**Cet AAP est** **ouvert en continu**

**2 novembre 2022 - 31 août 2024**

**Projets éligibles**

Seuls les **collectifs** (groupement d’acteurs, consortium ou autre) composés au moins :

* D’un **tiers-lieu** identifié dans la carte régionale des tiers-lieux (mise à jour régulière)
* Et d’un **organisme de formation** ou d’un organisme portant de l’apprentissage (dont l’activité principale est la formation)

peuvent déposer un dossier au titre de cet appel à projets.

Les collectifs peuvent également associer d’autres acteurs : acteurs du champ de l’orientation, de la formation et de l’emploi (lycées professionnels, ERIP, Missions Locales, Pôle Emploi, établissements d’enseignement scolaire ou supérieur, éditeurs EdTechs, etc..), branches ou filières professionnelles, entreprises, structures de l’insertion par l’activité économique, coopératives d’activité et d’emploi, acteurs de l’éducation populaire, du sport, de la culture, laboratoires de recherche…

Une carte régionale des tiers-lieux et des organismes de formation et des CFA qui collaborent avec la Région est disponible ici : [Région Nouvelle-Aquitaine - Tiers-lieux et organismes de formation professionnelle et par apprentissage](https://cartes.nouvelle-aquitaine.pro/portal/apps/webappviewer/index.html?id=127ef29117a5409e8d15ca3d38f914e5)

**Le dossier de candidature et le budget prévisionnel sont à retourner** complétés (date, signature et cachet de la structure) **à la Région Nouvelle-Aquitaine par courrier électronique** : aap.tierslieux.formation@nouvelle-aquitaine.fr

**Pour rappel,** les projets pourront durer au maximum deux ans et devront être terminés avant le 31 août 2026.

 **Coordination régionale**

* **Monsieur David OVIEVE** (Pôle Formation-Emploi) : 06 15 36 25 91 david.ovieve@nouvelle-aquitaine.fr
* **Madame Eugénie MICHARDIERE (**Pôle Développement Economique et Environnemental – référente Tiers-lieux) : 06 09 50 16 30

eugenie.michardiere@nouvelle-aquitaine.fr

Afin d’accompagner les porteurs de projet dans l’élaboration de leur projet et la préparation de leur candidature, les Délégués Territoriaux du pôle Formation Emploi peuvent être contactés aux coordonnées suivantes :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dpt** | **Prénom / Nom** | **Principales zones d'intervention** | **Mail** | **Tél. Bureau** | **Tél. Portable** |
| **TERRITOIRES OUEST** |
| **16** | Dominique PAIRAUDJulie ROSSET | Angoulême, Ouest et Sud CharenteAngoulême, Nord Charente | dominique.pairaud@nouvelle-aquitaine.frjulie.rosset@nouvelle-aquitaine.fr | 05 17 84 36 7705 17 84 36 80 | 06 30 04 58 9806 30 04 40 24 |
| **17** | Delphine BARREAU*En cours de recrutement* | Rochefort, Marennes-Oléron, Royan, Saintes, JonzacLa Rochelle, Saint Jean d’Angély | delphine.barreau@nouvelle-aquitaine.fr/ | en cours/ | 06 30 04 55 44/ |
| **33** | Alice-Odile ANTOINE-EDOUARDStéphane COLLYCécile DUNIAUDFrancis GAUCH | Médoc - Bordeaux Nord OuestBlayais - Rive Droite / Portes de l'Entre Deux MersArcachonnais - Bordeaux Sud Ouest – LibournaisSud Gironde - Bordeaux ville | alice-odile.antoine-edouard@nouvelle-aquitaine.frstephane.colly@nouvelle-aquitaine.frcecile.duniaud@nouvelle-aquitaine.frfrancis.gauch@nouvelle-aquitaine.fr | 05 47 30 04 7705 57 57 72 4805 57 57 80 9805 57 57 60 13 | 06 10 29 79 0606 12 84 26 1106 10 73 61 2006 37 37 66 95 |
| 40 | Jean-Baptiste SAVARYBernard DUPRAT | Mont de Marsan - Nord Landes Dax- Sud Landes | jean-baptiste.savary@nouvelle-aquitaine.frbernard.duprat@nouvelle-aquitaine.fr | 05 57 57 09 9305 57 57 09 92 | 06 01 19 63 2306 37 65 05 04 |
| 64 | Nelly FERROU ROCHERHélène FEULIÉ | Pau Béarn - LOO (Lacq-Orthez-Oloron Sainte Marie)Pays Basque - LOO (Lacq-Orthez-Oloron Sainte Marie) | nelly.ferrou-rocher@nouvelle-aquitaine.frhelene.feulie@nouvelle-aquitaine.fr | 05 57 57 09 8905 57 57 09 88 | 06 03 64 65 4706 23 65 60 98 |
| **TERRITOIRES EST** |
| **24** | Christophe BELLONDRADEKatia BAKKER | Bergerac Est DordognePérigueux Nord Est Dordogne | christophe.bellondrade@nouvelle-aquitaine.fr katia.bakker@nouvelle-aquitaine.fr | 05 57 57 09 9805 57 57 51 39 | 06 12 60 47 32 06 03 22 45 27 |
| 19/87 | *En cours de recrutement* | départements 19 / 87 | / | 05 55 45 18 23 | / |
| 23/87 | *En cours de recrutement* | départements 23 / 87 | / | 05 55 45 18 36 | / |
| **47** | Adeline SAINT-GERMAIN | département 47 | adeline.saint-germain@nouvelle-aquitaine.fr | 05 57 57 09 91 | 06 25 85 11 14 |
| **79** | Christine BOUETLoïc MICHAUD | Nord 79Sud 79 | christine.bouet@nouvelle-aquitaine.frloic.michaud@nouvelle-aquitaine.fr | // | 07 87 96 77 7906 45 43 29 55 |
| **86** | Geneviève LE BOTSylvie MAGNIEN | Sud 86Nord 86 | genevieve.le-bot@nouvelle-aquitaine.frsylvie.magnien@nouvelle-aquitaine.fr | /05 49 20 23 04 | 06 19 11 01 4106 30 04 58 29 |

