**Annexe 3 : Dossier de candidature**

**Appel à projets Fonds Tabac 2018**

**Mise en œuvre du plan régional de lutte contre le tabac**

**Région Grand Est**

**Sommaire**

[Partie I : Fiche d’identité du projet 2](#_Toc517959784)

[1.1. Fiche de renseignements 2](#_Toc517959785)

[1.2. Partenaire (s) impliqué (s) dans la mise en œuvre du projet 3](#_Toc517959786)

[1.3. Résumé du projet 3](#_Toc517959787)

[1.4. Mots clés 3](#_Toc517959788)

[Partie II : Description du projet 4](#_Toc517959789)

[2.1. Description du Projet 4](#_Toc517959790)

[2.2. Objectifs 4](#_Toc517959791)

[2.3. Populations cibles 5](#_Toc517959792)

[2.4. Modalités de réalisation du projet 5](#_Toc517959793)

[2.5. Calendrier et étapes clés du projet 6](#_Toc517959794)

[2.6. Evaluation du projet 6](#_Toc517959795)

[2.7. Budget prévisionnel et financement 7](#_Toc517959796)

[Engagements et signatures 8](#_Toc517959797)

[Tableau A : Budget de la structure1 9](#_Toc517959798)

[Tableau B : Budget du projet 10](#_Toc517959799)

# Partie I : Fiche d’identité du projet

## 1.1. Fiche de renseignements

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet :** | |
| **Structure(s) porteuse(s)** du projet et bénéficiaire de la subvention  Nom  Numéro Siret  Adresse  Budget de la structure (exercice précédent-tableau A)  **Représentant légal** *(personne désignée par les statuts)*  Nom  Prénom  Fonction  Téléphone  Courriel  **Agrément de l’éducation nationale (oui/non)**  **RIB à fournir en annexe** |  |
| **Coordinateur du projet**  Nom, prénom  Fonction  Téléphone  Courriel  Compétences et expériences |  |
| **Montant de la subvention demandée**   * En 2018 * Sur la totalité du projet (**merci de détailler années par année**) |  |
| **Axes de l’appel à projet**  ***(plusieurs choix possibles)*** | ❒ Protéger les jeunes et éviter l’entrée dans le tabagisme  ❒ Aider les fumeurs à s’arrêter  ❒ Réduction des inégalités sociales de santé en matière de tabagisme |
| **Type d’action** | ❒ Nouvelle action ou programme d’actions  ❒ Amplification d’un programme d’action ou d’une action existante  ❒ Amorçage d’un projet pour présentation à un éventuel AAP 2019 |
| **Durée prévue projet** | ❒ 1 an  ❒ 2 ans  ❒ 3 ans |
| **Zone géographique - Territoire(s) concerné(s)**  *Merci de cocher les cases correspondantes et de préciser en texte libre la zone géographique ou le territoire précis de réalisation de l’action (quartier, commune, canton, département, zone géographique, etc.)*  **Action inscrite dans une fiche action CLS:** oui/non | ❒ 08 ❒ 54 ❒ 68  ❒ 10 ❒ 55 ❒ 88  ❒ 51 ❒ 57 ❒ Région Grand Est  ❒ 52 ❒ 67  Détail du territoire concerné : |

## 1.2. Partenaire (s) impliqué (s) dans la mise en œuvre du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Téléphone**  **E-mail** | **Nom de l’organisme** | **fonction** |
| **Partenaire 1**  **Nom prénom :** |  |  |  |
| **Partenaire 2**  **Nom prénom :** |  |  |  |
| **Partenaire 3**  **Nom prénom :** |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

## 

## 1.3. Résumé du projet

|  |
| --- |
| **Résumé du projet** (*Max. 2500 caractères espaces compris)* |
| * Contexte * Objectifs du projet et brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre * Résultats attendus |

## 

## 1.4. Mots clés

|  |  |
| --- | --- |
| **Mots clefs**  **(5 maximum)** |  |

# Partie II : Description du projet

## 2.1. Description du Projet

|  |
| --- |
| **Décrire le contexte général du projet** (maximum *½* page) : besoins de santé identifiés, articulation avec l’existant… |
|  |

|  |
| --- |
| **Décrire les études ou les dispositifs qui concluent à l’efficacité de ce type action**(maximum *½* page)**:** études publiées, parangonnage, littérature grise … |
|  |

## 2.2. Objectifs

|  |
| --- |
| **Objectif général du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs spécifiques :**  **Pour chaque objectif spécifique décrire la ou les actions (= objectif opérationnel) pour y arriver** |
| Objectif spécifique n° 1 et action(s) |
| Objectif spécifique n° 2 et action(s) |
| Objectif spécifique n° 3 et action(s) |
| Etc…. |

