|  |
| --- |
| **Demande de Subvention « Création Emploi ANS »**  **PACA 2020** |

**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 complet\* par **voie électronique** :

* Au secrétariat de votre département si vous êtes un club ou un Comité Départemental
* Au secrétariat régional si vous êtes une Ligue ou un Comité Régional.

*Se rapporter à la liste des référents en page 10 de ce document.*

|  |
| --- |
| Dates limites de retour des dossiers |
| Campagne principale : 30 juin 2020  **Pour tenir compte des difficultés liées à la crise sanitaire, possibilité de dépôt des dossiers jusqu'au** 9 août 2020 |

***Etape 3* :** étude de la complétude du dossier et de la recevabilité de la demande par les services de l’état.

***Etape 4* :** Uniquement après notification du référent de votre territoire, déposer votre demande de subvention sur le « compte asso » en joignant le dossier support complet\* et **les pièces spécifiques notifiées dans le dossier support** (diplôme, carte professionnelle, contrat de travail…).

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

|  |
| --- |
| Périodes de dépôts des dossiers sur le « compte assos » |
| Campagne principale : du 17 au 31 juillet 2020  Pour les dossiers arrivés après le 30 juin : du 19 au 30 août 2020 |

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

**Tout dossier déposé hors délais ne pourra être ni étudié ni instruit.**

*\** ***Les dossiers doivent être rendus complets. Néanmoins, compte tenu de la crise sanitaire actuelle, les structures candidates pourront compléter leur dossier dès la fin du confinement et au plus tard au 1er septembre 2020. Ainsi les dossiers pourront être acceptés incomplets sous réserve de régularisation.***

|  |
| --- |
| **DOSSIER SUPPORT DE VOTRE DEMANDE**  **« CREATION EMPLOI ANS » - PACA 2020** |

|  |
| --- |
| **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 :

|  |
| --- |
| **CARACTERISTIQUES CONCERNANT LA CREATION DE POSTE**  *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 ?  *L’employé prévu 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. |

|  |
| --- |
| 1 Territoires 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  3 diplômes 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)      /     /

Durée de travail hebdomadaire :

Groupe de classification (CCNS) :

Salaire brut mensuel :       €

Date d’embauche prévue (à partir du 1er janvier 2020 uniquement) :      /     /

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

Si oui, précisez lequel :

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

*Le budget prévisionnel doit être équilibré (entre les charges et les produits)*

***La subvention pour la création d’emploi sera versée en 2020 et 2021.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | 2020 | 2021 | 2022 |
| Coût de l'emploi6 |  |  |  |
| Coûts annexes (frais de déplacement, téléphone…) |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRODUITS | 2020 | 2021 | 2022 |
| Subvention emploi ANS7 |  |  |  |
| Subventions Collectivités Territoriales (à préciser) |  |  |  |
| Autres subventions |  |  |  |
| Fonds propres |  |  |  |
| Aides fédérales |  |  |  |
| Conventions |  |  |  |
| Partenariat |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

5 Le versement de la subvention est effectué pour les 12 mois à compter de l’embauche en CDI et non au prorata temporis. Les charges et produits sont donc à indiquer sur la même période de 12 mois, même si votre exercice budgétaire est sur une période différente.

6 Le coût de l’emploi correspond au salaire brut annuel chargé (salaire brut + charges salariales + charges patronales)

7 Ces montants sont présentés comme plafonds sur un temps plein

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

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

* *Quelles sont les raisons qui vous amènent à créer un emploi ?*
* *Quel sera l’impact de cet emploi sur l’activité de la structure ?*
* *Comment cet emploi va-t-il répondre au projet associatif de la structure ?*

*Votre association a-t-elle été impactée par la crise sanitaire liée au COVID-19 ? Dans quelle(s) mesure(s) ?*

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

SYNTHESE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 illustrées par des données chiffrées qui figurent dans le tableau de financement du poste (page 5).*

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

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

**Les dossiers doivent être rendus complets. Néanmoins, compte tenu de la crise sanitaire actuelle, les structures candidates pourront compléter leur dossier dès la fin du confinement et au plus tard au 1er septembre 2020. Ainsi les dossiers pourront être acceptés incomplets sous réserve de régularisation. N’hésitez pas à vous rapprocher du référent emploi de votre territoire (liste en page suivante).**

Le présent dossier support emploi ANS 2020 dument complété,

Le diplôme du salarié et sa carte professionnelle1

La fiche de poste détaillant les missions du salarié

La copie du contrat de travail signé ou la promesse d’embauche datée et signée

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

1 Carte professionnelle : uniquement pour les salariés qui interviennent dans l’encadrement de la pratique sportive

|  |
| --- |
| **COORDONNEES DES CORRESPONDANTS POUR LE DEPOT DU DOSSIER** |

**Alpes de Haute Provence –** *Clubs et Comités Départementaux*

DDCSPP 04, Rue Pasteur, BP 9028 04990 DIGNE LES BAINS Cedex

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

**Hautes Alpes –** *Clubs et Comités Départementaux*

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

Madame Corine BOTTA : [corine.botta@hautes-alpes.gouv.fr](mailto:corine.botta@hautes-alpes.gouv.fr) / 06 78 04 24 37

**Alpes Maritimes –** *Clubs et Comités Départementaux*

DDCSPP 06, Centre administratif Départemental,

147 Boulevard du Mercantour 06286 NICE

Madame Sylvie DOLLE : [sylvie.dolle@alpes-maritimes.gouv.fr](mailto:sylvie.dolle@alpes-maritimes.gouv.fr) / 04.93.72.27.71

**Bouches du Rhône –** *Clubs et Comités Départementaux*

DDCSPP 13, 66 A rue Saint Sébastien CS 50240 13291 MARSEILLE Cedex 06

Monsieur Arnaud SERRADELL : [arnaud.serradell@bouches-du-rhone.gouv.fr](mailto:arnaud.serradell@bouches-du-rhone.gouv.fr) / 06 37 35 78 63

**Var –** *Clubs et Comités Départementaux*

DDCSPP 83, BP 1209 155 rue Saint Bernard 83070 TOULON Cedex

Monsieur Pascal MOURA : [pascal.moura@var.gouv.fr](mailto:pascal.moura@var.gouv.fr) / 04.83.24.62.34

**Vaucluse –** *Clubs et Comités Départementaux*

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

Madame Elisabeth CHEMOUNI : [elisabeth.chemouni@vaucluse.gouv.fr](mailto:elisabeth.chemouni@vaucluse.gouv.fr) / 06 07 01 11 86

**Région –** *Ligues et Comités Régionaux*

DRDJSCS, Secrétariat Pôle Sport, 66 A rue Saint Sébastien CS 50240 13291 MARSEILLE Cedex 06

Souad DINAR, référente régionale emploi, apprentissage, SESAME : [souad.dinar@jscs.gouv.fr](mailto:souad.dinar@jscs.gouv.fr) / 06.01.27.64.31

Anne ANDROVER, référente administrative régionale : [anne.androver@jscs.gouv.fr](mailto:anne.androver@jscs.gouv.fr) / 04 88 04 09 03 – 06 35 19 09 61