

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

# Programme Habitat

## MODE D’EMPLOI A L’ATTENTION DU PORTEUR DU PROJET

Dossier

Toutes les rubriques doivent être renseignées. Les éléments financiers doivent être fournis rigoureusement tels qu’ils sont demandés.

LES DOSSIERS HORS DELAIS OU INCOMPLETS NE SERONT PAS EXAMINES.

### **I- Demande de subvention présentée par une association (ou toute autre organisation à but non lucratif)**

**Liste des pièces à joindre en annexe avec le dossier de demande de subvention**

(merci de scanner chaque document dans un fichier PDF)

* Déclaration au J.O. (ou extrait du KBIS pour les sociétés)
* Statuts
* Liste des membres du Conseil d’administration (avec les fonctions des membres dans l’association)
* Rapport d’activité de la dernière année (ou/et procès-verbal de la dernière Assemblée générale)
* Compte de résultat et bilan de l’année précédente de l’organisme
* Budget prévisionnel de l’organisme de l’année en cours
* Relevé d’identité bancaire (*Code IBAN et code SWIFT*)

Envoi du dossier

Dates limites de réception des dossiers de candidature : **14/03/2017** puis **08/09/2017**

Merci d'envoyer le dossier de demande de subvention complété ET les pièces annexes, **par email** **à l’adresse dont vous dépendez** *(Cf. carte en page 3).*

Le dossier de demande de subvention doit être joint en format Word (ou compatible), accompagné des annexes au format .pdf, à raison d’un fichier par annexe.

Procédure de sélection des projets

Les dossiers feront d’abord l’objet d’une présélection.

Si votre projet est présélectionné, il donnera lieu à une instruction.

**Les jurys et comités se réuniront en juin et septembre 2017 (2 sessions).**

L’annonce des décisions sera exclusivement communiquée par voie postale.

Sommaire du dossier

I Dossier de demande de subvention : fiche signalétique

II L’organisme : présentation des activités générales ; états financiers.

III Le projet : contexte et diagnostic ; présentation du projet : objectifs, actions, bénéficiaires, moyens, budget prévisionnel, évaluation.

Aides méthodologiques complémentaires

## E+_Environnement_Blanc_quadriAgir pour l’environnement

**Encourager la prise en compte de l’impact environnemental du projet**

Après la prise de conscience mondiale de la dégradation rapide de l’environnement, chacun-e est appelé-e quotidiennement à adapter ses comportements individuels. En France, depuis plusieurs années, des normes nouvelles impliquent des changements de pratiques pour les organisations collectives. Calcul de l’empreinte écologique, bilan carbone et autres outils de mesure des effets des activités humaines sur l’environnement sont proposés, mais ils sont principalement orientés vers les entreprises et les particuliers, peu vers les associations.

C’est pourquoi la Fondation de France propose une aide complémentaire pour les organismes désireux de réduire les impacts négatifs de leur projet sur l’environnement et qui déposent un dossier dans le cadre de ses appels à projets.

La subvention allouée permettra de financer l’intervention d’un consultant (1 à 5 jours) pour vous aider à :

* Mesurer les impacts environnementaux de la mise en œuvre du projet,
* Bâtir un plan d’action pour des solutions alternatives et en évaluer les éléments financiers,
* Élaborer ou réaliser des actions de formation afin de faciliter les changements de pratiques des parties prenantes du projet.

