



Dossier de candidature relatif à l'appel à projets

« OUTILLAGE D'AIDE AU DEPOT

POUR LES CERTIFICATEURS ET RESPONSABLES DE DIPLOMES »

Projets favorisant et simplifiant les usages
sur Mon Compte Formation

Direction des politiques sociales

DOSSIER À DÉPOSER AVANT :

Le vendredi 21 octobre 2022 à 17H00

Sur la boîte courriel : appelaprojetsMCF@caissedesdepots.fr

ou

Adresse postale

Caisse des Dépôts

Direction des politiques sociales

Direction de la formation professionnelle et des compétences

12, avenue Pierre Mendès-France

75914 Paris cedex 13

Ce dossier contient :

- la liste des pièces justificatives à joindre à votre demande
- le dossier de candidature à compléter.

Liste des pièces à fournir :

- Dossier de candidature dûment complété
- Statuts à jour, datés et signés (pour une association/fondation)
- Extrait KBis de moins de 6 mois (pour une entreprise)
- Récépissé de déclaration initiale au greffe des associations (pour une association)
- CV des membres de l'équipe projet et des instances de gouvernance de la structure
- Tout élément jugé pertinent pour illustrer la présentation et la mise en œuvre du projet proposé

À l'issue de la phase de pré-sélection, si votre projet est retenu, des documents complémentaires devront nous être transmis :

- Liasses fiscales, rapports du commissaire aux comptes des trois derniers exercices clos et les comptes prévisionnels de la structure pour les années 2022 et 2023
- Engagements des membres du consortium pour le soutien du projet, notamment engagement financier en co-financement
- Engagements des autres financeurs intervenant en cofinancement du projet, pour les cofinancements déjà acquis au moment du dépôt de la candidature
- Pacte d'actionnaires signé pour les structures concernées
- Répartition des fonds propres (capital social, apports associatifs, etc.) de la structure au 1^{er} septembre 2021

PRESENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Nom de la structure :

Forme juridique (la composition des consortiums sera détaillée en page 4) :

Identifiant (N° Siret, Siren ou RNA pour les associations) :

Code APE :

Numéro d'agrément :

Adresse du siège social :

Code postal :

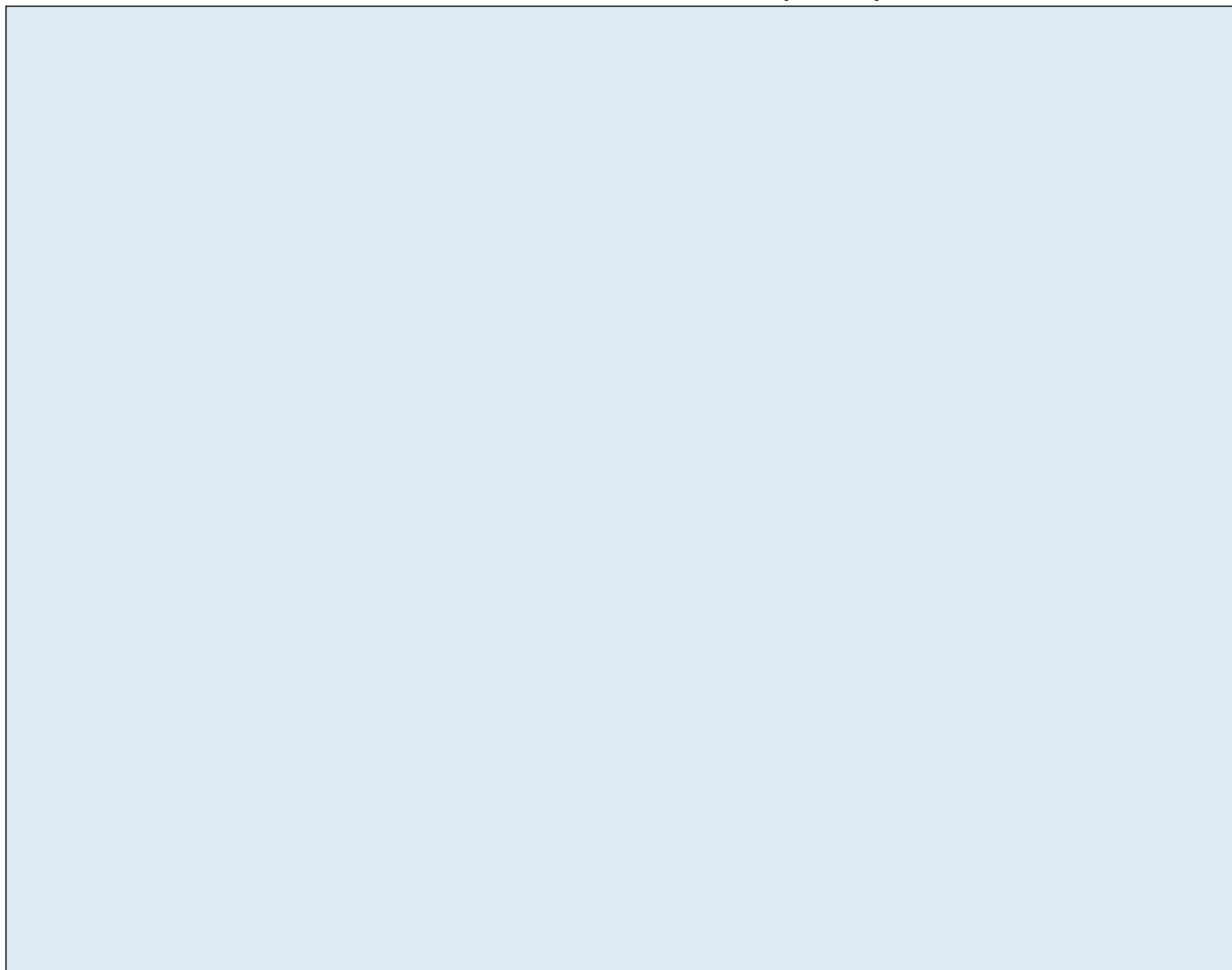
Commune :

