny**  **131 Faubourg Bannier**  **45042 ORLEANS Cedex**  **Courriel :** [**iae-ddets45@loiret.gouv.fr**](mailto:iae-ddets45@loiret.gouv.fr) |

|  |
| --- |
| **Orléans Métropole**  **Service Emploi**  **MDE**  **18 avenue de la Bolière**  **45100 Orléans**  **Courriel :** [**service.emploi@orleans-metropole.fr**](mailto:service.emploi@orleans-metropole.fr) |

Ce dossier unique commun entre la **DDETS 45** **et Orléans Métropole,** s’adresse à tout organisme porteur d’un projet d’insertion candidat à un conventionnement ou à un renouvellement de sa convention au titre de l’IAE. Il constitue également le support de la demande d’aide financière auprès :

* De la DDETS 45 au titre du fonds de développement de l’inclusion
* Du service Emploi d’Orléans Métropole au titre de l’investissement pour les structures IAE du territoire d’Orléans Métropole

Ce dossier est commun et l'instruction reste de la compétence de chaque financeur

**SOMMAIRE**

**I. PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER**

**II. PRESENTATION DE L’ORGANISME CANDIDAT**

**III. DEMANDE DE SUBVENTION D’INVESTISSEMENT**

**IV. DEMANDE DE SUBVENTION SPECIFIQUE**

**V. ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**I. PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER**

 Le dossier de demande d’investissement / de subvention spécifique dument complété (daté, signé et portant le cachet de l’organisme permettant l’identification précise du signataire en particulier le nom, le prénom et la fonction),

 Les devis : deux devis minimum de moins de trois mois, de deux fournisseurs différents sur des produits similaires pour toute demande d’investissement ou de prestation déléguée à un tiers,

 RIB ou RIP.

**Rappel :** Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal.

**II. PRESENTATION DE L’ORGANISME CANDIDAT**

**2.1 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA STRUCTURE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la structure : |  |  |
| Forme juridique : |  |  |
| Date de création : |  |  |
| Code NAF : |  |  |
| Convention collective (Intitulé): |  |  |

:

**ADRESSES ET COORDONNEES :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Siège social** : | |  | Renseigner le lieu d’activité dans le département si différent du Siège Social  🡺 | | | | | | | | |  | **Lieu d’activité dans le département :** | | | | |
|  |  |
|  |  |
|  | | | |  | | |  |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  |  | |  | | |
| Tel : |  | | |  | |  | | |  | Tel : | | | | | |  | | |
| Fax : |  | | |  | |  | | |  | Fax : | | | | | |  | | |
| Courriel : |  | | |  | |  | | |  | Courriel : | | | | | |  | | |
| Site Internet |  | | |  | |  | | |  | Site Internet | | | | | |  | | |
| N° Siret : |  | | |  | |  | | |  | N° Siret : | | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du représentant légal de la structure :** | **Identification de la personne chargée du dossier de subvention :** |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Fonction : | Fonction : |
| Téléphone : | Téléphone **portable** : |
| Courriel : | Courriel : |

Votre structure est-elle assujettie à la TVA ? Oui Non

**III. DEMANDE DE SUBVENTION D’INVESTISSEMENT**

**3.1. PRESENTATION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’action :** |  |
| **Objectifs de l’action**  **(économiques, sociaux et environnementaux)** |  |
| **Nombre d’ETP créés dans le cadre de cette action** |  |
| **Date prévisionnelle de mise en œuvre de l’action**  **(Préciser également la date de fin)** |  |
| **Description de l’action :** |  |
| **Si programme pluriannuel détailler les phases :** |  |
| **Lieu de réalisation du projet :** |  |
| **Méthode d’évaluation et de rendu compte :** |  |
| **Budget de l’action (HT et TTC) :** |  |
| **Raison du choix d’achat**  **(neuf ou occasion)** |  |
| **Pièces justificatives à jointes au dossier** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBVENTIONS OBTENUES LES ANNEES ANTERIEURES** | | | | |
| **Préciser le type de subvention**  **(invest / spécifique)** | **Préciser le financeur (Etat, Orléans Métropole)** | **2020** | **2021** | **2022** |
|  |  | € | € | € |
|  |  | € | € | € |
|  |  | € | € | € |
|  |  | € | € | € |
|  |  | € | € | € |

**3.2. TABLEAUX FINANCIERS DU PROJET D’INVESTISSEMENT HORS VEHICULE(S)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postes de dépenses (à détailler)** | **Qtités** | **Référence des devis retenus** | **Montants** | |
| **HT** | **TTC** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | **0,00 €** | **0,00 €** |

