

APPEL À PROJETS

ESS* 2025

**associations
coopératives**

**structures
d'insertion**

**ESAT et entreprises
adaptées**

entreprises ESUS

**Dossier de
candidature**

le démarrage ou le développement
de projet d'une ou plusieurs structures

Date limite de dépôt des dossiers : **11 juillet 2025**

* économie sociale et solidaire

grandorlyseinebievre.fr



**Grand
Orlyseine
bièvre**

Agir pour et avec vous

TABLE DES MATIÈRES

Informations pratiques	1
Objet de la candidature	2
Fiche d'identité de la structure porteuse	3
Fiche d'identité des structures partenaires	4
Présentation de la structure porteuse	5
Gouvernance et fonctionnement.....	6
Ressources humaines.....	7
Présentation du projet	8
Ancrage sur le territoire du Grand-Orly Seine Bièvre.....	9
Création d'emplois.....	10
Activité économique du projet.....	10
Financement du projet	12
Proposition d'évaluation du projet	14
Annexes	15
Attestation sur l'honneur.....	16

INFORMATIONS PRATIQUES

Les pièces constitutives de la candidature sont :

- Le présent dossier de candidature et ses annexes (documents comptables et financiers, attestation sur l'honneur) complétés
- Un courrier d'accompagnement faisant apparaître le montant de la subvention,
- Les statuts datés et signés de la structure,
- Le rapport d'activité approuvé de l'année N-1,
Un RIB ou un RIP, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET,
- L'extrait d'immatriculation au registre du commerce (k-bis de moins de 3 mois), au répertoire des métiers, ou récépissé de déclaration en préfecture, faisant apparaître le numéro d'immatriculation en préfecture,
- La liste des membres de l'organe de gouvernance avec leur nom, fonction et adresse,
- Le Curriculum Vitae du porteur de projet ou des porteurs de projet dans le cas d'un projet collectif,
- La copie de l'agrément pour les Entreprises Solidaire d'Utilité Sociale (article 11 de la loi ESS).

Ce dossier de candidature est à remettre dûment complété et accompagné des pièces demandées ci-dessus, **avant le 11 juillet 2025 minuit**.

- **Par voie électronique, à l'adresse suivante :**

deveco.ess@grandorlyseinebievre.fr

- Dossier de candidature à envoyer au format PDF
- Pensez à demander un accusé de réception.

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter :

Morgane Raffet

Cheffe de Mission ESS

morgane.raffet@grandorlyseinebievre.fr

07 76 06 33 23

Amélie Ravard

Chargée de Mission ESS

amelie.ravard@grandorlyseinebievre.fr

06 10 64 99 03

OBJET DE LA CANDIDATURE

Intitulé du projet :

Objet du financement :

- ☐ Démarrage d'une activité ESS
☐ Développement d'une activité ESS

Candidature :

- ☐ Seul
☐ A plusieurs structures (coopération économique)

Coût total du projet :

Montant sollicité au titre de l'appel à projets :

euros

Personne référente pour la candidature à l'Appel à Projets ESS

Nom :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

Téléphone :

FICHE D'IDENTITÉ DE LA STRUCTURE PORTEUSE

Nom de la structure :	Date de création :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	E-mail :
Forme juridique : ☐ Association ☐ Coopérative (SCOP, SCIC) ☐ Société commerciale (SAS, SARL...) agréé ESUS	
Agrément (le cas échéant) : ☐ Entreprise Solidaire d'Utilité Sociale ☐ ESAT ☐ Structure d'Insertion par l'Activité Economique ☐ Entreprise Adaptée ☐ Autre :	
Affiliation à un groupe/réseau :	
Président-e :	E-mail :
Directeur-ice :	E-mail :
Numéro SIRET ou SIREN :	
Numéro de récépissé en préfecture :	
Code APE :	
Secteur(s) d'activité(s) de votre structure : ☐ Agriculture, sylviculture, pêche ; gestion des espaces naturels ☐ Commerce ☐ Construction ☐ Industrie, ingénierie ☐ Transport et logistique ☐ Restauration, hôtellerie ☐ Action sociale ☐ Santé ☐ Services aux entreprises ☐ Services aux particuliers ☐ Enseignement, formation ☐ Arts, spectacle, activités récréatives ☐ Autre, précisez :	
Localisation en Quartier Politique de la Ville : ☐ Oui ☐ Non	