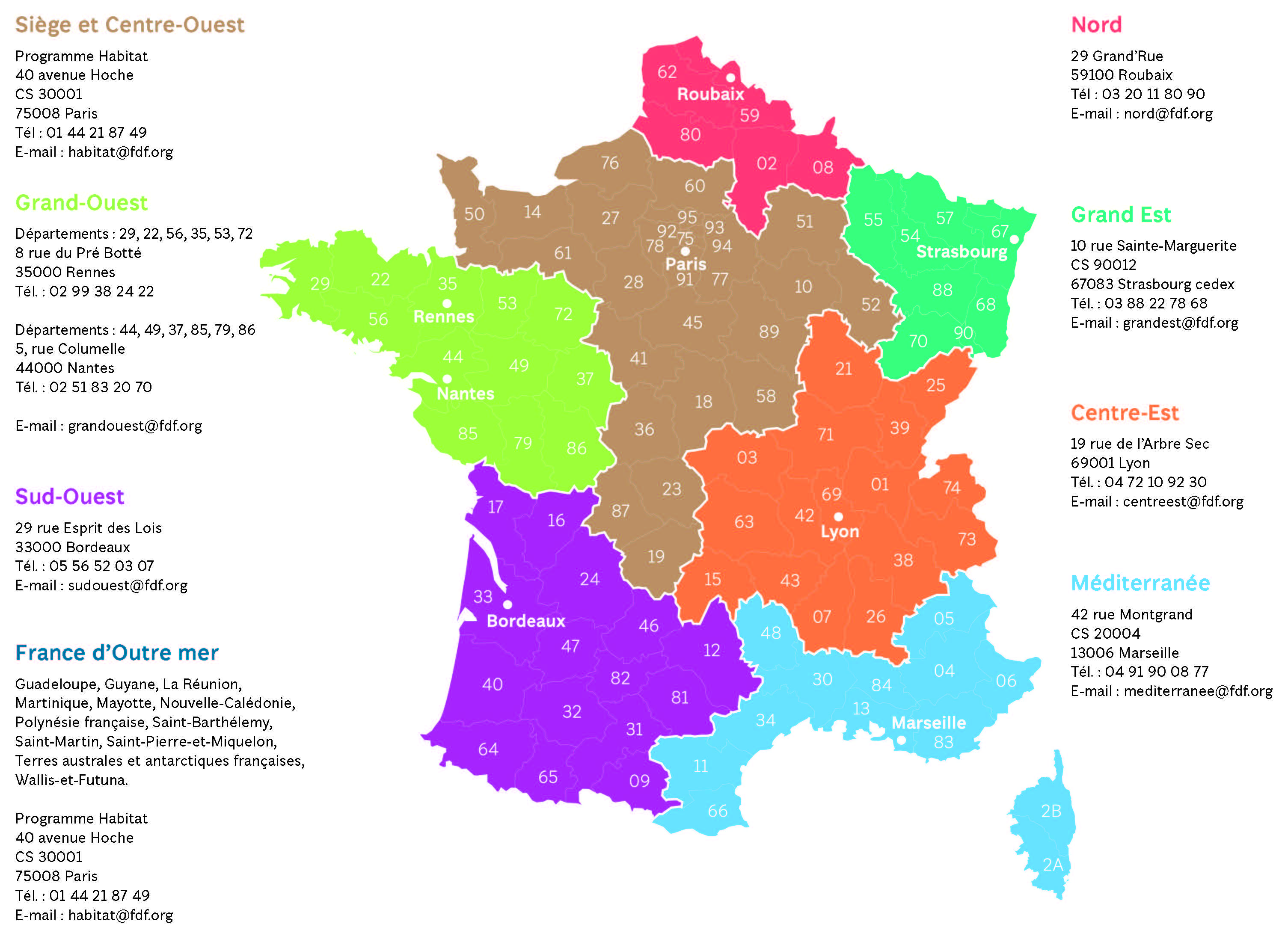
Un consultant, spécialiste des questions posées, sera proposé par la Fondation de France aux lauréats afin d’adapter au plus près et de manière réaliste les réponses proposées.

**Si vous souhaitez obtenir cette aide et pensez répondre aux critères, téléchargez le dossier complémentaire**

E+_Envir_compact_blc_quadri **sur notre site internet** [**www.fondationdefrance.org**](http://www.fondationdefrance.org)

**Attention**

Les porteurs de projets qui sollicitent l’aide E+_Envir_compact_blc_quadri doivent impérativement joindre ces demandes complémentaires à leur dossier de demande de subvention.