Téléphone :

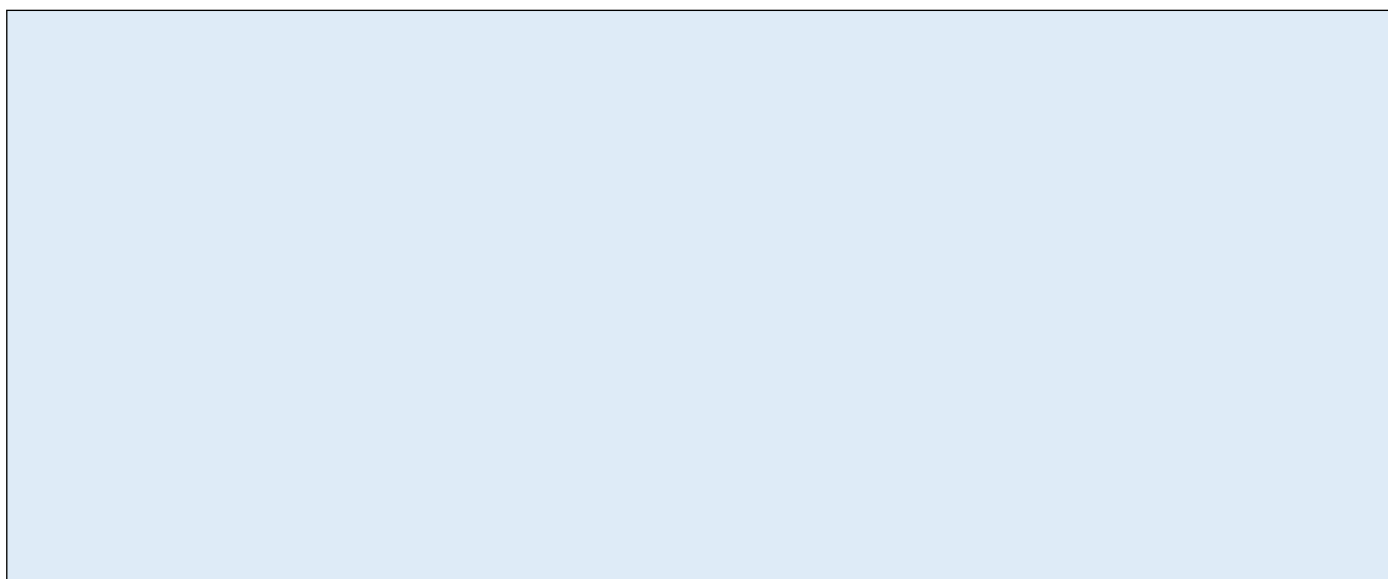
Email :

Site web :

Présentation de la structure et de ses activités principales :



Votre projet est-il porté par un consortium ? Si oui, quelles sont les structures qui le compose (nom et forme juridique de chaque structure) ?