FICHE D'IDENTITÉ DES STRUCTURES PARTENAIRES (POUR LES PROJETS DE COOPERATION ÉCONOMIQUE)

Pour les projets entre plusieurs structures, la fiche d'identité ci-dessous est à remplir par chacune des structures partenaires.

Nom de la structure :			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Forme juridique :	☐ Association ☐ Coopérative (SCOP, SCIC) ☐ Société commerciale (SAS, SARL...) agréé ESUS		
Agrément (le cas échéant) :	☐ Entreprise Solidaire d'Utilité Sociale ☐ Structure d'Insertion par l'Activité Economique ☐ Autre : ☐ ESAT ☐ Entreprise Adaptée		

Personne en charge du suivi du projet au sein de la structure partenaire :

Nom :		Prénom :		Fonction :	
E-mail :				Téléphone :	

PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE

Date de création :

Objectifs et missions :

Périmètres d'intervention (précisez les communes/territoires concernés) :

Si votre structure compte plusieurs antennes, précisez :

Antennes	Ville
Antenne (précisez nom)	
Antenne (précisez nom)	
Antenne (précisez nom)	

Votre structure intervient-elle en Quartier prioritaire politique de la ville (QPV) ? La géographie prioritaire a évolué en 2024. Pour savoir si votre structure est située ou intervient en QPV, rendez-vous sur : <https://sig.ville.gouv.fr/>

☐ Oui

☐ Non

☐ Ne sait pas

Si oui, lequel ?

GOUVERNANCE ET FONCTIONNEMENT

▪ Pour les associations : composition du CA

Représentants permanents (Nom)	Fonction	Profession

▪ Pour les structures coopératives et sociétés commerciales agréés ESUS

Présentation de la gouvernance (équipe dirigeante, nombre de collèges, modalités d'implication des salariés, des sociétaires et partenaires)

--

Montant du capital

--

Répartition du capital

--

RESSOURCES HUMAINES

Nombre de salariés :

Nombre d'ETP (Equivalents Temps Plein) :

	Nombre CDD	Nombre de PEC / contrats aidés	Nombre CDI	Nombre de stagiaires, alternants, services civiques	Nombre de bénévoles
Temps plein					
Temps partiel					

La structure a-t-elle des adhérents ? ☐ Oui ☐ Non

si oui, combien :

Existe-il des personnes morales parmi les adhérents ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles :

PRÉSENTATION DU PROJET

Intitulé du projet :

Description et objectifs du projet :

Publics bénéficiaires :

Date de démarrage effective du projet :

Durée prévue :

Calendrier de réalisation :

Etape	Date prévisionnelle

-------------	-------------

ANCRAGE SUR LE TERRITOIRE DU GRAND-ORLY SEINE BIÈVRE

Zone géographique ou territoire de réalisation :

Le lancement du projet nécessite-t-il l'obtention d'un local dédié à l'activité ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, le local est-il obtenu ? ☐ Oui ☐ Non

Si non, précisez les démarches en cours :

Quels sont les partenaires du projet (nom, rôle, nature du partenariat) ?

A quels besoins d'utilité sociale et/ou environnementale le projet répond-il ?

Dans quelles politiques publiques le projet s'inscrit-il :

- ☐ Transition écologique et énergétique, résilience (économie circulaire, agriculture urbaine, consommation responsable, lutte contre le gaspillage alimentaire...) ;
- ☐ Emploi, inclusion sociale et économique ;
- ☐ Mobilité durable et solidaire ;
- ☐ Accès aux droits : logement, santé, culture et sport

CRÉATION D'EMPLOIS

Quelles sont les prévisions de recrutement dans le cadre du projet ?

