

**POLITIQUE DE LA VILLE - COHESION SOCIALE**

**DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE REGIONALE**

Date limite du dépôt des dossiers pour 2017 : 15/09/2017

**L’action ne doit pas être démarrée au moment du dépôt de la demande de subvention auprès de la Région Grand Est.**

**TERRITOIRE DU CONTRAT DE VILLE :………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **☞ Renseignements concernant le projet** |
| **NOM DU PORTEUR DE PROJET :** |
| **INTITULE DU PROJET et LOCALISATION (adresse précise) :** |
| **SITUATION DU PROJET:**  QPV\* d’intérêt national  QPV  Veille active  QPV d’intérêt régional  Espace Vécu  **Nom du quartier** **:**  **S’agit-il d’un projet interquartiers :**  OUI  NON  *\* Quartier Politique de la Ville* |
| **REFERENCE AUX OBJECTIFS OPERATIONNELS CIBLES DANS LE CONTRAT DE VILLE :** |
| **TYPE DE PROJET**  Développement social en lien avec la citoyenneté  Egalité hommes-femmes  Lutte contre les discriminations |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTIF DETAILLE DU PROJET  (3 pages maximum)** |
| **CARACTERE STRUCTURANT DU PROJET**   * **Pertinence du projet au regard des attentes et besoins des habitants** *(articulation avec les objectifs définis dans les contrats de ville…)* * **Partenariat et mode de gouvernance** *(participation des acteurs locaux et des partenaires à l’élaboration du projet, concertation**et démarche participative avec les professionnels et les habitants),* * **Public ciblé** *(habitants issus des quartiers prioritaires de la politique de la ville et mixité sociale)* * **Caractère innovant** *innovation sociale (services, mixité, jeunesse, intergénérationnel)* * **Impact attendu du projet** *(amélioration des conditions de vie, création d’emploi…)* * **Gestion du projet** *(moyens de gestion et d’animation envisagés…)* |
| **PLAN DE FINANCEMENT DETAILLE PAR TYPE DE POSTE** *(préciser en HT ou TTC)*     |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dépenses** | | **Recettes** | | | |  | € | Etat | € | % | |  | € | Conseil Régional | € | % | |  | € | Conseil Départemental | € | % | |  |  | Commune | € | % | |  |  | EPCI | € | % | |  |  | Autres (à préciser) | € | % | |  | € | Autofinancement | € | % | | **TOTAL** | **€** | **TOTAL** | **€** | |   A cocher si le financement est acquis |
| **ECHEANCIER DE REALISATION**   * Date de début de l’opération : * Date de fin de l’opération : * Phases ou tranches, le cas échéant : |
| **MODALITES D’EVALUATION DE LA DEMARCHE** *(indicateurs de suivi)* |
| **AVIS DU CONSEIL CITOYEN** *(avis motivé* ***obligatoire)*** : |
| **AVIS DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU CONTRAT DE VILLE** *(impact sur les écarts de développement entre les quartiers défavorisés et leurs unités urbaines)* : |
| **DATE ET SIGNATURE DU PORTEUR DE PROJET :** |
| **☞ L’administration du projet** |
| BENEFICIAIRE :  Nom de la structure :  Nature juridique de la structure :  Date de création :  Adresse :    N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  **REPRESENTANT LEGAL :**  Nom : Prénom  Fonction :  Téléphone fixe : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; mobile : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Mail :  Site internet de la structure :  **CONTACT  DE LA PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI DE L’OPERATION  (à remplir si différent du représentant légal) :**  Nom : Prénom  Fonction :  Téléphone fixe : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; mobile : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Mail : |
| **☞ Pièces obligatoires à joindre au dossier dûment complété** |
| |  |  | | --- | --- | | **Documents d’ordre administratifs** | | | Un courrier de demande d’aide régionale adressé au Président de la Région Grand Est *(cette fiche de renseignement transmise seule, sans courrier de saisine, ne fait pas office de sollicitation officielle)* |  | | Une présentation de la localisation géographique du projet au sein du quartier politique de la ville émanant du Contrat de Ville ; |  | | Une présentation de la structure porteuse :  *Si le demandeur est une personne morale de droit privé:*   * Une copie certifiée conforme des statuts de l’organisme ; * Le récépissé de l’enregistrement auprès du registre des associations ; * La copie certifiée du rapport d’activité, du compte de résultat et du bilan du dernier exercice (à l’exclusion des nouvelles associations*)* connu ; * La délibération du Conseil d’Administration ou de l’Assemblée Générale concernant le projet.   *Si le demandeur est une personne morale de droit public :*   * Une copie de la décision de l’instance délibérante de réaliser le projet ; * L’imputation budgétaire de l’opération.   *En complément pour les conseils citoyens :*   * Les statuts s’inscrivant dans le cadre fixé par le contrat de ville ; * La charte ou le règlement intérieur. |  | | **Documents d’ordre économiques et financiers** | | | Le(s) devis descriptif(s) et estimatif(s) détaillé(s) en H.T et T.T.C |  | | Relevé d’Identité Bancaire (RIB) |  | |
| **La demande d’aide régionale doit être adressée à:**  Monsieur le Président de la Région Grand Est  Direction de l’Environnement et de l’Aménagement  Service Villes et Espaces Urbains 5 rue de Jéricho - CS 70441 51037 CHALONS-EN-CHAMPAGNE Cedex  Tél : 03 26 70 89 38 |