

APPEL A PROJETS 2021 « Pôle de Coopération pour Entreprendre » Dossier de candidature

Date limite de dépôt des candidatures : le lundi 31 janvier 2022 à 12h

La candidature correspond à :

POLE CREA

CREA-LAB*

** Une candidature portant uniquement sur un CREA-Lab n'est pas éligible.*

NOM DU PORTEUR DE LA CANDIDATURE :

PERIMETRE GEOGRAPHIQUE DU POLE CREA (toute candidature portant sur tout ou partie d'un territoire couvert par un pôle CREA déjà existant ne sera pas soumise à l'examen du jury – carte des Pôles CREA en annexe 1) :

Le présent dossier vise à apprécier la qualité de la candidature.
Il a valeur d'engagement de la part du candidat.

TRANSMISSION DU DOSSIER DE CANDIDATURE :

Le dossier **complété** et **signé** est à envoyer **au plus tard le 31/01/2021 à 12h** sous format électronique à l'adresse entreprendre@grandest.fr

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE :

- Document attestant la capacité du représentant légal (statuts, délibération...)
- R.I.B. (IBAN/code BIC)
- K-bis ou équivalent
- Liasses fiscales complètes des deux derniers exercices clos
- Programme d'action biannuel + calendrier
- Programme d'accompagnement CREA-Lab + calendrier (si concerné)
- Budget prévisionnel sur 2 ans

SOMMAIRE

1. Présentation du candidat	3
1.1 IDENTIFICATION DU PORTEUR DE LA CANDIDATURE ET DES MEMBRES DU COLLECTIF	3
2. Présentation du projet	4
2.1 LE PÔLE DE COOPERATION POUR ENTREPRENDRE	4
2.2 CREA-LAB	6
3. Attestation sur l'honneur	8

1. PRESENTATION DU CANDIDAT

1.1 IDENTIFICATION DU PORTEUR DE LA CANDIDATURE ET DES MEMBRES DU COLLECTIF

Identité du porteur de la candidature :	
Nom de l'organisme :	
Activité principale :	
Numéro SIRET :	
Adresse du siège social :	
Code postal :	
Commune :	
Téléphone :	
E-mail :	
Site web :	
Responsable légal :	
Représentant légal de la structure : (le (la) président(e) ou autre personne désignée par les statuts)	Nom et Prénom : Fonction : Téléphone : E-mail :
Personne responsable de la candidature :	
Contact pour la candidature :	Nom et Prénom : Fonction : Téléphone : E-mail :
Identité des membres du collectif :	
Nom de l'organisme :	
Activité principale :	
Nom de l'organisme :	
Activité principale :	
Nom de l'organisme :	
Activité principale :	
Nom de l'organisme :	
Activité principale :	
Nom de l'organisme :	
Activité principale :	

2. PRESENTATION DU PROJET

2.1 LE PÔLE CREA

Décrivez les actions que vous souhaitez mettre en œuvre afin de déployer un pôle CREA sur le territoire visé.

Description du projet collectif

(présentation des spécificités du territoire sur lequel porte la candidature et pertinence du périmètre géographique visé, coopération entre acteurs locaux en lien avec l'entrepreneuriat et organisation du pôle CREA)

Composition du collectif d'acteurs

(atouts des acteurs, ressources, compétences en matière de création-reprise d'entreprise, développement économique, ESS, etc.,...)

Définition du programme d'actions biennuel cohérent avec les besoins et les spécificités du territoire

Merci de joindre un plan d'actions biennuel détaillé et un planning de mise en œuvre précisant le(s) rôle(s) de chaque membre du collectif.

Présentation des moyens facilitant l'accès des entrepreneurs aux ressources et aux compétences locales

Impacts attendus des actions du pôle sur le territoire visé

Capacité à mobiliser autour des entrepreneurs accueillis, des acteurs du territoire (chefs d'entreprises, banques, collectivités locales, etc.)

