



DIRECTION DEPARTEMENTALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI
ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DE PARIS

DOSSIER D'INSTRUCTION RELATIF A L'ATTRIBUTION
DE L'AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT
DANS LES ATELIERS ET CHANTIERS D'INSERTION

Nom de la structure :

Objet de l'action d'accompagnement :

Montant sollicité :

Calendrier de réalisation :

Dossier reçu complet par la DDTEFP le :

I – PRESENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE

A - RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom :

Adresse :

Statut juridique :

Numéro SIRET :

Téléphone :

Courriel :

Fax :

Si le chantier d'insertion a des coordonnées différentes
(joindre une liste s'il y a plusieurs adresses) :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Fax :

Nom du président(e) :

Noms des autres membres du bureau :

Nom du directeur(trice) :

Date de création de l'atelier ou chantier d'insertion :

Atelier ou chantier d'insertion permanent : OUI | NON

N° de la convention ACI à laquelle se rattache ce projet
(si la convention est déjà signée) :

B - ACTIVITES DE LA STRUCTURE PORTEUSE

- Sur quel(s) secteur(s) d'activités la structure porteuse se positionne t-elle ?
 - l'éducation
 - le transport
 - l'environnement
 - les NTIC
 - la famille, santé, solidarité, les services à la personne
 - la culture
 - le tourisme
 - le sport
 - le logement, vie de quartier
 - la prévention, sécurité
 - la justice
 - la vie associative
- S'il s'agit d'activités mixtes, préciser lesquelles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C - LIENS ET PARTENARIATS DE LA STRUCTURE PORTEUSE

Liens et partenariats noués avec d'autres organismes ou structures d'insertion par l'activité économique, qui interviennent auprès du même public :

- o Préciser le nom des partenaires et la nature du partenariat :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Liens et partenariats noués avec les institutions publiques (ANPE, collectivités territoriales, DDTEFP, DDASS, PLIE, missions locales, Maison de l'Emploi, autres)

- o *Préciser le nom des partenaires et les actions déclinées actuelles et à venir :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Liens et partenariats noués avec les branches professionnelles, les OPCA...

- o *Préciser les actions déclinées actuelles et à venir :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D - PUBLIC ACCOMPAGNE EN N-1

Année N- 1	Hommes	Femmes	Total
Nombre de personnes accueillies, tous dispositifs confondus			
Nombre de personnes en contrat aidé hors ACI :			
Nombre de personnes en contrats aidés en ACI :			
<input type="checkbox"/> dont DE depuis moins d'un an			
<input type="checkbox"/> Dont DE depuis plus d'un an			
<input type="checkbox"/> Dont DE depuis plus de deux ans			
<input type="checkbox"/> Dont bénéficiaires du RMI			
<input type="checkbox"/> Dont bénéficiaires de l'ASS			
<input type="checkbox"/> Dont bénéficiaires de l'API			
<input type="checkbox"/> Dont travailleurs handicapés ou bénéficiaires de l'AAH			
<input type="checkbox"/> Dont jeunes			
<input type="checkbox"/> Dont jeunes PJJ			
<input type="checkbox"/> Dont problématiques autres que professionnelles			
<input type="checkbox"/> Nombre de personnes agréées par l'ANPE			

Année N-1 : en ACI :	Hommes	Femmes	Total
Nombre de personnes accompagnées dans le cadre de l'ASI			
Nombre de personnes accompagnées sur financement DDTEFP			

Niveau de formation des publics accueillis en ACI Année N-1	Hommes	Femmes	Total
<input type="checkbox"/> De niveau VI			
<input type="checkbox"/> De niveau Vbis			
<input type="checkbox"/> De niveau V			
<input type="checkbox"/> De niveau IV			
<input type="checkbox"/> De niveau III, II et I			

E – SYNTHÈSE FINANCIÈRE DE LA STRUCTURE PORTEUSE

Joindre impérativement les liasses fiscales complètes, ou les comptes approuvés de l'année N-1

GRANDES LIGNES DE REPARTITION DES DEPENSES	N-1	GRANDES LIGNES DE REPARTITION DES RECETTES	N-1
Rémunération de tous les permanents de la structure (charges patronales comprises)		Produits des prestations des ACI : - ventes - subventions pour prestations	
Rémunération des salariés en insertion (charges patronales comprises)		Autres financements publics de la structure Financements privés	
Total			

Indicateurs financiers et ratios de la structure

	Année N-1	Année N (prévisionnel)
Chiffre d'affaires (hors taxes)		
Excédent brut d'exploitation		
Résultat de l'exercice		
Total subventions d'exploitation		
Total des financements publics		
Total des financements privés		
Financements publics/chiffre d'affaires		
Financements publics/masse salariale des permanents		

Détail du poste subventions d'exploitation

Sources de financement	Année N-1	Année N (prévisionnel)
Etat		
. DDTEFP		
. DDASS		
. Ministère de la Justice		
. Ministère de la Jeunesse		
. Mission Ville		
. FASILD		
. FSE		
. Autres (préciser) :		
Collectivités territoriales		
. Région		
. Département		
. Communes		
. PLIE		
. Autres (préciser) :		
Etablissements publics		
. Préciser		
Autres sources (préciser)		
TOTAL		

Liste des ACI situés dans d'autres départements :

Nom du chantier :	Département :	Montant de l'aide à l'accompagnement reçue :

A – CONTEXTE DU PROJET

1 Rappel : Quelles sont les principales activités de production développées dans le cadre du chantier d’insertion considéré?