****

##### ATTENTION

##### Merci d’envoyer votre dossier complet avec ses annexes

##### (et, le cas échéant, avec votre demande E+_Envir_compact_blc_quadri )

##### par mail à un seul destinataire, en fonction des indications ci-dessus.

##### Merci de supprimer ce mode d’emploi (pages 1 à 3)

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

Programme Habitat / Appel à projets 2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cadre réservé à la Fondation de France** | | | |
| N° de dossier : |  | N° Tiers CRM : |  |
| Date de réception du dossier : |  | | |
| Nom de l’instructrice/instructeur : |  | Date du rapport d’instruction : |  |
| Informations sur l’instruction : | Date visite sur place : | Date entretien téléphonique : |  |
| Personne(s) contactée(s) : | (*Nom, fonction*) | | |
| Date du comité d’attribution : |  | | |

I Fiche signalétique

## Identification du demandeur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** *Dénomination développée et sans abréviation* | | |  | | | | | | |
| **Nom usuel :** | | | | | | | | | |
| **Sigle** *(acronyme)* : |  | | | | | | Date de création de la structure : | |  |
| Activité principale *(2 lignes maximum)* |  | | | | | | | | |
| Statut juridique :  (Association, collectivité territoriale, établissement public, autre à préciser) | | | | | |  | | | |
| Adresse : |  | | | | | | | | |
| Code postal : |  | | | | Ville : |  | | | |
| Téléphone : |  | | | | Courriel : |  | | | |
| Site internet : |  | | | | | | | | |
| Nom du président : |  | | | | | | Courriel : |  | |
| Nom du directeur (ou responsable) : | | | |  | | | Courriel : |  | |
| Salariés *(nombre)* : | |  | | | ETP\* |  | Dont contrats aidés : | |  |
| Bénévoles *(nombre)* : | |  | | | ETP\* |  | Adhérents *(nombre)*: | |  |
| Total des produits de l’exercice N-1 : | | | | |  | | | | |
| Réseau(x) d’affiliation | |  | | | | | | | |

*\* équivalent temps plein*

## Organisme de rattachement

*Si le demandeur n’a pas d’autonomie juridique, merci de renseigner les informations suivantes de la personne morale à laquelle il est rattaché.*

***Sinon, supprimer cette partie****.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : *Dénomination développée et sans abréviation* | | |  | | | | | | |
| Nom usuel : | | | | | | | | | |
| Sigle (ou acronyme) : |  | | |  |  | | | | |
| Statut juridique :  (Association, collectivité territoriale, établissement public, autre à préciser) | | | | | | |  | | |
| Adresse : |  | | | | | | | | |
| Code postal : |  | | Ville : | | |  | | | |
| Téléphone : |  | | Courriel : | | |  | | | |
| Nom du président : | |  | | | | | | Courriel : |  |
| Nom du directeur (ou responsable) : | |  | | | | | | Courriel : |  |

## Organisme gestionnaire de l’aide financière

*Au cas où une aide serait accordée, si l’organisme qui gèrera les fonds est une autre personne morale que l’organisme demandeur, merci de renseigner les informations suivantes de la personne morale concernée, et de joindre le relevé d’identité bancaire correspondant (RIB):*

***Sinon, supprimer cette partie***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** *Dénomination développée et sans abréviation* | |  | | | |
| Statut juridique :  (association, collectivité territoriale, établissement public, autre à préciser) | | | | |  |
| Adresse : |  | | | | |
| Code Postal : |  | | Ville : |  | |
| Nom et fonction du contact : |  | | | | |
| Téléphone : |  | | Courriel : |  | |