	Année 1	Année 2	Année 3
Nombre de CDD			
Nombre de CDI			
Total ETP			

Quelles sont les modalités de recrutement local et de formation des salariés ?

Les emplois créés dans le cadre du projet sont-ils considérés comme des métiers en tension ?

☐ Oui ☐ Non

Les emplois créés dans le cadre du projet sont-ils considérés comme des métiers fort potentiel de recrutement ?

☐ Oui ☐ Non

ACTIVITÉ ÉCONOMIQUE DU PROJET

Avez-vous réalisé une étude de marché ou de faisabilité ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, quels en sont les principaux éléments ? (Vous pouvez également joindre un document en annexe)

Cibles (usagers, consommateurs, clients...) :

Pratiques tarifaire (tarifs modulés, gratuité, tarif unique...) :

Bénéficiez-vous d'un accompagnement (Incubateur, couveuse, France Active-Emergence, BGE, DLA, chambre consulaire...) ? Précisez.

Moyens mobilisés pour la mise en œuvre du projet

Moyens humains (fonctions et responsabilités)

Moyens matériels

FINANCEMENT DU PROJET

Montant de l'aide souhaitée dans le cadre de l'Appel à Projets (max. 10 000 euros) : €

Objet du financement (quel poste de dépense : honoraires de prestataire, participation à un salaire, achats de fourniture ou petit équipement...)

Autres financements sollicités et/ou obtenus dans le cadre de ce projet

Organisme	Type d'aide	Montant demandé	Accord	Refus	En attente
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

Souhaitez-vous candidater à un financement solidaire et citoyen des CIGALES¹ ? (cf. Annexe page 10 du cahier des charges de l'appel à projets).

☐ Oui ☐ Non

¹ Clubs d'investisseurs citoyens qui investissent au capital de structures de l'ESS et les accompagnent pour une durée de 5 ans maximum (soutien entre 1000 et 15000 euros par club).

La structure bénéficie-t-elle de contributions en nature de la part de collectivités locales ?

Si oui, indiquez la collectivité et la valeur estimative.

	OUI	NON	Collectivité	Valeur
mise à disposition de personnels	☐	☐		
mise à disposition de locaux	☐	☐		
mise à disposition de matériels	☐	☐		
- mise à disposition de services	☐	☐		

La structure a-t-elle déjà bénéficié de financements auprès du Grand- Orly Seine Bièvre ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui :

Auprès de quel service ?

Quel à titre ?

Pour quel montant ?

PROPOSITION D'ÉVALUATION DU PROJET²

Etape du projet	Indicateurs	Résultat es- compté	Echéance	Méthode d'éva- luation

² Ces indicateurs pourront être repris pour établir le bilan, dans le cas d'un accord de financement.

Annexe 1 : Attestation sur l'honneur

Annexe 2 : les pièces comptables et financières (modèles ci-joints)³

- Le bilan de la structure (années N-1, N-2, N-3) ;
- Le compte de résultat de la structure (années N-1, N-2, N-3) ;
- Le budget prévisionnel de la structure (années N+1, N+2, N+3)
- Le budget prévisionnel du projet (années N+1, N+2, N+3)

³ Il est possible d'utiliser vos propres documents et trames.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute prise en compte de la candidature à l'appel à projets. Si le signataire n'est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e),
(Nom et prénom)

Représentant(e) légal(e) de l'association, de l'entreprise :

- certifie que l'association, l'entreprise, est régulièrement déclarée
- certifie que l'association, l'entreprise, 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 : €
- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de :

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

Code Banque / Etablissement :

Code guichet :

Numéro de compte :

Clé RIB / RIP :

Fait, le

à

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.