Pour toute information complémentaire sur cet appel à projets, accompagnement compris : aap.tierslieux.formation@nouvelle-aquitaine.fr

**NB** : les projets de tiers-lieux se positionnant sur une aide à la création ou au développement d’activités autres que dans le secteur de la formation, peuvent candidater à l’AMI tiers-lieux 2022-2024, téléchargeable sur le site du Guide des Aides de la Région Nouvelle-Aquitaine

<https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/amenagement-du-territoire/ami-tiers-lieux-2022-2024>

**Nous vous remercions de bien vouloir renseigner l’intégralité des rubriques du cadre de réponse.**

**PIECES CONSTITUTIVES DE LA CANDIDATURE**

|  |
| --- |
| **Obligatoires**  |
| Courrier officiel de demande d’aide adressé au Président de la Région Nouvelle-Aquitaine |[ ]
| Dossier de candidature au format Word |[ ]
| Dossier de candidature au format PDF signé |[ ]
| Budget prévisionnel au format Excel |[ ]
| Budget prévisionnel au format PDF signé |[ ]
| Accord de partenariat entre les membres du collectif / groupement (un projet d’accord de partenariat devra être fourni lors du dépôt de la candidature et signé au moment du paiement)  |[ ]
| Lettres de mandat autorisant le chef de file à les représenter au nom du collectif / groupement constitué pour le projet |[ ]
| Fiche SIREN des membres du collectif / groupement  |[ ]
| Preuve légale de l’existence des structures membre du collectif / groupement * copie de la parution au JO pour les associations ou déclaration en préfecture
* extrait (Kbis ou Lbis) de moins de 3 mois pour les autres structures …)
 |[ ]
| Copie des statuts ou PV d’assemblée générale signés pour le porteur du collectif / groupement  |[ ]
| Liste des personnes chargées de l’administration de la structure porteuse (composition du conseil, du bureau, …)  |[ ]
| RIB de moins de 3 mois (raison sociale et adresse du porteur) |[ ]
| Délégation de pouvoir et attestation sur l’honneur (modèle ci-dessous)Pour les associations : un contrat d’engagement Républicain\* |  |
| **Facultatives** |
| Annexes (planning, schéma du projet…) en nombre limité. Merci de bien vouloir leur attribuer un titre et les lister ci-dessous :- |[ ]