## Le projet

*cases à cocher : double cliquer sur la case, puis choisir « case activée » pour cocher la case*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre *(1 ligne max.)*** |  | | | | | | | | | |
| Résumé *(3 lignes maximum)* |  | | | | | | | | | |
| Nom du responsable : |  | | | | | Fonction : | | | | |
| Téléphone fixe : |  | | | | Téléphone portable : | | |  | | |
| Courriel : |  | | | | | | | | | |
| Coût total du projet : | euros | | | | **Montant de la subvention sollicitée :** | | | | | **euros** |
| Aide au démarrage de l’action | | | Aide au développement de l’action | | | | | | | |
| Destination précise de la subvention : | | |  | | | | | | | |
| Territoire du projet : | | |  | | | | | | | |
| Urbain | | Rural | | | | | Mixte | | | |
| Local | | Régional | | | | | National | | | |
| Coordonnées GPS (si possible)\* : | | Latitude : | | | | | Longitude : | | | |
| **Aide méthodologique complémentaire**  *(à renseigner si vous présentez une demande optionnelle* E+_Envir_compact_blc_quadri *simultanément à cette présente demande)* | | | | | | | | | | |
| Agir pour l’environnement : | | | | **Nombre de jours-consultants demandé :** | | | | | jours | |
| Encourager la coproduction : | | | | **Montant de l’aide demandée :** | | | | | euros | |
| *\* Les données GPS sont sollicitées pour permettre à la Fondation de France d’établir une cartographie des projets. Elles peuvent être trouvées par des sites tels* [*www.itilog.com*](http://www.itilog.com) *ou* [*www.gpsfrance.net/adresse-vers-coordonnees-gps*](http://www.gpsfrance.net/adresse-vers-coordonnees-gps) *; merci de renseigner les données en degrés décimaux (par ex : Lat : 41.45231 et Long. : 31.79632, et non en degrés-minutes-secondes) ; si le projet a plusieurs localisations, l’indiquer ici et préciser les coordonnées GPS des différents lieux dans le point 2.8 du projet « informations complémentaires ».* | | | | | | | | | | |

### **Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projets ?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fondation de France | | Site internet | | Courriel | Courrier postal |
| Media ou site internet | | | Lequel ? |  | |
| Tête de réseau / Fédération / Autre organisme | | | Lequel ? |  | |
| Autre (préciser) |  | | | | |

### **Avez-vous déjà été subventionné par la Fondation de France ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Si oui, précisez ci-dessous les 3 derniers financements obtenus : | | | | |
| Année | Appel à projets | Titre du projet : | Montant obtenu : | Statut : |
|  |  |  |  | En cours  Terminé |
|  |  |  |  | En cours  Terminé |
|  |  |  |  | En cours  Terminé |
| Si ce n’est pas votre première demande de subvention à la Fondation de France, merci d’indiquer vos anciennes coordonnées (nom, adresse, …) si elles ont changé depuis : | | | | |
| Si vous avez déjà sollicité une subvention et que votre projet n’a pas été retenu, merci d’indiquer la dernière demande (préciser l’année, l’appel à projets, et le titre du projet) : | | | | |

### **En cas d’opportunité, accepteriez-vous que votre dossier soit transmis à d’autres financeurs ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Oui | Non |

II L’organisme

*(Maximum 1 page)*

## Objet statutaire

## Quels sont vos grands principes d’intervention ?

## Décrivez vos activités générales

*Nature et volume des activités ; publics concernés ; territoire(s) couvert(s) ; établissement(s) géré(s) s’il y a lieu ; agrément de l’établissement…*

## Décrivez vos modalités de gouvernance

*Quelles instances régissent le fonctionnement de votre structure ? Précisez notamment si les publics de vos actions sont associés au fonctionnement de la structure (instances de décision, comité d’usagers, groupes de travail, …). Si oui, comment ?*

**Etats financiers et commentaires**

*Si le projet est présenté par l’un des services d’une très grande organisation (Etat, collectivité publique, hôpital, université, grande institution,…), ne pas produire les comptes d’ensemble de l’organisation, mais uniquement ceux du service ou de l’établissement dans lequel sera menée l’action. Merci de* ***ne pas mettre les centimes****; n’hésitez pas à insérer des lignes si nécessaire.*

*Afin de faciliter le traitement de votre dossier, merci de joindre le fichier sous format excel (à télécharger sur le site internet) ou sous un autre format compatible ; vous devez copier-coller les images du compte de résultat et du bilan de l’onglet « budget de l’organisme » complété sur excel dans ce fichier word, à la place des deux tableaux ci-après.*

*Si vous ne disposez pas d’excel ou si vous ne pouvez pas l’utiliser, merci de compléter le tableau ci-dessous et de bien vérifier les totaux.*

