|  |
| --- |
| **Demandede Subvention« Création EmploiANS »**  **PACA 2021** |

**Comment faire une demande de subvention emploi ANS ?**

***Etape 1* :** remplir le dossier support de demande de subvention « Création emploi ANS ».

***Etape 2* :** transmettre ce dossier completpar **voie électronique** :

* Au service départemental à la jeunesse, à l’engagement, et aux sports (SDJES) devotredépartement si vous êtes un clubou un ComitéDépartemental
* A la délégation régionale académique à la jeunesse, à l’engagement, et aux sports (DRAJES) PACAsi vous êtes une Ligue ou un ComitéRégional.

*Se rapporter à la liste des référents en dernière page de ce document.*

***Etape 3* :** étude de votre dossier et accompagnement de votre projet par le référent emploi de votre département.

***Etape 4* :**après accompagnement, déposer votre demande de subvention sur le « compte asso » en joignant le **dossier support**completet **les pièces spécifiques notifiées dans le dossier support** sous format « ZIP », uniquement après accompagnement du référent de votre territoire.

<http://associations.gouv.fr/le-compte-asso.html>

|  |
| --- |
| Dates limitesde retour des dossiers |
| 1ère vague, campagne principale : 13 juin 2021  2ème vague, campagne secondaire :9 août 2021 |

Veillez à enregistrer votre accusé de réception comme justificatif de votre demande.

**Pour obtenir de l’aide sur le « compte asso » :**

<https://lecompteasso.associations.gouv.fr/faq>

[Guide du compte asso](https://www.agencedusport.fr/IMG/pdf/guide_le_compte_asso_2020_.pdf)

<https://www.associations.gouv.fr/le-compte-asso.html>

**Toutdossierdéposéhorsdélais ou incomplet nepourra être ni étudié ni instruit.**

|  |
| --- |
| **DOSSIER SUPPORT DE VOTRE DEMANDE**  **« CREATION EMPLOIANS » - PACA2021** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE** |

Nom de l’association :

Fédération :

N° SIRET :

Adresse du siège social :

Votre siège social et/ou équipement est-il situé en :

QPV 1  ZRR1  Commune en contrat de ruralité1

Téléphone :

Courriel :

Nom et Prénom du Président :

|  |
| --- |
| **CARACTERISTIQUESCONCERNANT LA CREATION DE POSTE**  *Age du salarié en 2021* :  moins de 25 ans  plus de 25 ans  *Cet emploi a-t-il pour but le développement des publics ci-dessous* :  Femmes  ZRR/QPV1  Handicap  Maladies chroniques  Sport santé  Sport en entreprise  Accueil des scolaires.  *Cet emploi permet-il de* :  Lutter contre les discriminations, les violences, le harcèlement dans le sport ?  Structurer votre association en accord avec le PSF de votre fédération ?  *Le salarié présenti est-il issu* :  Du dispositif SESAME ?  Du dispositif apprentissage ANS ?  *Le poste occupé en* ***CDI*** *sera-t-il* :  Educateur sportif**2**  Agent de développement**3**  Les deux. |

|  |
| --- |
| 1Territoires carencés : QPV : [arrêté du 14/09/15](https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2015/9/14/VJSV1518870D/jo) / ZRR : [arrêté du 22/02/2018](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000036755974&categorieLien=id) / [Communes en contrat de ruralité](https://www.banquedesterritoires.fr/contrats-de-ruralite-481-contrats-signes-mais-des-objectifs-partiellement-atteints)  2 diplômes d’état jeunesse et sport et carte professionnelle requis  3diplômes de BAC+2 STAPS ou DEJEPS minimum requis. |

|  |
| --- |
| **CORRESPONDANT A JOINDRE** |

NOM et Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

|  |
| --- |
| **STRUCTURATION DE L’ASSOCIATION ET DE SES EMPLOIS (avant la création de cet emploi)** |

Nombre d’adhérents / licenciés :

Composition du Conseil d’Administration : total membres :       dont       hommes et       femmes

Votre association a-t-elle déjà bénéficié d’une aide à l’emploi CNDS/ANS depuis 2015 ?  OUI  NON

Nombre actuel de salariés dans l’association :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Temps pleins (35h) | Temps partiels |
| CDD |  |  |
| CDI |  |  |