**Deux devis au minimum doivent être présentés à l’appui de la demande établis par deux fournisseurs différents de moins de trois mois pour des produits similaires.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du financeur** | **Montant de sa participation** | **%** |
| DDETS 45 (FDI Investissement) |  |  |
| Orléans Métropole |  |  |
| Autres financements publics (à détailler) |  |  |
| Financements privés (à détailler) |  |  |
| Fonds propres |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00 €** | **0,00%** |

**3.3. TABLEAUX FINANCIERS DU PROJET D’INVESTISSEMENT POUR VEHICULE(S)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Postes de dépenses (à détailler)** | **Référence des devis retenus** | **Montants** | |
| **HT** | **TTC** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | **0,00 €** | **0,00 €** |

**Deux devis au minimum doivent être présentés à l’appui de la demande établis par deux fournisseurs différents de moins de trois mois pour des produits similaires.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du financeur** | **Montant de sa participation** | **%** |
| DDETS 45 (FDI Investissement) |  |  |
| Orléans Métropole |  |  |
| Autres financements publics (à détailler) |  |  |
| Financements privés (à détailler) |  |  |
| Fonds propres |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00 €** | **0,00%** |

**Rappel : cofinancement FDI maximum de 50% et/ou 10 000 €**

**3.4. TABLEAU RECAPITULATIF DES DEMANDES 3.2. ET 3.3.**

A remplir uniquement si la demande concerne de l’investissement pour un véhicule **et** pour de l’investissement hors véhicule

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du financeur** | **Montant de sa participation** | **%** |
| DDETS 45 (FDI Investissement) |  |  |
| Orléans Métropole |  |  |
| Autres financements publics (à détailler) |  |  |
| Financements privés (à détailler) |  |  |
| Fonds propres |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00 €** | **0,00%** |

**IV. DEMANDE DE SUBVENTION SPECIFIQUE**

**Joindre à toute demande une note d’opportunité détaillée**

**4.1.** **FONDS DE DEVELOPPEMENT DE L’INCLUSION – FDI**

⮱ Quelle est la nature de l’action envisagée :

Aide au Démarrage d’une structure nouvelle

Aide au développement, à l’adaptation et à la diversification des activités (**hors investissement**)

Aide spécifique à l’appui conseil

Aide à la professionnalisation

Evaluation /Expérimentation

Aide exceptionnelle à la consolidation financière

⮱ Quel est le montant de l’aide que vous comptez solliciter au titre du FDI ? ………………… €

**4.2.** **AUTRES FINANCEMENTS**

Orléans Métropole …………………….. €

Autres :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cofinancement public** | | | | |
| **MONTANTS** | **Collectivités territoriales** | | | **FSE** | |
| **Région** | **EPCI** | **Commune** |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cofinancement privé** | | | | |
| **MONTANTS** | **Fondation** | | | **Autres** | |
| **Préciser :…** | **Préciser :….** | **Préciser :** | **Préciser :** | **Préciser :** |
|  |  |  |  |  |

**BUDGET PREVISIONNEL DE LA DEMANDE DE SUBVENTION SPECIFIQUE**



1. *Ne pas indiquer les centimes*

***(2)*** *L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.*

***(3)*** *Catégories d'établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ;*

Date : Signature + cachet :

**FICHE BUDGET A COMPLETER LORS D’UNE DEMANDE DE FDI CONSOLIDATION**



1. *Ne pas indiquer les centimes*

***(2)*** *L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.*

***(3)*** *Catégories d'établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ;*

Date : Signature + cachet :

**V. ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (première ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.** Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e), ................................................................................ (Nom et prénom) représentant(e) légal(e) de l’association,

1. - certifie que l’association est régulièrement déclarée,
2. - certifie que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales, ainsi que des cotisations et paiements correspondants,
3. - 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 auprès :

De la DDETS 45 au titre :

* Fonds de Développement de l’Inclusion (FDI) : ………………………. €

De Orléans Métropole :

* Investissement : ..……………………. €
* Autre : ………………………. €

- précise que cette/ces subvention(s), si elle(s) est/sont accordée(s), devra/devront être versée(s) au compte bancaire ou postal de l’association suivant :

Nom du titulaire du compte : .......................................................................................................

Banque ou centre : .......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Guichet** | **N° de Compte** | **Clé RIB** | **Domiciliation** |
|  |  |  |  |  |
| **Domiciliation :** | | **Titulaire du compte :** | | |
| **identification internationale**  **IBAN :**  **CODE BIC :** | | | | |

Fait le ............................................ à .........................................................................................

Cachet et Signature :

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