###### **Compte de résultat 2016 et budget prévisionnel 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. **Classe de compte** | **CHARGES / Dépenses**  **(en euros)** | **2016\*** | **2017\*\*** | * + - * 1. **Classe de compte** | **PRODUITS / Recettes**  **(en euros)** | **2016\*** | **2017\*\*** |
| 60 | Achats, services extérieurs |  |  | 70 | Ventes produits et services |  |  |
| 61 | Services extérieurs |  |  | 74 | Détail des subventions de fonctionnement acquises :  -  -  - |  |  |
| 62 | Autres services extérieurs |  |  |  | **Sous-total subventions acquises :** |  |  |
| 63 | Impôts, taxes et versements assimilés |  |  | 74 | Détail\*\*\* des subventions de fonctionnement demandées :  -  -  - |  |  |
| 64 | Charges de personnel |  |  |  | **Sous-total subventions demandées** |  |  |
| 65 | Autres charges de gestion courante |  |  | 74 | **Total subventions** |  |  |
| 66 | Charges financières |  |  | 75 | Cotisations, dons |  |  |
| 67 | Charges exceptionnelles |  |  | 75 | Autres produits divers |  |  |
| 68 | Dotations aux amortissements et aux provisions et fonds dédiés (engagements à réaliser) |  |  | 76 | Produits financiers |  |  |
| 69 | Participation des salariés, impôts sur les bénéficies et assimilés |  |  | 77 | Produits exceptionnels |  |  |
|  |  |  |  | 78 | Reprise sur amortissements et provisions et/ou fonds dédiés |  |  |
|  | **Total charges** |  |  |  | **Total produits** |  |  |
|  | Résultat *(excédent)* |  |  |  | Résultat *(déficit)* |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |  | **TOTAL** |  |  |

*\* à défaut de disposer des données de l’année 2016, indiquez les données de l’année 2015*

*\*\* y compris les charges et produits de l’action présentée dans ce dossier (ou la part pour l’année 2017 si le financement couvre plusieurs années)*

*\*\* \* détail par financeur et par dispositif de financement (préciser l’organisme financeur et le type de ligne de financement)*

###### **Bilan au 31/12/2016**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compte** | **ACTIF (en euros)** | **31/12/2016\*** | **Compte** | **PASSIF (en euros)** | **31/12/2016\*** |
| 20 | Immobilisations incorporelles |  | 10 | Fonds associatif (capitaux propres) |  |
| 21 | Immobilisations corporelles (nettes des amortissements) |  | 11 | Report à nouveau |  |
| 27 | Immobilisations financières |  | 12 | Résultat de l’exercice (excédent ou déficit) |  |
|  |  |  | 13 | Subventions d’investissement |  |
|  |  |  | 15 | Provisions pour risques et charges |  |
|  |  |  | 16 | Emprunts (dettes moyen et long terme) |  |
|  |  |  | 19 | Fonds dédiés |  |
|  | **Total actif immobilisé** |  |  | **Total ressources permanentes** |  |
| 3 | Stocks et en cours |  |  |  |  |
| 4 | Créances d’exploitation  *(dont subventions acquises à recevoir)* |  | 16 | Dettes d’exploitation et hors exploitation (court terme) |  |
| 5 | Disponibilités |  | 16 | Dettes financières court terme |  |
| 486 | Charges constatées d’avance |  | 487 | Produits constatés d’avance |  |
|  | **TOTAL ACTIF** |  |  | **TOTAL PASSIF** |  |

*\* à défaut de disposer des données au 31 décembre 2016, merci d’indiquer les données au 31 décembre 2015 ;* ***ne pas mettre les centimes***

## Appréciation des contributions en nature :

*Précisez, le cas échéant, les différents postes, et si possible, leur chiffrage en valeur monétaire pour l’année n-1 et/ou l’année n.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Bénévolat *(nombre d’heures sur l’année) :* | h | Valorisation monétaire :  *base horaire : approximativement le salaire minimum interprofessionnel de croissance chargé (SMIC) brut* | € |
| 1. Dons en nature *(locaux, équipement, marchandises, services… estimés au prix du marché) :* |  | | € |

### *Les comptes sont-ils élaborés* : en interne par un cabinet comptable extérieur, *et si oui, lequel* :

*Nom du cabinet* :

### *Les comptes sont- ils certifiés ?* : oui non

### *Si oui, par quel commissaire aux comptes ?*

### **Commentaires éventuels sur les comptes et sur la situation financière de l’organisme :**

III Le projet

Titre du projet *(maximum 1 ligne)*

**Résumé du projet** *(maximum 3 lignes)*

1. Contexte et diagnostic

## 1.1 Exposé du contexte local et des besoins qu’il révèle

*Quel est le territoire du projet ? Dans quel contexte local s’inscrit-il* *(préciser si besoin le type de territoire)* ?

