



**FORMULAIRE DE DEMANDE OU RECONDUCTION DE POSTE FONJEP**

A retourner à la DRAJES,  
Cité administrative  
2 rue Pélissier CS 50160  
63034 Clermont-Ferrand cedex 1  
à l'attention du responsable du pôle Jeunesse, ville, vie associative

**Année(s) :**

**Préciser la source de financement :**

Jeunesse / éducation populaire

Centres sociaux

Foyers de Jeunes Travailleurs

CGET / politique de la ville

BOP 163

BOP 177

BOP 177

BOP 147

1<sup>ère</sup> demande

Reconduction

Si reconduction, année d'obtention de la subvention :

et référence du poste FONJEP :

Votre structure dispose-t-elle d'une autre subvention FONJEP ?

oui

non

**1. Identification du titulaire du poste**

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Date de prise de fonction :

Adresse professionnelle :

Quotité ETP :

En CDI

en CDD

durée :

Autres (à préciser) :

Qualification (Diplôme(s) et niveau selon le Répertoire National des Certifications Professionnelles, préciser le diplôme en lien avec le poste + le cas échéant le diplôme le plus élevé) :

Cursus professionnel :

## 2. Identification de la structure associative bénéficiaire

Nom :

Numéro SIRET :

Objet (énumération précise des buts et des moyens d'action, résumés à partir de l'objet statutaire) :

Adresse du siège social :

Mail :

Nom du responsable (président ou autre personne désignée par les statuts) :

Nom du référent pour la demande de poste FONJEP :

Mail et tél :

Le cas échéant, liens avec une ou plusieurs autres associations (préciser leur titre et leur siège) :

- association membre de :
- association affiliée à :

Agrément (national ou local) au titre de la jeunesse et de l'éducation populaire (indiquez la date d'agrément et l'autorité qui a délivré celui-ci) :

Autre(s) agrément(s) :

Ressort géographique des activités de l'association :

### Ressources humaines de l'association :

Nombre de bénévoles (élus, responsables d'activités) :

Dont jeunes de – de 25 ans :

Nombre de salariés :

- Soit nombre de salariés :
- à temps plein :
  - à temps partiel :
  - occasionnels ou saisonniers :

Total traduit en Equivalent Temps Plein (ETP) :

- Dont
- animateur(s) FONJEP :
  - emploi(s) aidé(s) : précisez au titre de quel(s) dispositif(s) :

### Association du lieu d'implantation du titulaire du poste (si différent de l'association bénéficiaire) :

Nom :

Adresse :

Nom du responsable (président ou autre personne désignée par les statuts) :

Mail et tel :

### **3. Données évaluatives de la subvention poste FONJEP (pour les renouvellements)**

#### **Description de l'action réalisée (objectifs, modalités)**

Objectifs de l'action :

- A quel(s) besoin(s) cela répond-t-il ?
  
- Qui a identifié ce besoin (l'association, les usagers, etc.) ?

Description de l'action réalisée :

**Résultats de l'action réalisée** (précisez les écarts constatés et les raisons de ces écarts par rapport au projet initial et aux indicateurs prévus) :


**Développements prévus à partir d'une éventuelle reconduction du poste :**

**4. Projet soutenu par le FONJEP pour l'année à venir**

**Objectifs associatifs auquel le poste contribue :**


**Description de l'action du titulaire du poste FONJEP (objectifs opérationnels, échéancier de mise en œuvre...) :**

**Territoires de l'action /projet d'animation :**

 **Périmètre** de l'action (cochez une seule réponse):

National/ international  Régional  Départemental   
Intercommunal  Communal  Infra-communal

*Indiquez le nom du territoire concerné et vos commentaires éventuels :*

 **Caractéristiques** du (des) territoire(s) d'intervention (si plusieurs, préciser la quotité en ETP par type de territoire)

Quartiers prioritaires de la politique de la ville  % en ETP =  
Zone de revitalisation rurale (ZRR)   
Urbain non géographie prioritaire   
Rural hors dispositif de soutien   
Péri-urbain

*Données qualitatives complémentaires sur le territoire :*

**Publics visés par l'action** : (précisez si possible les catégories socioprofessionnelles et les âges).

**Partenariats mis en œuvre** décrire leur liste et leur nature (ex financier, expertise, mutualisation de moyens....)

Financement:

Pilotage :

Partenariat opérationnel (précisez) :

## Evaluation :

Précisez les impacts attendus sur les publics, les territoires, l'association :

Les modalités d'évaluation envisagées :

Les indicateurs quantitatifs et qualitatifs :

### 5. Financement du poste

Coût total du poste (avec charges)	€
Montant de la subvention FONJEP	€

Cofinancements du poste	Nature de l'aide	Montant
Collectivités territoriales		
Commune	Quote part Subvention de fonctionnement	€
Conseil Général	Quote part Subvention de fonctionnement	€
EPCI	Quote part aide aux projets	€
Conseil Régional	Quote part Vie associative	€
Autres	Quote part FSE	€
Autres	Quote part Mécénat projet	€
Autres	Quote part aide aux projets	€
Ressources propres de l'association		

Indiquez les autres aides au financement de postes octroyées par l'Etat à la structure (hors contrat aidé)

Services de l'Etat	Nature de l'aide	Montant

Pièces à joindre par l'association "employeur", en complément du présent formulaire :

- Si les statuts ont été modifiés ou en cas de nouvelle demande, copie des nouveaux statuts et du récépissé de déclaration de la modification
- Si l'adresse du siège social a été modifiée depuis la première demande, copie de la publication au JO
- La composition du conseil d'administration et du bureau à jour
- Les rapports d'activité et financiers approuvés par la dernière assemblée générale
- Le compte de résultat du dernier exercice clos et le dernier bilan connu (si l'association est tenue d'en établir un)
- Le budget prévisionnel de l'année en cours et des 3 années de financement du poste
- le CV du titulaire du poste Fonjep