.....
.....
.....
.....
.....

S’agit-il ?

- d’une activité nouvelle
- du développement d’une activité existante
- de la continuité d’une activité existante

2 Partenaires économiques : Qui sont vos donneurs d’ordre ? vos clients ? (préciser : à titre gracieux ou à titre onéreux)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3 Territoire d’intervention :

Préciser si l’activité développée dans le cadre du projet d’accompagnement est réalisée dans un espace qui fait l’objet d’une définition particulière juridique ou politique :

- **Zone Politique de la Ville**

Préciser laquelle :

- **Zone Urbaine Sensible**

Préciser laquelle :

- Pays, Intercommunalité
- Périmètre d’un Plan Local d’Insertion par l’Economie
- L’ACI fait-il partie d’un plan local pluriannuel pour l’insertion et l’emploi ?

Préciser lequel :

B – DESCRIPTION DE L'ACTION D'ACCOMPAGNEMENT ENVISAGEE

1 Objectifs de l'action d'accompagnement

Quel(s) objectif(s) généraux vous fixez-vous pour ce projet d'accompagnement
*(orientation, consolidation, renforcement des actions d'accompagnement existantes ;
création de nouveaux outils ; démarches qualité ; ingénierie d'accompagnement pour
d'autres structures ou en direction des collectivités territoriales, référents, etc.)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2 Organisation de l'action

a) description de la phase d'accueil des salariés
(préciser les modalités de cette phase) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) description de l'accompagnement socioprofessionnel mis en œuvre pendant le
parcours d'insertion des salariés

o *Fréquence et organisation des entretiens (individuels/collectifs) ; modalités
d'accompagnement... (distinguer le cas échéant entre accompagnement social et
accompagnement professionnel)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- *Développement d'outils (livret d'accueil, de suivi, fiche d'évaluation...)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- *Information et formation des salariés en insertion*
⇒ *Actions de formation portées par la structure :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

⇒ *Actions externes de formation (utilisation de dispositifs existants) :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

⇒ *Autres actions proposées aux salariés sur l'année N : évaluations, ateliers citoyenneté...*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- *Quel est votre objectif en matière de **développement** du partenariat concernant l'accompagnement (quels types de partenaires, nature de la collaboration attendue etc.) ?*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c) préparation de la sortie du chantier des salariés accompagnés :

Description de l'accompagnement socioprofessionnel mis en œuvre afin de préparer la sortie des salariés

o *Actions et partenaires envisagés pour :*

*** le retour à l'emploi**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** la formation qualifiante**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** la poursuite du parcours d'insertion**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C – MOYENS MIS A DISPOSITION DE L'ACTION

1 Détail du poste «frais de personnel»de la structure:

Fonctions	Effectif en ETP		Dont contrats aidés		Masse salariale (salaires chargés)	
	N-1	N	N-1	N	N-1	N
Direction						
Accueil						
Accompagnement des salariés						
Encadrement technique						
Administration secrétariat comptabilité						

2 Moyens humains mis à disposition pour la conduite des actions de l'ACI dans le cadre du projet d'accompagnement

Noms	Fonctions dédiées à l'accompagnement socioprofessionnel (préciser la part en ETP consacrée au projet)	Plus-value apportée par l'aide à l'accompagnement (l'aide permet-elle un recrutement, une augmentation du temps de travail...)	Autres fonctions exercées
Salariés permanents :	- - - - -	- -	
Bénévoles :	- - -		
Effectif total :			
Effectif en ETP :			

3 Budget prévisionnel propre au projet d'accompagnement

CHARGES					PRODUITS
Frais de personnel : Accompagnement socio-professionnel					Aide à l'accompagnement :
Noms des personnes	Salaire mensuel chargé	% ETP consacré à l'ACI	Nbre de mois du projet	Coût sur l'ensemble du projet d'accompt	Autres subventions (préciser) :
					Autofinancement :
					Recettes privées :
Autres frais éligibles (préciser)					
Total :					Total :

4 Moyens matériels : ensemble des moyens matériels mis à disposition de l'action d'accompagnement socioprofessionnel (locaux, matériel informatique, aide à la mobilité...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5 Intervention d'un organisme d'appui en ingénierie, d'information et de conseil (Dispositif Locaux d'Accompagnement, autres...)

o Préciser :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6 Professionnalisation des permanents et bénévoles

Ce chapitre a pour but de préciser les actions collectives ou individuelles mises en œuvre dans l'ACI pour développer la formation, la qualité, les outils et procédures.

- o *Plan de formation conduit sur l'année en cours*

Fonction et nom des personnes	Intitulé de la formation	Durée en heures	Autres renseignements

- o *Plan de formation prévu pour l'année prochaine*

Fonction et nom des personnes	Intitulé de la formation	Durée en heures	Autres renseignements

7 Autres actions conduites : (participation à séminaires, colloques, échanges approfondis avec des partenaires, réunions d'équipe, documentation, information, démarche qualité...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