*Quels sont les besoins auxquels votre projet entend répondre ?*

*D’autres organismes se sont-ils impliqués localement sur cette même problématique ? Lesquels ?*

*Poursuivent-ils toujours leur action en ce sens ? Si non, pourquoi ?*

*Si oui, en quoi votre intervention est-elle complémentaire ?*

## 1.2 Genèse du projet

*Comment le projet est-il né ? Qui en a eu l’idée ?*

2. Présentation détaillée du projet

## 2.1 Objectifs du projet

*Précisez concrètement le ou les objectifs du projet (3 ou 4 au maximum)*

## 2.2 Actions mises en œuvre

*Présentez concrètement toutes les actions qui seront réalisées.*

## 2.3 Calendrier du projet

*Indiquez les différentes étapes prévisionnelles de votre projet.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de démarrage**  **(mois, année)** | **Durée**  **(en mois)** | **Actions** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 2.4 Les publics *(choisir le terme adéquat).*

*Quels sont les publics visés par le projet ? Comment sont-ils repérés ou choisis ?*

*Combien de personnes devraient en bénéficier ?*

*Quels sont les processus mis en place pour permettre l’expression et l’adhésion des personnes et/ou leurs aidants, et comment avez-vous adapté votre projet à leurs souhaits ?*

## 2.5 Quels sont les moyens nécessaires à la réalisation du projet ?

#### Moyens humains

*Quelles sont les compétences humaines mises en œuvre dans le projet et comment sont-elles organisées ?*

*Quelles sont les personnes déjà impliquées ou sollicitées en interne ? Indiquez leur statut (salarié, vacataire, bénévole) et leurs compétences. Quels sont les besoins de formation ? Quels sont les besoins de recrutement ?*

*Avez-vous des partenaires locaux associés en tant qu’opérateurs ? Lesquels ? Quelles sont leurs compétences ?*

#### Moyens matériels

*Quels sont les moyens matériels disponibles (locaux, équipements, …) engagés pour la réalisation du projet ?*

*Quels sont les moyens complémentaires nécessaires à la réalisation de votre projet ?*

## 2.6 Aspects innovants du projet

*Le cas échéant, indiquer le ou les caractère(s) innovant(s) de votre projet*

## 2.7 Valorisation du projet

*Comment valoriserez-vous votre projet : communication sur site internet ou via les médias, publication, mutualisation dans un réseau, production d’outils... ?*

## 2.8 Informations complémentaires que vous souhaitez apporter sur le projet

3. Budget prévisionnel du projet

###### Tableau de financement du projet (en euros)

*Si votre projet couvre plusieurs années, répartir les dépenses et les financements par année. Si possible, joindre le fichier Excel (à télécharger sur le site de l’appel à projets), et copier-coller l’image dans ce document. Si vous ne disposez pas de Excel ou équivalent, ou que vous ne pouvez pas vous en servir, merci de compléter le tableau ci-après.* ***Ne pas mettre les centimes****.*