\*[Le contrat d'engagement républicain exigible pour les subventions État et les agréments | DREAL Nouvelle-Aquitaine (developpement-durable.gouv.fr)](https://www.nouvelle-aquitaine.developpement-durable.gouv.fr/le-contrat-d-engagement-republicain-exigible-pour-a13800.html)

**LE PORTEUR (chef de file du collectif)**

|  |
| --- |
| **PRESENTATION DE LA STRUCTURE** |
| Département |  |
| SIRET porteur projet / ou organisme |  |
| Forme juridique |  |
| Libellé court |  |
| Libellé long |  |
| N° de Déclaration d’existence (organisme de formation) |  |
| N°RNA (si association) |  |
| Nombre de salariés |  |
| Activité principale |  |
| Adresse de la structure |  |
| **REPRESENTANT LEGAL DE LA STRUCTURE** |
| Titre |  |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Courriel  |  |
| Téléphone |  |
| **RESPONSABLE DU SUIVI DU PROJET** |
| Titre |  |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Courriel  |  |
| Téléphone  |  |
| **POUR LES OF : CERTIFICATION "REFERENTIEL QUALITE NATIONALE" - RNQ** |
| Date d'obtention de la certification délivrée |  |
| Démarche en cours (Oui/Non) demande |  |
| Nom de l'Organisme certificateur |  |

**Présentation du chef de file**

(en quelques lignes) : **………………………………………**

**I. SYNTHESE**

* 1. **NOM DU PROJET** (titre court)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **RESUME DU PROJET** (une dizaine de lignes maximum)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **AXE(S) D’INTERVENTION**

[ ]  Faciliter l’accès à la formation professionnelle grâce à la mobilisation de tiers-lieux

[ ]  Favoriser les échanges et les projets communs entre acteurs du territoire qui interviennent dans le champ de l’orientation, de la formation et de l’emploi, y compris les entreprises du territoire

**Articulation entre les deux axes (si les deux axes sont visés par le projet) :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**II. PRESENTATION DES MEMBRES DU COLLECTIF**

**2.1. LE OU LES TIERS-LIEU(X) MOBILISE(S)**

**(CHEF DE FILE ET AUTRES)**

Compléter une fiche par tiers-lieu

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du tiers-lieu  |  |
| Nom et statut de la structure juridique porteuse  |  |
| Prénom, nom, mail et tel du représentant légal |  |
| Prénom, nom, mail et tel du chef de projet |  |
| Adresse et modalités d’accessibilité (transports en commun)  |  |
| Typologie des espaces de travail partagés et nb de places disponibles : bureaux et/ou ateliers (dont fablabs) et/ou terres agricoles |  |
| Hybridation : activités et services associés, ex : médiation numérique, activités culturelles ou artistiques, boutique, café associatif, accompagnement des publics, conciergerie… |  |
| Accueil humain (processus d’accueil, nature et nombre de personnes mobilisées – salariées et/ou bénévoles) |  |
| Nombre de salariés en équivalent temps plein  |  |
| Activité(s) réalisées dans un autre état européen (oui / non) |  |
| Situation économique : résultat comptable de l’année N-1 et explications de ce résultat\* |  |
| Subventions publiques obtenues sur les 3 dernières années: projet soutenu, origine des fonds et montant de l’aide  |  |
| Autres informations utiles pour la compréhension du projet |  |

\*uniquement pour le chef de file

**2.2. LE OU LES ORGANISME(S) DE FORMATION - OF OU CENTRE DE FORMATION DES APPRENTIS - CFA MOBILISE(S)**

**(CHEF DE FILE ET AUTRES)**

Compléter une fiche par OF ou CFA

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme de formation ou CFA |  |
| Nom et statut de la structure juridique porteuse  |  |
| Prénom, nom, mail et tel du représentant légal |  |
| Prénom, nom, mail et tel du chef de projet.  |  |
| Situation économique : résultat comptable de l’année N-1 et explications de ce résultat\* |  |
| Situation au regard de la certification "Référentiel Qualité Nationale - Qualiopi" et date d’obtention / renouvellement / nom organisme certificateur |  |
| Spécialité(s) de formation / Secteur(s) d’activité(s)Certifications délivrées |  |
| Nombre de salariés en ETP (formateurs, administratifs…) |  |
| Nombre de stagiaires formés en 2021  |  |
| Actions de formation ou autres prestations réalisées dans un autre état européen (oui / non)  |  |
| Modalités de formation : distanciel et/ou présentiel et lieu(x) actuels de formation |  |
| Subventions publiques obtenues sur les 3 dernières années: projet soutenu, origine des fonds et montant de l’aide  |  |
| Autres informations utiles pour la compréhension du projet |  |

