**Annexe 4 de l'arrêté : formulaire de présentation des projets**

**(à renseigner par le porteur de projet)**

Tout formulaire non renseigné intégralement ne sera pas pris en compte

# **FORMULAIRE DE PRÉSENTATION D'UN PROJET**

NOM DU PROJET :

Présentation synthétique du projet :

PARTIE 1:

**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 :
5. Adresse 

# . Fax :

1. Courrier électronique (obligatoire) :

(Si différent) Adresse électronique à utiliser, le cas échéant, pour les demandes complémentaires concernant le projet (au COUS de l'instruction et si projet sélectionné) :

1. Personnel permanent (nombre) :
2. 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 2) :

PARTIE 2 :

**INFORMATIONS CONCERNANT LE PROJET**

## LOCAUX ET IMPLANTATION

1. Nature du projet :

 Création (ouverture d'une résidence sociale - FJT ex nihilo), précisez

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

 Extension (augmentation de la capacité d'accueil d'une résidence sociale - FJT), précisez :

* 1. La dénomination de la structure déjà existante :
	2. Son numero FINESS :
	3. La capacité d'accueil actuelle de l'établissement :
	4. 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 :
	5. La structure actuelle de l'établissement (collectif, diffus, mixte) :

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

1. Calendrier d'ouverture des nouvelles places : 

 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:

1. Typologie de logements

Nombre de T1 :

Nombre de T1’

Nombre de T1 bis

Nombre de T2

1. Lieu d'implantation de la structure :

Commune 

1. Le projet mobilise-t-il :

Des bâtiments existants à réhabiliter

Des logements sociaux ou privés

Des constructions neuves

Autres (précisez)

1. Précisions sur les loyers et charges prévisionnelles :
2. Précisions sur l'aménagement général et les locaux collectifs :
3. Position des élus locaux vis-à-vis du projet (mairie, conseil départemental, conseil régional, etc ) :

1. Proximité des transports I des zones de formations et/ou de l'emploi, décrire :

## PUBLIC CIBLE ET PROIET SOCIAL

1. Le public concerné :
* des jeunes isolés (hommes ou femmes)
* des jeunes couples sans enfants
* des familles monoparentales ou des couples avec enfants
1. 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 etc.)
1. Le projet social : les grandes lignes :
2. Les actions d'accompagnements et d'animations socio-éducatifs individuels et collectifs :
3. Le projet socio-éducatif : les grandes lignes :
4. Les outils de la loi 2002-2 :
5. 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

Partenariat particulier lié à l'accueil de familles avec enfants

## COÛTS ET MOYENS HUMAINS

1. Coût estimé de la mise en œuvre du projet (ex. plan de financement des investissements et source de financements (ressources propres, emprunts...) :
2. 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 de la résidence sociale - FJT, après extension, le cas échéant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Situation actuelle | Situation après création des places |
| Montant des dépensestotales en année pleine |  |  |
| Montant des redevances |  |  |

1. Quel sera l'encadrement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Situation actuelle | Situation après extension/création |  |
| Taux d'encadrement[[1]](#footnote-2) |  |  |  |
| Dont personnels socio-éducatifs (préciser) |  |  |  |
| Dont personnels administratif et de direction (préciser) |  |  |  |
| Dont personnel technique(préciser) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Suivi et évaluation
2. Précisions ou commentaires supplémentaires vous paraissant pertinents dans le cadre de la sélection des projets :
1. [↑](#footnote-ref-2)