*Vous pouvez indiquer le type d’unité (par ex. « mois » pour des personnels affectés au projet), le nombre nécessaire pour réaliser le projet, leur coût unitaire (par ex. salaire brut + charges patronales mensuel), ou bien renseigner la colonne « coût total ».*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classe compta. | **Dépenses**  *(****à détailler****: ne pas hésiter à insérer des lignes)* | **Type d’unité** | | **Nombre unités** | **Coût unitaire** | | **Coût total**  *(Toutes années)* | **2017** | **2018** |
| 60 | Achats *(matières et fournitures)* |  | |  |  | |  |  |  |
| 61 | Services extérieurs *(locations, assurances, documentations…)* |  | |  |  | |  |  |  |
| 62 | Autres services extérieurs *(honoraires, missions et réceptions…)* |  | |  |  | |  |  |  |
| 64 | Ressources humaines dédiées au projet *(salaires et charges, à détailler par fonction)* |  | |  |  | |  |  |  |
| 65 | Autres coûts *(à préciser)* |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 6 | **Sous-total des coûts de fonctionnement directs** | | | | | |  |  |  |
| 2 | Equipements nécessaires pour le projet *(investissements à lister)* |  | |  |  | |  |  |  |
| 2 | **Sous-total des investissements pour le projet** | | | | | |  |  |  |
|  | Frais administratifs *(somme forfaitaire intégrant la quote-part des frais de gestion de l’organisme affectée à ce projet)* | | | | | |  |  |  |
|  | **TOTAL dépenses du projet (fonctionnement, investissement, frais admin.)** | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | **Plan de financement** | | **Acquis** | **Demandé**  (ou à solliciter) | | **%** du total | **Montant**  *(Toutes années)* | **2017** | **2018** |
| 74 | **Subvention demandée à la Fondation de France**  *(pour toutes les années du projet)* | | | **X** | |  |  |  |  |
| 75 | Fonds propres apportés par le porteur du projet, ou participation des usagers *(à préciser)* | |  |  | |  |  |  |  |
| 70 | Ventes de biens ou services *(à expliquer infra)* | |  |  | |  |  |  |  |
| 74 | Autre subvention *(préciser le bailleur et le dispositif, et cocher acquis ou demandé)* | |  |  | |  |  |  |  |
| 74 | Autre subvention *(préciser le bailleur et le dispositif, et cocher acquis ou demandé)* | |  |  | |  |  |  |  |
|  | Autres produits *(à préciser)* | |  |  | |  |  |  |  |
|  | **TOTAL des ressources pour le projet** | | | | | **100 %** |  |  |  |

## Appréciation des contributions en nature

*Précisez, le cas échéant, les différents postes et, si possible, leur chiffrage en valeur monétaire (précisez le mode de calcul dans les commentaires plus bas)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bénévolat *(nombre d’heures sur l’année) :* | h | Valorisation monétaire :  *(Base horaire : approximativement le SMIC)* | € |
| Dons en nature *(locaux, équipement, marchandises, services : à préciser)* |  | | € |

### **Commentaires éventuels sur le budget prévisionnel du projet**

4. Evaluation du projet

###### **Tableau d’évaluation**

*Remplissez soigneusement le tableau ci-dessous en reprenant vos objectifs indiqués en 2.1 « Objectifs du projet », et vos actions indiquées en 2.2 « Actions mises en œuvre ».*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs du projet** | **Actions mises en œuvre** | **Résultats attendus** | **Indicateurs\***  *Eléments quantitatifs et qualitatifs* | **Outils \*\***  *Moyens de collecte des informations* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Ces indicateurs permettront de juger en fin de projet si les objectifs sont approchés ou atteints (exemples non exhaustifs d’indicateurs : nombre, type, capacité à, âge, ratio femmes/hommes, taux, % de personnes formées…).*

*\*\*Merci de renseigner l’outil prévu pour chaque indicateur (exemples non exhaustifs : liste de présence, cahier de transmission, questionnaires, interviews, évaluation avant/après …).*

**FIN DU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

(*Les deux pages suivantes sont réservées à la Fondation de France*)