Implantation :

(physique ou dématérialisée)

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Moyens matériels et dématérialisés disponibles :

Moyens matériels :

-.....

-.....

Moyens dématérialisés :

-.....

-.....

Mode d'accueil envisagé pour les entrepreneurs
(physique, téléphonique, dématérialisé, ...) :

Budget prévisionnel global

Le candidat détaille le prévisionnel de dépenses (en HT et TTC le cas échéant) et de recettes (en HT et TTC le cas échéant) estimées en lien avec la mise en place du pôle de coopération pour entreprendre.

Budget prévisionnel Année 1			
Dépenses	Montants* <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> HT	Recettes	Montants
Frais de personnel dédié au pôle (dépenses éligibles) -..... -.....		Autofinancement	
Frais externes (dépenses éligibles) -..... -.....		Subvention Région (subvention = 80% du montant des dépenses éligibles, plafonné à 25 000 €/an)	
Autre(s) dépense(s) : -..... -.....		Autres financements	
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES RECETTES	

*Merci de cocher si organisme est assujéti ou non à la TVA.

Budget prévisionnel Année 2			
Dépenses	Montants <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> HT	Recettes	Montants
Frais de personnel dédié au pôle (dépenses éligibles)		Autofinancement	
Frais externes (dépenses éligibles) -..... -.....		Subvention Région (subvention = 80% du montant des dépenses éligibles, plafonné à 25 000 €/an)	
Autre(s) dépense(s) : -..... -.....		Autres financements	
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES RECETTES	

*Merci de cocher si organisme est assujéti ou non à la TVA.

2.2 CREA-LAB

Le candidat peut également mettre en œuvre un Créa-Lab, programme d'accompagnement renforcé sur 6 mois à destination de chefs d'entreprises nouvelles (de 0 à 3 ans).

Si vous être concernés, décrivez ci-dessous les actions que vous souhaitez mettre en place :

Définition de la cible « entrepreneurs engagés »

Mode de détection des « entrepreneurs engagés » pour la constitution d'une promotion de CREA-Lab

Définition d'un programme d'accompagnement renforcé sur 6 mois (typologie d'accompagnement, valeur ajoutée du programme, actions, moyens et outils proposés, intervenants pressentis, ...)
Merci de joindre le détail du programme d'accompagnement envisagé + calendrier

Présentation des moyens mis en œuvre pour la mise en réseau des entrepreneurs issus du CREA-Lab

--

Budget prévisionnel CREA-Lab 1 promotion d'entrepreneurs par an			
Dépenses	Montants	Recettes	Montants
	<input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> HT		
Lister les différents postes de dépenses		Autofinancement	
		Subvention Région (subvention = 1 000 €/participant de la promo, plafonné à 10 000 € par an)	
		Autres financements	
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES RECETTES	

*Merci de cocher si organisme est assujetti ou non à la TVA.

3. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Nom et Prénom

Agissant en qualité de

Fonction

Représentant le candidat

Nom de la structure

Sollicite une aide dans le cadre de l'appel à projets « Pôles de coopération pour entreprendre » de (montant de l'aide sollicitée €) pour la réalisation du projet évalué à (budget prévisionnel €).

Certifie sur l'honneur que :

- ✓ Le candidat n'a pas démarré les dépenses liées au projet avant la date de réception du présent dossier ;
- ✓ le candidat s'engage à réaliser le projet tel qu'il est décrit dans le présent dossier ;
- ✓ l'ensemble des informations fournies dans ce présent dossier est exacte ;
- ✓ le candidat est à jour de ses obligations fiscales et sociales ;
- ✓ le candidat n'est pas en procédure collective ;
- ✓ le candidat s'engage à respecter la réglementation en vigueur dont les obligations seront retranscrites dans la convention de financement si le projet est soutenu ;
- ✓ **Atteste que le porteur de la candidature :**

n'est pas assujetti à la TVA

est assujetti à la TVA

Fait à

Commune

Le

Date

Cachet et signature du porteur de la candidature (représentant légal ou délégué) :

