

# DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DANS LE CADRE DU DISPOSITIF REGIONAL « EMPLOIS TREMPLINS - ASSOCIATIONS »

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu / déposé le : ..... n° d'enregistrement : .....

## I - IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Dénomination : .....

Nature juridique : .....

Date de création : ..... N° SIREN : .....

Nom du/de la président(e) : .....

Tél. fixe (*obligatoire*) : ..... Fax : ..... Email : .....

Nom du/de la directeur (trice) : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Email : .....

Adresse du siège social : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse du lieu d'exercice de l'activité : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

## II – RESSOURCES HUMAINES

Nombre total de salariés : ..... Masse salariale totale annuelle : ..... €

### ■ Contrats aidés

Nombre : .....

Nature : .....

### III – CARACTERISTIQUES DE LA DEMANDE D'EMPLOI-TREMLIN

■ Domaine d'activité concerné par ce dossier de demande

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Accompagnement dans l'emploi  | <input type="checkbox"/> Santé                  | <input type="checkbox"/> Action sociale | <input type="checkbox"/> Environnement |
| <input type="checkbox"/> Politique de la ville         | <input type="checkbox"/> Education              | <input type="checkbox"/> Sports         | <input type="checkbox"/> Culture       |
| <input type="checkbox"/> Economie sociale et solidaire | <input type="checkbox"/> Prévention et sécurité | <input type="checkbox"/> Tourisme       |  |

Autre (précisez) : .....

■ Opportunité de/des création(s) du/des poste(s) emploi-tremplin

Objectif(s) visé(s) : .....

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

Effets attendus pour le public, impact sur le territoire concerné, effets sur le développement de votre activité et le fonctionnement de votre association :

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

■ Nombre de postes prévus : ..... ■ Date d'embauche prévue : .....

■ Public(s) cible(s) envisagé(s) (case(s) à cocher) :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> demandeurs d'emploi inscrits à Pôle emploi                                   | <input type="checkbox"/> salariés en contrat à durée déterminé                           |
| <input type="checkbox"/> jeunes diplômés (bac+2 et plus avec un salaire supérieur ou égal à 1,4 SMIC) | <input type="checkbox"/> personnes reconnues handicapées                                 |
| <input type="checkbox"/> personnes placées sous main de justice                                       | <input type="checkbox"/> anciens détenus   |
| <input type="checkbox"/> anciens apprentis  | <input type="checkbox"/> jeunes issus de l'école régionale de la 2 <sup>ème</sup> chance |
| <input type="checkbox"/> chômeurs de longue durée (24 mois)   |  |

■ Accompagnement du/des salarié(s) prévu :

Nom de l'encadrant/tuteur du salarié : .....

Nature de l'accompagnement prévu : .....

Formation envisagée : .....

**IV – DESCRIPTIF DU/DES POSTE(S) « EMPLOI-TREMLIN » PREVU EN  
CREATION FAISANT L'OBJET DU PRESENT DOSSIER**

n° d'enregistrement du dossier : .....

**Intitulé Poste 1 :** .....

Temps complet (35H/hebdomadaire)

Temps partiel (26H/hebdomadaire minimum) : ..... H

Niveau de compétence du poste : .....

**Activités envisagées sur le poste :**

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

**Projet et Capacité à pérenniser le poste :**

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

**Financement prévisionnel du poste :**

. Salaire annuel brut chargé : ..... €  
(avec cotisations salariales et charges patronales)

. Salaire Net : ..... €

**Adresse du lieu d'activité :**

.....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

**IV – DESCRIPTIF DU/DES POSTE(S) « EMPLOI-TREMLIN » PREVU EN CREATION FAISANT L’OBJET DU PRESENT DOSSIER (SUITE)**

n° d’enregistrement du dossier : .....

**Intitulé Poste 2 :** .....

Temps complet (35H/hebdomadaire)

Temps partiel (26H/hebdomadaire minimum): ..... H

Niveau de compétence du poste : .....

**Activités envisagées sur le poste :**

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

**Projet et Capacité à pérenniser le poste :**

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

**Financement prévisionnel du poste :**

. Salaire annuel brut chargé : ..... €  
(avec cotisations salariales et charges patronales)

. Salaire Net : ..... €

**Adresse du lieu d’activité :**

.....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

## LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC LA DEMANDE

Date de déclaration en préfecture et extrait de publication au JO	<input type="checkbox"/>
Fiche d'identification INSEE (SIREN)	<input type="checkbox"/>
Statuts déposés et composition du conseil d'administration	<input type="checkbox"/>
Certificats délivrés par la Sécurité Sociale et les Services Fiscaux attestant de la régularité de la situation sociale et fiscale de l'association	<input type="checkbox"/>
Bilan comptable simplifié de l'année	<input type="checkbox"/>
Comptes de résultats de l'année précédente	<input type="checkbox"/>
Rapport d'activités de l'année précédente	<input type="checkbox"/>
Etat des subventions de fonctionnement obtenues de la Région au cours des 3 derniers exercices	<input type="checkbox"/>
Budget prévisionnel de l'association pour l'année en cours faisant ressortir les autres subventions sollicitées	<input type="checkbox"/>
Carte nationale d'identité du/de président(e) de l'association	<input type="checkbox"/>
Carte nationale d'identité du/de directeur(trice) de l'association	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire conforme à la dénomination sociale de l'entreprise	<input type="checkbox"/>
Bilan des précédents contrats aidés en termes de sorties	<input type="checkbox"/>
Déclaration sur l'honneur attestant que l'employeur n'a pas procédé à un ou plusieurs licenciement(s) économique(s) dans les 12 mois précédant le dépôt du présent dossier de demande	<input type="checkbox"/>

Le dossier de demande de subvention dans le cadre du dispositif régional «Emplois-Tremplins» doit être transmis (***3 mois minimum avant l'embauche***) au :

CONSEIL REGIONAL DE GUADELOUPE  
DIRECTION DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE, DE L'ALTERNANCE ET DE L'EMPLOI  
Service de l'inclusion professionnelle  
Avenue Paul Lacavé - Petit Paris – 97100 Basse-Terre

Il peut être transmis au conseil régional par voie postale ou via :

- L'ESPACE REGIONAL : Boulevard du Général de Gaulle – Le Raizet – 97139 Abymes
- La MAISON REGIONALE DES ENTREPRISES : Imm. Le Squale – ZAC de Houëlbourg Sud II  
Z.I. de Jarry - 97122 BAIE-MAHAULT