Nombre d’**E**quivalents **T**emps **P**leins au sein de la structure :        
*(exemple : 1,5 ETP = 1 employé à temps plein + 1 employé à mi-temps)*

Nombre de postes« Emploi CNDS/ANS » pérennisés au sein de la structure :

Nombre d’emplois subventionnés, autre que par l’ANS :

* Si vous en avez, sur quel(s) type(s) d’aide(s) ?

|  |
| --- |
| **TUTEUR-REFERENT DU FUTUR SALARIE** |

NOM et Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone portable :

Qualification :

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU FUTUR SALARIE** |

NOM et Prénom :

Diplôme :

Date de naissance :      /     /

Carte professionnelle N° :       (pour les éducateurs sportifs)

|  |
| --- |
| **PROFIL DU POSTE CREE :** |

Intitulé du poste :

S’agit-il d’une création de poste ?   oui  non

Le candidat est-il déjà salarié au sein de la structure ?  oui  non

* Si oui, sur quel type de contrat ?
* Depuis quand ? (Fournir dans ce cas la copie du contrat de travail en cours)      /     /

Date de signature du CDI prévue (à partir du 1er janvier 2021 uniquement) :      /     /

Durée de travail hebdomadaire :

Groupe de classification (CCNS) :

Salaire brut mensuel :      €

Un plan de formation est-il prévu pour le salarié ?  oui  non

Si oui, précisez lequel :

|  |
| --- |
| **NOTE D’OPPORTUNITE POUR LA CREATION D’UN EMPLOI AU SEIN DE VOTRE ASSOCIATION** |

*Veuillez argumenter cette note d’opportunité en répondant aux questions suivantes :*

* *Quellessontlesraisons qui vousamènent à créerunemploi?*
* *Quel sera l’impact de cetemploi surl’activité de la structure ?*
* *Comment cetemploi va-t-ilrépondre auprojetassociatif de la structure ?*

|  |
| --- |
| **PROJET DE DEVELOPPEMENT DES ACTIVITES DE L’ASSOCIATION**  **EN RAPPORT AVEC L’EMPLOI CREE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S**  **Y**  **N**  **T**  **H**  **E**  **S**  **E** |  | Augmentation des tarifs d’adhésion ? | Oui | Non |
|  |  | Augmentation du nombre d’adhérents ? | Oui | Non |
|  |  | Augmentation des prestations de services ? | Oui | Non |
|  |  | Augmentation des subventions publiques ? | Oui | Non |
|  |  | Augmentation des partenariats ? | Oui | Non |

*Veuillez développer les réponses apportées dans la synthèse ci-dessus en détaillant les pistes envisagées en vue de la pérennisation de cet emploi.*

*Ces pistes de développement sont à illustrer par des données chiffrées.*

*En complément de ces éléments de présentation, vous avez la possibilité de joindre tout document quipermettra d’appuyer votre argumentaire (projet associatif, rapport d’activité, conventions…).*

|  |
| --- |
| **FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DU POSTE5** |

*Le budgetprévisionnel doitêtreéquilibré (entre leschargesetlesproduits)*

***La subventionpour la création d’emploi sera versée en***

* *2021, 2022pour tous,*
* *et en 2023 pour les +25 ans.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Coût de l'emploi6 |  |  |  |  |
| Coûts annexes (frais de déplacement, téléphone…) |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRODUITS | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Subvention emploi ANS7 |  |  |  |  |
| Subventions Collectivités Territoriales (à préciser) |  |  |  |  |
| Autres subventions |  |  |  |  |
| Fonds propres |  |  |  |  |
| Aides fédérales |  |  |  |  |
| Conventions |  |  |  |  |
| Partenariat |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

5 Leversementdelasubventionesteffectuépourles12moisàcompterdel’embaucheenCDIetnonauproratatemporis.Leschargesetproduitssontdoncà indiquersur la mêmepériodede12mois, mêmesi votreexercicebudgétaireestsurunepériodedifférente.

