**Appel à projets « Innovation pédagogique au profit des demandeurs d’emploi et des personnes à premiers niveaux de qualification » – IPDE**

**Dossier de candidature**

1. **Organisme porteur du projet**

Nom de l’organisme :

Statut :

Nom et coordonnées de la personne contact :

NB : le dossier doit être transmis à la Région par le responsable de l’organisme porteur (cf. point 8).

1. **Consortium**

*Partenaire 1*

Nom de l’organisme :

Statut :

Nom et coordonnées de la personne contact :

*Partenaire 2*

Nom de l’organisme :

Statut :

Nom et coordonnées de la personne contact :

*Partenaire 3*

Nom de l’organisme :

Statut :

Nom et coordonnées de la personne contact :

1. **Description du projet**

Titre :

Thèmes traités dans le projet (mentionnés dans le cahier des charges ou non) :

*Diagnostic initial*

Précisez votre positionnement actuel en matière d’innovation pédagogique (pratiques en cours, partenaires…).

*Description du projet*

Sur quoi l’expérimentation va-t-elle porter ?

Quel est l’impact attendu, pour les apprenants, pour les partenaires du consortium, pour les acteurs de la formation continue ? Quels sont les publics visés ?

Quels sont les indicateurs de réussite ?

Si votre projet a déjà été financé par un dispositif régional, merci de signaler sous quel intitulé, dans quel dispositif, à quelle date et pour quel montant.

Mots-clés :

Ces informations peuvent être complétées par tout document jugé pertinent.

*Rôles respectifs des partenaires dans le projet et ressources mobilisées par chacun*

Porteur :

Partenaire 1 :

Partenaire 2 :

Partenaire 3 :

1. **Réponse aux critères de sélection**

*Caractère innovant de l’offre de formation*

…

*Adaptation aux besoins, possibilités, contraintes et souhaits des apprenants*

…

*Adaptation aux besoins des entreprises locales*

…

*Modalités de l’évaluation finale de l’expérimentation*

…

*Potentiel de généralisation/diffusion de l’expérimentation*

…

1. **Organisation et gouvernance du projet**

Organisation de la prise de décision au sein du projet :

Dates prévisionnelles de début et de fin du projet (durée comprise entre 12 et 18 mois) :

Echéancier prévisionnel de réalisation

1. **Maquette financière**

|  |  |
| --- | --- |
| Dépenses | Montant (préciser : HT ou TTC) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

Merci de joindre les devis détaillés ou estimatifs.

|  |  |
| --- | --- |
| Ressources | Montant |
| Subvention régionale (max 80 % du cout total) |  |
| Contributions des partenaires : |  |
| * ETP |  |
| * Fonds propres |  |
| Autres fonds (préciser) |  |
| Total |  |

Merci de préciser l’état des cofinancements (en cours/acquis…).

Les dépenses et les ressources doivent s’équilibrer.

1. **Autres pièces requises**

En cas de demande d’aide déposée simultanément pour la même opération soit auprès d’autres collectivités territoriales (communes, départements…) ou leurs groupements, soit auprès d’autres organismes de droit public (établissements publics) ou de droit privé, il conviendra d’en informer la Région en produisant une copie des courriers de demande d’aide ou des décisions d’attribution d’aide, même après notification de la décision du Conseil régional.

La Région peut demander toute autre pièce nécessaire à l’instruction de la demande, en complément des pièces minimales listées ci-après.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Aide au fonctionnement  Soutien à une action spécifique – Etudes |
| Demande d’aide | Tout demandeur | Lettre de demande d’aide signée par la personne habilitée à engager l'organisme |
| Document autorisant le représentant de l'organisme à solliciter une aide (délibération, procès-verbal d'assemblée générale…) |
| Documents juridiques et financiers liés au demandeur | Tout demandeur de droit public ou privé | N° SIRET |
| Attestation justifiant le régime de TVA auquel est soumis le demandeur pour les dépenses correspondant à la demande d'aide |
| Demandeur de droit privé | Statuts, extrait du JO ou extrait du registre du commerce et des sociétés, du registre des métiers ou du registre des associations |
| Compte de résultat et bilan des 2 derniers exercices clos |
| Références bancaires – RIB ou IBAN |

1. **Date et signature du responsable de l’organisme demandeur**

Date :

Nom du responsable de l’organisme :

Signature :