RESPONSABLE DE LA STRUCTURE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

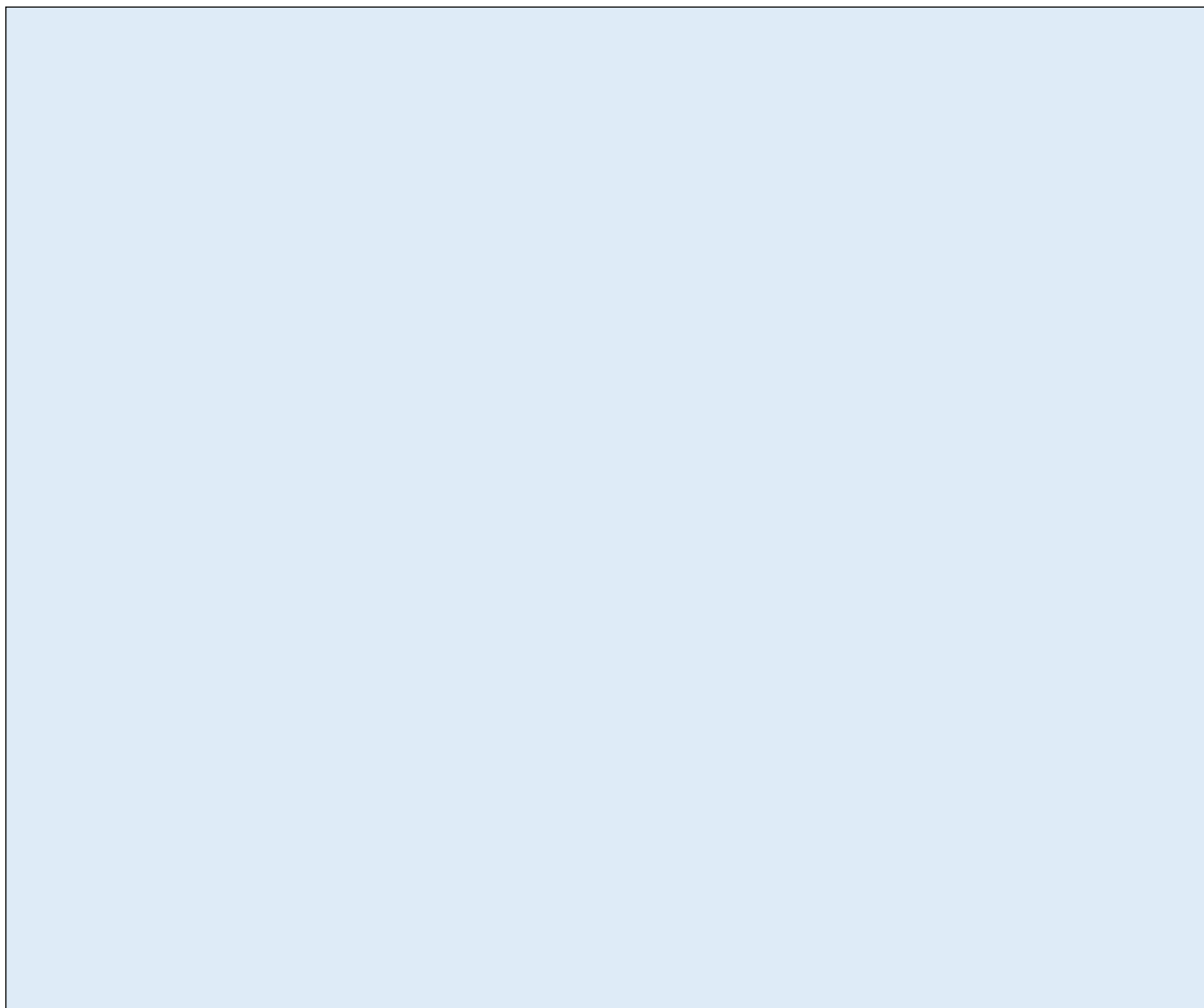
Fonction :

Téléphone :

Email :

PRESENTATION DU PROJET

Description du projet de service numérique :

A large, empty rectangular area with a light blue gradient background, intended for the description of the digital service project. The area is bounded by a thin black line.

À quelle problématique répond votre projet ?

Quels sont les objectifs de votre projet (impact / plus-value pour les bénéficiaires) ?

Quelles sont les modalités d'évaluation prévue (atteinte des objectifs) ?

En quoi votre projet est-il innovant ?

Votre projet répond-il aux prérequis décrits au cahier des charges ?

Le projet est-il co-construit avec différentes parties prenantes ? Si oui lesquelles ?

Quelles mesures prévoyez-vous pour assurer la pérennité de votre projet ?

Décrivez le modèle économique cible de votre projet en tenant compte des exigences du cahier des charges

Quelles sont les grandes étapes de votre projet et le calendrier afférent ?

Quelles est la comitologie de votre projet ?

ÉQUIPE PROJET

Les CV de chaque membre de l'équipe devront être transmis avec le dossier.

RESPONSABLE DU PROJET

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Comment avez-vous connu l'appel à projet ?

- Site internet de la direction des politiques sociales
- Réseaux sociaux
- Plateforme <https://www.appelaprojets.org/>
- Autre (préciser) :

Je, soussigné(e) (Nom et qualité),

déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions de l'appel à projets proposé par la direction des politiques sociales de Caisse des Dépôts, et confirme la participation de ma structure.

Fait à

Le

SIGNATURE DU RESPONSABLE :