

Document de candidature à l’appel à projets

Mouv’UP ! 2014

« Plate-forme solidaire de mobilité »

Date : le …

Pour répondre à l’appel à projet, vous devez compléter intégralement ce document, et l’adresser à :

* Version papier : **FARE – Délégation nationale 17, rue Froment 75011 Paris**
* Version électronique : **fare2@wanadoo.fr**

**Dossier à adresser avant le 15 Juin 2014**

*Les informations transmises permettent au comité de sélection d’évaluer le niveau d’implication des acteurs locaux et les facteurs favorables à la réussite du projet sur le territoire concerné.*

1. – les acteurs de votre projet

1 – le porteur local du projet

* Nom de la structure porteuse du projet :
* Personne référente (nom, prénom, fonction, coordonnées : adresse mail et numéro de téléphone)
* Cette ou ces structures réalisent-elles des actions en faveur de la mobilité des publics en insertion ? décrivez leurs actions
	+ En faveur de la mobilité des publics en insertion
	+ autres

1.2 – le groupe projet

*Décrivez dans le tableau suivant quels acteurs publics, associatifs ou privés seront parties prenantes à la démarche Mouv’Up !*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégorie d’acteurs impliqués | Qui ? coordonnées Structure, nom prénom adresse email et téléphone | Pourquoi souhaitent-ils participer ?\* |
| Les acteurs associatifs ou de l’ESS |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Les acteurs publics |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Les autres acteurs privés |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* courriers d’accord et/ou tout autre document relatif à la qualité du partenariat engagé pour cette action.

1. – Quelques données concernant votre territoire

2.1 – Quel serait le territoire couvert par la plateforme de mobilité (département, communauté d’agglo, de communes, …) ?

2.2 – Le territoire est-il inscrit dans une politique locale ? : Contrats Urbains de Cohésion Sociale, Plan Départemental d’Insertion, Plan Territorial d’Insertion, Plan de Déplacement Urbain

2.3 – Quel est le public bénéficiaire concerné ? Merci de quantifier si possible.

2.4 – Aujourd’hui, quels dispositifs ou actions spécifiques à destination des publics en insertion ?

*Décrire dans le tableau suivant les principales actions, aides, dispositifs qui s’adressent spécifiquement aux publics en insertion (location, aides financières, déplacement, formations, accompagnement à la demande, …) qui existent sur votre territoire pour leur faciliter l’accès à la mobilité*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| type d’action, d’aide ou de dispositif | public visé (demandeurs, d’emplois, RSA, jeunes, … | opérateur | donneur d’ordre/financeur | Budget annuel (estimation) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.5 – Quelles actions collectives sont déjà menées sur le territoire visé ou à proximité ? Décrivez

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’action collective | Description |
| Groupe d’échange de pratiques entre acteurs |  |
| Etat des lieux partagé |  |
| Diagnostic territorial |  |
| Autre |  |

3 – Vos attentes

3.1 – En quoi la notion de plateforme solidaire de mobilité vous semble-t-elle intéressante pour votre territoire ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

3.2 – Quelles sont les questions auxquelles l’accompagnement Mouv’UP ! doit permettre de répondre ?

*Dans le tableau suivant, veuillez formuler les questions qui se posent à vous pour les différentes dimensions du projet de plateforme*

|  |  |
| --- | --- |
| *Dimensions du projet* | *Les questions que vous vous posez* |
| Le territoire concerné et ses besoins  |  |
| Le public visé |  |
| Les objectifs de la plateforme |  |
| Les services proposés |  |
| L’organisation fonctionnelle |  |
| Le modèle économique |  |
| La gouvernance |  |

3.3 – Quelles informations complémentaires souhaitez-vous apporter pour appuyer votre candidature ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

4 – DOCUMENTS

**DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT A VOTRE DOSSIER**

* lettre d’engagement à la contrepartie financière liée aux frais de déplacement de l’essaimeur mandaté pour l’accompagnement formatif et méthodologique (cf. annexe ci-après)
* liste complétée des membres du groupe-projet, les courriers d’accord et/ou tout autre document relatif à la qualité du partenariat engagé pour cette action.
* calendrier prévisionnel si mise en œuvre de l’accompagnement Mouv’UP.

**DOCUMENTS POUVANT ETRE ANNEXES**

* éléments résumés de diagnostic,
* comptes rendus issus de collaborations locales sur le thème de l’insertion par la mobilité, éléments de synthèse basés sur l’expérimentation « des quartiers vers l’emploi », Agenda 21, …
* ……….



**LETTRE D’ENGAGEMENT**

La structure ………………………………………………………………………………………………………………………………...

Représentée par Madame, Monsieur

………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

Agissant en tant que référent mandaté par le groupe-projet constitué sur le territoire de

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

s’engage à prendre en charge à hauteur de 2000€ forfaitaire les frais de déplacement de l’essaimeur mandaté par Mouv’UP pour venir en appui sur le territoire.

Dans le cas où notre dossier serait retenu, cet accord sera formalisé par une convention avec la Fédération FARE.

**NOM Prénom et Qualité du signataire**

 **Tampon**

**Signature …………………………………………………….**

**Fait à ………………….………le ……………………………**