6 Lecoûtdel’emploicorrespondausalaire brutannuelchargé(salairebrut+ chargessalariales+ chargespatronales)

7Ces montants sont présentés comme plafonds sur un temps plein

|  |
| --- |
| **LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER** |

**Les dossiers doivent être rendus complets.**

Le présent dossier support emploi ANS 2020dument complété,

Le projet associatif ou le plan de développement de votre association,

Le diplôme du salarié et sa carte professionnelle1

La fiche de poste détaillant les missions du salarié

La copie du contrat de travail signé

Les deux derniers comptes de résultats et bilans validés en Assemblée Générale

Le budget prévisionnel global de l’association

Attestation d'affiliation

Copie du contrat en cours (dans la mesure où le salarié est déjà sous contrat dans votre structure)

Organigramme : salariés et/ou bénévoles

RIB

*Documents complémentaires que vous pouvez joindre (non obligatoires cependant, pour rappel, ces documents peuvent venir étayer votre demande de subvention) :*

Plan de formation du salarié

1Carte professionnelle : uniquementpourlessalariés quiinterviennentdansl’encadrementdelapratiquesportive

|  |
| --- |
| **COORDONNEES DE VOS REFERENTS EMPLOIS ANS** |

**AlpesdeHaute Provence –***ClubsetComitésDépartementaux*

SDJES 04,RuePasteur,BP9028 04990DIGNELES BAINS Cedex

Référent : Monsieur Charles-BaptisteAGOSTINI -[Charles-Baptiste.Agostini@ac-aix-marseille.fr](mailto:%20charles-baptiste.agostini@alpes-de-haute-provence.gouv.fr%20)/06 35 47 14 53

**HautesAlpes–***ClubsetComitésDépartementaux*

SDJES 05, Parc Agroforest 5 rue des silos - 05010 GAP

Référente : Madame CorineBOTTA-[Corine.Botta@ac-aix-marseille.fr](mailto:Corine.Botta@ac-aix-marseille.fr)/06 78 04 24 37

**AlpesMaritimes–***ClubsetComitésDépartementaux*

SDJES 06,CentreadministratifDépartemental,

147Boulevarddu Mercantour 06286NICE

Référente : Madame SylvieDOLLE: [Sylvie.Dolle@ac-nice.fr](mailto:Sylvie.Dolle@ac-nice.fr%20)/04.93.72.27.71

Secrétariat administratif : Madame Laurette LASNE: [Laurette.Lasne@ac-nice.fr](mailto:Laurette.Lasne@ac-nice.fr%20)/04 93 72 27 22

**BouchesduRhône –***ClubsetComitésDépartementaux*

SDJES 13,66A rue SaintSébastien CS 5024013291MARSEILLECedex06

Référent : Monsieur Arnaud SERRADEL,[Arnaud.Serradell@ac-aix-marseille.fr](mailto:arnaud.serradell@bouches-du-rhone.gouv.fr%20)/06 37 35 78 63

Secrétariat administratif : Madame Palma TOTH: [Palma.Toth@ac-aix-marseille.fr](mailto:%20Palma.Toth@ac-aix-marseille.fr%20)/04 86 94 70 03

**Var–***ClubsetComitésDépartementaux*

SDJES 83,BP1209 155rue SaintBernard83070TOULONCedex

Référent : Monsieur MikaelPREBISKI- [Mikael.Prebiski@var.gouv.fr](mailto:Mikael.Prebiski@var.gouv.fr%20)/ 04.83.24.62.34

**Vaucluse –***ClubsetComités Départementaux*

Service de l'Etat en Vaucluse, SDJES 84, 84905 AVIGNON Cedex 9

Référente : Madame ElisabethCHEMOUNI: [Elisabeth.Chemouni@ac-aix-marseille.fr](mailto:elisabeth.chemouni@vaucluse.gouv.fr)/06 07 01 11 86

Secrétariat administratif SDJES: [sdjes84-sports@ac-aix-marseille.fr](mailto:sdjes84-sports@ac-aix-marseille.fr)

**Région –***LiguesetComitésRégionaux*

DRAJES PACA, Secrétariat Pôle Sport,66A rueSaintSébastienCS 5024013291MARSEILLECedex06

Souad DINAR, référente régionale emploi, apprentissage, SESAME:

* [Souade.Doual-Dinar@region-academique-paca.fr](mailto:Souade.Doual-Dinar@region-academique-paca.fr)
* 06.01.27.64.31

Anne ANDROVER, référente administrative régionale :

* [Anne.Androver@region-academique-paca.fr](mailto:Anne.Androver@region-academique-paca.fr)
* 04 88 04 09 03 – 06 35 19 09 61