## 2.3. Populations cibles

(Caractéristiques sociales, nombre, âge, sexe)

## 2.4. Modalités de réalisation du projet

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la stratégie d’intervention** (*max 1 page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la gouvernance/pilotage du projet (incluant les articulations régionales et nationales)** *(max ½ page*) |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens humains et/ou des structures sur lesquels s’appuie le projet**  (*max ½ page)* |
|  |
| **Description des moyens matériels nécessaires pour le projet**  (*max ½ page*) |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus et impact visé** (*maximum 1 page).* |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalités de suivi de la réalisation du projet** : points d’informations, rapports intermédiaires, bilans annuels…. (*max ½ page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Valorisation et perspectives du projet** (*maxi1 page*) :   * **après sa réalisation : quelle pérennisation/quelles perspectives pour le projet ?** * **en terme de communication** (public, médias …) |
|  |

## 2.5. Calendrier et étapes clés du projet

*Un calendrier précis par année des étapes du projet est attendu, avec une adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet*

(1 page maximum par année – possibilité de présentation sous forme de retro-planning)

## 2.6. Evaluation du projet

*Les modalités et moyens d’évaluation des projets doivent être décrits de façon précise. Il est attendu une évaluation en lien avec les objectifs détaillés ci-dessus ; la description devra porter sur l’évaluation de processus et de résultats en détaillant, les indicateurs retenus, les cibles, les outils d’évaluation, et les modalités d’évaluation (modalités de recueil, temporalité, outils….)*

|  |
| --- |
| **Méthodes d’évaluation**  Préciser lesIndicateurs de processus et de résultats, décrire la/les méthode(s) et les critères d’évaluation (*max 1 page)* |
|  |
| **Le cas échéant : transférabilité**  Préciser comment la question de la transférabilité de l’action est envisagée dans le cadre de l’évaluation (*max 1 page)* |
|  |

## 2.7. Budget prévisionnel et financement

*Décrire précisément les moyens matériels et les moyens humains (ex: qualifications des personnes, quotité du temps de travail (ETP pour chaque intervenant...) et remplir un budget (tableau B) par année envisagée (ex : si projet sur 2019 et 2020, il est attendu un tableau B pour 2019 et un tableau B pour 2020)*

|  |
| --- |
| **Justifiez le budget demandé** (*max 1 page*) |
| *Moyens humains (détaillez et indiquer le montant)*  *Moyens matériels (détaillez et indiquer le montant)*  *Communication (détaillez et indiquer le montant)*  *Evaluation (détaillez et indiquer le montant)*  *Autres (détaillez et indiquer le montant)* |

|  |
| --- |
| **Le cas échéant : Co-financements du projet** |
| * Autres financements (demandés, obtenus, prévus) * Préciser les montants et les noms des organismes financeurs   Pour les projets d’amplification d’une action existante, ou d’extension territoriale d’une expérimentation, préciser les financements actuels.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** | |  |  |  | |  |  |  | |

# Engagements et signatures

|  |
| --- |
| Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention : |
| Je, soussigné(e), ……………………………………………………………………………………………………………………………….  ❒ Représentant légal  ❒ Personne dûment habilitée  *(Cette personne est soit le représentant légal de l’organisme, soit toute autre personne dûment habilitée et bénéficiant d’une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal. En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation)*   * Conformément aux critères d’éligibilité du cahier des charges permettant le financement d’actions nationales portées par des acteurs de la société civile dans le cadre du fonds de lutte contre le tabac, certifie que l’organisme ……………………… n’a aucun lien avec l’industrie du tabac   Date Cachet de l’organisme ET Signature |

# Tableau A : Budget de la structure1

*Année 20.... ou exercice du ….au …..*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | | **RESSOURCES DIRECTES** | |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation2** |  |
| Achats matières et fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  | * ARS |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * Préfecture |  |
| Locations |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport |  |
| Entretien et réparation |  | * DRAAF |  |
| Assurance |  |  |  |
| Documentation |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69- Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés** |  | **79- Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE**3 | | | |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

1 Ne pas indiquer les centimes d'euros.

2 L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

3 Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité, mais « au pied » du compte de résultat ; voir notice.

Tableau B : Budget du projet **-** *Année 20.... ou exercice du…. au…..*

***ATTENTION, remplir un tableau budgétaire par année du projet***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS |  |
| Locations |  | * Préfecture |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport |  |
| Assurance |  | * DRAAF |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  | Communes, com. de communes ou d'agglo: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | Agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation**  **des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET | |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | |
| **86 - Emplois des contributions volontaires nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente % du total des produits du projet**  (montant sollicité/total du budget) x 100. | | | |