

**IDENTIFICATION DU PROJET**

**FICHE 1**

*A cocher***:**

**Plan pauvreté**

**Territoire ciblé :**

**SAT**

**Territoire ciblé :**

|  |
| --- |
| **Identification du porteur de projet** |
| Raison sociale |  |
| Adresse |  |
| Forme juridique |  | Date de création |  | Siret |  |
| Représentant légal |  |
| Activité principale |  |
| Expérience ou compétences en IAE |  |
| Effectifs |  |
| La structure fait-elle partie d’un groupe ? | OuiNon | Lequel ? : |  |

|  |
| --- |
| **Présentation générale du projet** |
| Responsable du projet | Nom prénom |  |
| Téléphone |  |
| courriel |  |
| Type de conventionnement |  |  |
| Commune d’implantation |  |
| Objectifs généraux du projet |  |
| Calendrier prévisionnel de mise en œuvre |  |
| Nombre de salariés en insertion (physiques et ETP) | 2019 | 2020 | 2021 |
| **Dimension économique du projet** |
| Analyse du marché support de l’activité économique du projet |  |
| Complémentarité avec les SIAE du territoire |  |
| Adéquation entre activités et publics visés |  |
| Moyens mobilisés et modalités pour développer l’activité économique |  |
| **Dimension sociale du projet** |
| Caractéristiques des publics principalement employés |  |
| Modalités concrètes de mise en œuvre de la mixité professionnelle |  |
| Description détaillée de votre projet d’insertion |  |
| Moyens mobilisés et modalités d’accompagnement  |  |
| Parcours de formation |  |
| **Partenariats** |
| Partenaires mobilisés ou envisagés pour élaborer le projet |  |
| Partenaires envisagés sur le volet économique |  |
| Partenaires envisagés sur le volet social |  |
| Principaux financeurs envisagés / dispositifs à solliciter |  |