**APPEL A PROJETS JEUNES 2024**

**- FICHE PROJET -**



L’appel à projets jeunes est un dispositif de la Caf d’Eure-et-Loir qui s’adresse aux jeunes de   
**11 à 25 ans**. Il vise l’intégration sociale et l’épanouissement des jeunes à travers **leur prise d’initiatives et leur parcours vers l’autonomie**.

Pour être éligible, le projet doit s’inscrire dans une dynamique partenariale et/ou de co-financement, il doit s’appuyer sur une personne morale référente, il doit se positionner sur une des thématiques suivantes : Citoyenneté et vie locale / Humanitaire et solidarité internationale / Sciences et techniques / Culture / Numérique / Sports / Loisirs / Départs en vacances en autonomie.

Pour bénéficier du soutien de la Caf, les jeunes doivent d’abord transmettre la fiche projet ci-dessous avant l’une des 5 dates limites de dépôt des **candidatures :** **15 décembre 2023 /** **19 janvier / 15 mars / 10 mai / 30 août 2024**. Si le projet est éligible, les jeunes le présenteront à l’oral devant un **jury : 10 janvier / 7 février / 3 avril / 5 juin / 25 septembre 2024**. Une convention pourra ensuite être signée entre les jeunes ou la personne morale référente et la Caf, précisant le montant accordé par le jury. Dans le mois qui suit la réalisation du projet, un bilan est transmis à la Caf pour déclencher le versement de l’aide à la personne morale référente.

Pour les projets éligibles présentés au jury, le montant de l’aide Caf varie **entre 500 € et 2 500 €** selon l’appréciation du jury.

Vous trouverez ci-joint le calendrier de l’appel à projets jeunes 2024. Tout projet reçu après les dates limites de dépôt des candidatures n’est pas retenu.

**Merci de déposer votre projet à l’adresse suivante :** [apj@caf28.caf.fr](mailto:apj@caf28.caf.fr)

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le conseiller territorial Caf référent de votre territoire directement (brochure avec les contacts jointe à l’appel à projets) ou à l’adresse suivante : [apj@caf28.caf.fr](mailto:apj@caf28.caf.fr)

