

**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 : PrénomFonction : 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 : PrénomFonction : 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 EstDirection de l’Environnement et de l’AménagementService Villes et Espaces Urbains5 rue de Jéricho - CS 7044151037 CHALONS-EN-CHAMPAGNE CedexTél : 03 26 70 89 38 |