\*uniquement pour le chef de file

**2.3. LE OU LES AUTRES PARTENAIRES MOBILISES**

Compléter une fiche par partenaire (hors tiers-lieux, OF et CFA)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et statut du partenaire |  |
| Nom et statut de la structure juridique  |  |
| Nombre de salariés en ETP |  |
| Prénom, nom, mail et tel du représentant légal |  |
| Prénom, nom, mail et tel du chef de projet |  |
| Activités  |  |
| Activité(s) réalisées dans un autre état européen (oui / non) |  |
| Territoire d’action  |  |
| Compétences  |  |
| Subventions publiques obtenues sur les 3 dernières années: projet soutenu, origine des fonds et montant de l’aide  |  |
| Autres informations utiles pour la compréhension du projet |  |

**III – PRESENTATION DU PROJET**

**3.1 IDENTIFICATION DES BESOINS DU TERRITOIRE**

**Décrire l’état de l’écosystème de formation du territoire : quels sont les acteurs, les dynamiques socio-économiques ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Quels sont les besoins identifiés ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Comment et avec qui ces besoins ont été identifiés et partagés ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Quels sont les éléments-clé qui ont déclenché l’élaboration du projet ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Quels domaines sont concernés :**

[ ]  Formation

 [ ]  Orientation

 [ ]  Emploi

**3.2 DESCRIPTION SYNTHETIQUE DE LA (LES) PROBLEMATIQUE(S) IDENTIFIEE(S)**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**3.3 VOTRE PROJET**

**Principaux objectifs**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Quelle(s) filière(s) et/ou quels secteurs d’activité sont concernés ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Quel est le public cible du projet (les bénéficiaires) ? De quel(s) territoire(s) sont-ils issus ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Si formation, niveau de qualification :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Quel est le territoire impacté par le projet déposé ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Initiatives similaires identifiées au niveau local ou régional et originalité du projet ? Le projet pourrait-il entrer en concurrence avec une activité de formation ou d’accompagnement proposée dans le territoire par un organisme originaire d’un autre pays  européen ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Principaux freins du projet identifiés et moyens à mettre en œuvre pour les lever** (difficultés possibles et pistes d’ajustement)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Facteurs clés du succès** (caractéristiques qui paraissent essentielles pour assurer la vitalité et la pérennité du projet)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**3.4 DESCRIPTION DES ACTIONS ENVISAGEES ET DE LA / DES METHODE(S) DE MISE(S) EN OEUVRE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Action | Axe | Objectif (s) | Personnes / partenaires mobilisés | Coopération(s) envisagée (s) | Modalité(s) d’intervention | Plus-value pour le public visé |
|  | Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |  |
|  | Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |  |
|  | Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |  |
|  | Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |  |
|  | Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |  |

**3.5 DESCRIPTION DU/DES LIEU(X) D’ACCUEIL**

Préciser si le projet se fera sur le site actuel du ou des tiers-lieu(x) ou si un déménagement / agrandissement est envisagé.

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**3.6 MODELE ECONOMIQUE**

Au-delà de l’aide au démarrage de la Région, décrire le modèle économique prévisionnel sur 3 ou 4 ans pour que l’action proposée se pérennise et atteigne l’équilibre économique.

Bénéfices attendus pour le tiers lieu, pour l’OF ou le CFA et les autres partenaires

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**3.7 STADE D’AVANCEMENT**

[ ]  au stade de « l’idée » (le projet est préfiguré)

[ ]  au-delà du stade de l’écrit (le projet est « formulé »)

[ ]  expérimentation (le projet a déjà commencé - opérationnel)

**3.8 CALENDRIER PREVISIONNEL DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET (SUR DEUX ANS MAXIMUM – AVANT LE 31 08 2026 AU MAXIMUM)**

* *date de début de l’action: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETAPES** | **ACTIONS** | **LIVRABLES** | **CALENDRIER** |
| **Cadrage** |  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
| **Réalisation** |  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
| **Evaluation** **Ajustements** |  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
| **Communication Diffusion** |  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |

* date de fin de l’action : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**3.9 SYSTEME DE SUIVI ET D’ÉVALUATION ENVISAGÉ**

**Gouvernance (Comité de pilotage et Comité technique)**

*Décrire le rôle de chaque membre du collectif dans le projet (accueil / convivialité / programmation / équipements / accompagnement social / formation professionnelle / animation / partenariats locaux / pilotage / évaluation / communication…). Décrire les processus de décision et de suivi du projet.*

*Un accord de partenariat signé ou un projet d’accord devra être transmis au moment de l’instruction explicitant notamment la répartition des engagements et besoins financiers de chacun*

*Rôles, expériences et statuts (bénévoles et/ou salariés) des membres de l'équipe projet*.

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Indicateurs de suivi du projet (suivi des réalisations)**

Ex quantitatifs : nombre de personnes accompagnées et / ou formées, nombre de partenaires mobilisés…

Ex qualitatifs : satisfaction – motivation des personnes accompagnées et formées, retours à l’emploi, reconversions, création de nouveaux parcours d’accompagnement…

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**3.10 DOCUMENTATION ET COMMUNICATION SUR LE PROJET**

**Plusieurs niveaux d’actions**

**Comment prévoyez-vous d’évaluer et de documenter votre projet pour que cette expérience puisse être portée à la connaissance d’autres structures ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**En termes de communication, comment envisagez-vous de diffuser les résultats de votre projet (méthode, calendrier, façon de procéder…) ?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………**

**IV. PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL**

**4.1 MONTANT DE L’AIDE SOLLICITÉE A LA REGION**

Le porteur est assujetti à la TVA : [ ]  Oui [ ]  Non

Régime auquel sont soumises les dépenses du projet : le porteur récupère-t-il la TVA pour ce projet ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si le maitre d’ouvrage n’est pas assujetti à la TVA pour l’activité tiers-lieu, il doit fournir une attestation de non-assujettissement. Dans ce cas, il présente un plan de financement TTC. Dans le cas contraire, il présente un plan de financement HT.

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant demandé au titre du fonctionnement :**Au titre de l’appel à projets Tiers-Lieux et formation 2022-2024 :Montant total du projet déposé (HT ou TTC) :Taux d’intervention régionale (montant aide Région / montant total du projet) en % : | **Montant demandé au titre de l’investissement :**Au titre de l’appel à projets Tiers-Lieux et formation 2022-2024 :Montant total du projet déposé (HT ou TTC) :Taux d’intervention régionale (montant aide Région / montant total du projet) en % : |

**4.2 PLAN DE FINANCEMENT**

 (Merci de compléter et joindre le budget prévisionnel du projet)

Deux plans de financement prévisionnels sur 2 ans à remplir ci-après, précisant

* la part des investissements et leur nature : travaux, aménagements, équipements matériels et immatériels
* la part des dépenses de fonctionnement et leur nature : frais de personnel (hors salaires des formateurs), charges de fonctionnement (frais généraux, frais de structures à hauteur de 30% maximum du coût total), prestations de services.
Le temps bénévole peut être valorisé en dépenses et comme apport en autofinancement du collectif, uniquement au prorata du temps passé sur le projet à hauteur du SMIC chargé et à hauteur de 30% maximum du coût total du projet. Elles seront intégrées dans le budget du projet en faisant apparaître le nombre de jours affectés et leur coût horaire ou journalier.

Chaque plan de financement devant préciser les recettes : les financements privés et publics attendus et la part d’autofinancement (y compris valorisation du temps bénévole) qui doit être de 20% minimum du coût total.

Les dépenses d’investissement ne pourront dépasser 40% du coût total du projet (investissement + fonctionnement)

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné-e, (nom, prénom) ……………………………………………… représentant-e légal-e de la structure chef de file (nom, adresse, activité) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[ ]  certifie que la structure chef de file est régulièrement déclarée

[ ]  certifie qu’elle 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

[ ]  sollicite une subvention de ……………………€ (préciser HT ou TTC) auprès de la Région Nouvelle-Aquitaine

[ ]  En cas de changement de situation et dès le dépôt de mon dossier jusqu’à sa clôture, **je m’engage à informer la Région par écrit** à aap.tierslieux.formation@nouvelle-aquitaine.fr

Date et lieu :

Nom, prénom, fonction

Signature et cachet de la structure