Secrétariat : Tél. 02 37 38 60 73

**1ère partie : les jeunes DECRIVENT leur projet**

*(Cette première partie est à compléter par les jeunes)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **VOTRE PROJET** | |
| **Nom du projet** |  |
| **Description synthétique de votre projet** |  |
| **Quels sont vos objectifs ?** |  |
| **Date de début et date de fin ?** |  |
| **Lieux de réalisation ?** |  |
| **Activités choisies ?** |  |
| **Transports utilisés ?** |  |
| **D’où vient ce projet ?** |  |
| **Avez-vous des partenaires / des co-financeurs ?** |  |
| **Que va apporter ce projet à votre territoire ?** |  |
| **Choisissez la ou les thématique(s) qui concernent votre projet :** **Citoyenneté et vie locale / Humanitaire et solidarité internationale / Sciences et techniques / Culture / Numérique / Sports / Loisirs / Départs en vacances en autonomie** |  |
| **Avez-vous des précisions ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **QUI ETES-VOUS ?** | |
| **Où vous êtes-vous rencontrés ?** |  |
| **Combien êtes-vous ?** |  |
| **Quelle est la tranche d'âge de votre groupe ?** |  |
| **Nombre de mineurs (11-17 ans)** |  |
| **Nombre de majeurs (18-25 ans)** |  |
| **Avez-vous des précisions ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **VOTRE ORGANISATION** | |
| **Qu’avez-vous fait sans la personne morale référente ?** |  |
| **Comment prenez-vous les décisions ?** |  |
| **Comment avez-vous construit votre budget ?** |  |
| **Mettez-vous en place des activités d’auto-financement ?** |  |
| **Comment et à quelle fréquence vous rencontrez-vous ?** |  |
| **Avez-vous des précisions ?** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **VOTRE BUDGET** | | | |
| **DEPENSES (en €)** | | **RECETTES (en €)** | |
| **60 - ACHATS** |  | **70 - REMUNERATION DES SERVICES** |  |
| Fournitures d'activités |  | Participation des Familles |  |
| Charges eau/gaz/électricité |  | Ps CAF (Alsh, Psu) |  |
| Fournitures d'entretien et bureau |  | Aides aux temps libres |  |
| Alimentation |  | Organisateur |  |
| \*\* |  | Ps MSA (Alsh, Psu) |  |
| **61 - SERVICES EXTERNES** |  | \*\* |  |
| Prestations extérieures pour activités |  | **74 - SUBVENTIONS FONCTIONNEMENT** |  |
| Formation |  | Etats : SDJES |  |
| Locations |  | Etats : Education Nationale |  |
| Travaux |  | Etats : DRAC |  |
| Assurances |  | Etats : Cucs |  |
| Documentation |  | Etats : V.V.V |  |
| \*\* |  | Conseil Régional |  |
| **62 - AUTRES SERVICES EXTERNES** |  | Conseil Général |  |
| Honoraires, rémunération d'intermédiaires |  | CDC - Commune |  |
| Publicité, communication |  | \*\* |  |
| Transports liés à l'activité |  | Subvention privée : Entreprise |  |
| Missions, réceptions, déplacements |  | Subvention privée : Fondation |  |
| Frais postaux, téléphone |  | \*\* |  |
| \*\* |  | **75 - AUTRES PRODUITS gestion courante** |  |
| **63 - TAXES/VERSEMENTS ASSIMILES** |  | Cotisations |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | \*\* |  |
| Autres impôts et taxes |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **64 - FRAIS DE PERSONNEL** |  | **77- Produits exceptionnels** |  |
| Salaires bruts |  | Subventions d'équilibre |  |
| Charges sociales employeur |  | Quote part de subv. d'investissement |  |
| Indemnités |  | **78 - Reprise amortissements, provisions** |  |
| \*\* |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | Emplois aidés |  |
| **66 - Charges financières** |  | Indemnités journalières |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  |  |
| **68 - Dotation amortissements, provisions** |  |  |  |
| **Total des charges** |  | **Total des produits** |  |
| **86 - Contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Mise à disposition de personnel |  | Mise à disposition de personnel |  |
| Mise à disposition de locaux |  | Mise à disposition de locaux |  |
| \*\* |  | \*\* |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **EXCEDENT** |  | **INSUFFISANCE** |  |
| **TOTAL GENERAL** |  | **TOTAL GENERAL** |  |
| **\*\* Autres dépenses, recettes ou contributions volontaires à préciser** | | | |

**Signature des jeunes :**

**2ème PARTIE : PERSONNE MORALE REFERENTE**

*(Cette deuxième partie est à compléter par l’éducateur)*

*(Personne morale référente = signataire de la convention avec la Caf et destinataire du paiement, une structure ou une association par exemple)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **QUI ETES-VOUS ?** | |
| **Nom de la personne morale référente** |  |
| **Contact de la personne morale référente** |  |
| **Nom de l’éducateur référent** |  |
| **Contact de l’éducateur référent (téléphone et mail)** |  |
| **Fonction de l’éducateur référent** |  |
| **Avez-vous des précisions ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **VOTRE ACCOMPAGNEMENT DES JEUNES** | |
| **Comment est né le projet ? Quelle est votre place ?** |  |
| **Quelle est la particularité de ce projet ?** |  |
| **Comment ce projet s’ancre-t-il sur son territoire ? (Partenariats, animation locale, projet de structure…)** |  |
| **Selon-vous, quelle est la plus-value de ce projet pour les jeunes ?** |  |
| **Choisissez le niveau de participation des jeunes et des professionnels ?** *(liste déroulante, 1 seul choix) Aidez-vous du « tableau d’aide à l’évaluation de la participation des jeunes ».* | Choisissez un élément. |
| **Avez-vous des précisions ?** |  |

Tableau d’aide à l’évaluation de la participation des jeunes

(Extrait de « Évaluer la qualité de votre structure sociale et médico-sociale », Edition WEKA, 2013/2014, PAQEJ)



**SIGNATURE DE LA PERSONNE MORALE REFERENTE :**

A , le

Cachet :