

ANNEXE 5 :

Formulaire de présentation des projets à renseigner par le porteur de projet

NOM DU PROJET :

ET TERRITOIRE D'IMPLANTATION :

Présentation synthétique du projet :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

PARTIE I : INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR ET LES PARTENAIRES

1. Nom de l'organisme et sigle :

2. Statut juridique :

3. Date de constitution :

4. Agrément départemental ou régional pour la gestion de résidence sociale : oui (numéro) /en cours (date de dépôt) / non

5. Adresse :

Rue :

Code postal :

Ville :

Tél. :

6. Fax.

7. Adresse électronique (**obligatoire**) :

(*Si différent*) Adresse électronique à utiliser, le cas échéant, pour les demandes complémentaires concernant le projet:

8. Personnel permanent (nombre) :

9. Bref résumé des objectifs et des activités habituelles (spécifier les groupes cibles) de l'organisme :

.....
.....
.....
.....

10. Le cas échéant, co-porteur du projet (reprendre les rubriques 1 à 11):

.....
.....
.....
.....
.....

PARTIE II : INFORMATIONS CONCERNANT LE PROJET
--

LOCAUX ET IMPLANTATION

1. Nature du projet :

Création (ouverture d'un FJT ex nihilo), précisez :

i. Le nombre de places envisagées (capacité d'accueil) :

Extension (augmentation de la capacité d'accueil d'un FJT), précisez :

ii. La dénomination de la structure déjà existante :

iii. son numéro FINESS :

iv. La capacité d'accueil actuelle de l'établissement :

v. La capacité d'accueil de l'établissement autorisé lors du dernier appel à projet, lors du renouvellement de l'autorisation ou, à défaut de ces deux capacités, au 1^{er} juin 2014 :
.....

vi. La structure actuelle de l'établissement (collectif, diffus, mixte) :

vii. Le nombre de places supplémentaires envisagées (nouvelle capacité d'accueil) :

2. Calendrier d'ouverture prévisionnelle des nouvelles places :

3. Type de structure (pour les nouvelles places) :

Collectif – Nombre de places et nombre de logements:

Diffus – Nombre de places et nombre de logements:

Mixte – Nombre de places et nombre de logements:.....

4. Typologie de logements :

- Nombre de T1
- Nombre de T1'
- Nombre de T1bis
- Nombre de T2

5. Adresse de la structure :

Commune :

6. Le projet mobilise t-il :

- La réhabilitation de bâtiments existants
- Des logements sociaux ou privés
- La construction de bâtiments neufs.....
- Autres (précisez).....

7. Précisions sur les loyers et charges prévisionnelles, s'il y a

lieu :

8. Précisions sur l'aménagement général et les locaux collectifs :

9. Implication des acteurs du territoire dans le projet (élus locaux, mairie, conseil départemental, conseil régional, etc.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. Proximité des transports/ des bassins d'emploi et/ ou de formation :

.....
.....
.....
.....

PUBLIC CIBLE ET PROJET SOCIAL

11. Le public concerné :

- Des jeunes isolés (hommes ou femmes)
- Des jeunes couples sans enfants
- Des familles monoparentales avec enfants

12. Autres caractéristiques du public cible du projet :

- Jeunes en situation de rupture sociale, de décohabitation ou de mobilité
- Jeunes actifs occupés (en situation de précarité ou pas)
- Demandeurs d'emploi
- En formation sous divers statuts (étudiants, apprentissage, formation insertion, formation alternance)
- Jeunes sortants de l'ASE

13. Le projet social, les grandes lignes :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Les actions d'accompagnements et d'animations socio-éducatifs individuels et collectifs :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. Le projet socio éducatif, les grandes lignes :

.....

.....

.....

.....

.....

16. Le(s) partenaire(s) potentiel(s) de la mise en œuvre du projet ainsi que les modalités de coopération :

Collectivités locales :

CAF ou autres institutionnels :

Autres opérateurs /association intervenant dans le champ de l'hébergement /insertion ou le logement :.....

.....

COUTS ET MOYENS HUMAINS

17. Coût estimé de la mise en œuvre du projet (plan de financement des investissements et source de financements (ressources propres, emprunts..) :

.....

18. Prévision des coûts de fonctionnement de l'établissement une fois le projet mis en œuvre (coût moyen à la place). Précisez le coût en année pleine pour la capacité totale du FJT, après extension, le cas échéant :

	Situation actuelle	Situation après création des places
Montant des dépenses totales en année pleine		
Montant des redevances		
Coût moyen à la place		

19. L'encadrement :

	Situation actuelle	Situation après extension/création
Taux d'encadrement		
Dont personnel socio-éducatifs		
Dont personnel administratif et de direction		
Dont personnel technique		

20. Suivi et évaluation :

.....
.....
.....
.....

21. Précisions ou commentaires supplémentaires vous paraissant pertinents :

.....
.....
.....
.....
.....
.....