##### Partie réservée à la Fondation de France

##### *(à remplir par l’instructrice/instructeur)*

**Classification des projets soutenus**

*Pour dresser la cartographie des aides de la Fondation de France, chaque projet est qualifié lors de l’instruction à l’aide de 4 indicateurs : merci de* ***ne conserver qu’une occurrence par ligne*** *(supprimer les choix qui ne correspondent pas au projet).*

|  |  |
| --- | --- |
| *Zone géographique couverte :* | France et DOM TOM, Europe, International Hors Europe |
| *Thématique* | Agriculture, Connaissance et rayonnement tiers secteur, Culture, Droits humains, Enseignement primaire et secondaire, Environnement, Problèmes sociaux, Santé, Sciences et enseignement supérieur |
| *Population visée* | Enfants : 0-12 ans, Jeunes : 13-25 ans, Adultes : 26-65 ans, Personnes âgées : 66 ans et +, Tous publics |
| *Nature du projet* | Accueil-accompagnement des personnes, Création/spectacle vivant/diffusion des œuvres, Emploi-activité productive, Entretien et restauration du patrimoine bâti, Formation-éducation, Loisirs-sport-tourisme, Logement-hébergement, Outils d’information et prévention, Recherche et études, Soins. |

Synthèse de l’instruction

1. Commentaires sur l’organisme :

*Activités générales et gouvernance :*

*Eléments financiers (indicateurs, compte de résultat, bilan et autres commentaires) cf. Guide de l’instruction.*

## *Principales forces et faiblesses de l’organisme :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Faiblesses de l’organisme** | **Forces de l’organisme** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## *Quelles menaces ou opportunités externes à l’organisme peuvent avoir des conséquences sur son activité ?*

|  |  |
| --- | --- |
| **Menaces** | **Opportunités** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2. Commentaires sur le projet :

*1/ Reformulation synthétique du projet :*

*2/ Pertinence du projet au regard du contexte et des besoins :*

*3/ Appréciation du projet au regard des critères de sélection de l’appel à projets :*

*4/ Cohérence des actions et des moyens mobilisés au regard des objectifs du projet et du public visé :*

*5/ Les bénéficiaires sont-ils impliqués dans le projet ? Si oui, de quelle façon ?*

*6/ Dimension innovante du projet :*

*7/ Eléments financiers (indicateurs budgétaires et commentaires, cf. Guide de l’instruction) :*

*Si au cours ou à la suite de l’instruction, le porteur de projet a fait évoluer son budget, copier ici le tableau modifié.*

*8/ L’évaluation des effets de l’action est-elle réellement intégrée à la démarche mise en œuvre ?*

*Si au cours ou à la suite de l’instruction, le porteur de projet a fait évoluer son tableau, copier ici le tableau modifié.*

*9/ Commentaires sur les outils de collecte identifiés pour le recueil des indicateurs spécifiques*

*10/ Commentaires sur les modalités et l’impact éventuel de l’instruction*.

*Si à la suite de l’instruction, le porteur de projet a fait évoluer son calendrier, copier ici le nouveau calendrier.*

*11/ Autres remarques :*

## *Principales forces et faiblesses du projet*

|  |  |
| --- | --- |
| **Faiblesses du projet** | **Forces du projet** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## *Synthèse de l’analyse du projet au regard des critères généraux et spécifiques*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critères** | Appréciation\* | | | **Commentaires** |
| **+++** | **+** | **-** |
| Utilité et adéquation (pertinence) |  |  |  |  |
| Durabilité |  |  |  |  |
| Pluridisciplinarité et travail en réseau |  |  |  |  |
| Inscription dans le territoire local |  |  |  |  |
| Innovation |  |  |  |  |
| Modalités favorisant l’adhésion des bénéficiaires |  |  |  |  |
| Exemplarité, reproductibilité |  |  |  |  |
| Ouverture du projet et mixité |  |  |  |  |

*\*Pour chaque critère, cochez la colonne correspondant au niveau d’appréciation*

* + 1. **4. Proposition de l’instructrice/instructeur au comité :**

*Appréciation globale :*

## *Quel impact aura la décision de la Fondation de France sur la réalisation du projet ?*

*Montant proposé pour le projet* :  **euros**

*Le cas échéant, affectation de la subvention :*

*Affectation :*

##### Décision du comité d’attribution

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant proposé pour le projet : | | **€** | |
| Affectation : |  | | |
| Commentaires |  | | |
| Conditions : |  | | |
| Versements proposés : | | Ou en % du total | Ou en montant (en euros) |
| 1ère tranche : | |  |  |
| 2ème tranche : | |  |  |
| Solde : | |  |  |