# **FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

# **appel à projets 2024-2026 « Petite enfance et insertion »**

# **Soutien aux Etablissements d’Accueil du Jeune Enfant (EAJE) relevant de l’Economie sociale et solidaire en Seine-Saint-Denis**

*Date limite de réponse : 15 août 2023*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du gestionnaire |  | | | |
| Nom de l’établissement concerné |  | | | |
| Territoire d’intervention en Seine-Saint-Denis |  | | | |
| Etablissement situé en Quartier politique de la ville (QPV) |  | Oui |  | Non |

L’établissement est-il labellisé AVIP ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui |  | Non |

1. **La qualité générale du projet dont la connaissance du public**

Un diagnostic des besoins du public a-t-il été réalisé ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui |  | Non |

|  |
| --- |
| Principaux éléments du diagnostic : |

Typologie(s) de publics visés :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Familles en insertion |
|  | Familles monoparentales |
|  | Femmes en insertion |
|  | Familles dans le cadre du soutien à la parentalité |
|  | Autre(s) : …………………….. |

|  |
| --- |
| Précisions sur les publics visés |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de bénéficiaires attendus / estimés : |  |

Typologie(s) d’accueil proposés :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Accueil occasionnel |
|  | Accueil régulier à temps partiel |
|  | Accueil régulier à temps plein |
|  | Accueil évolutif |
|  | Horaires atypiques |
|  | Autre(s) : …………………….. |

|  |
| --- |
| Précisions sur les accueils proposés : |

|  |
| --- |
| Quels sont les effets attendus du projet pour les enfants accueillis ? |

Les familles sont-elles associées au projet ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui |  | Non |

|  |
| --- |
| Précisions sur les modalités d’association des familles et modalités éventuelles d’aller-vers : |

|  |
| --- |
| Objectifs opérationnels et résultats attendus : |

|  |
| --- |
| Outils de suivi retenus pour l’évaluation et le pilotage du projet (possibilité de fournir le tableau de suivi des familles pour les crèches AVIP par exemple ou tout autre support déjà construit) : |

1. **Le projet d’insertion socio-professionnelle**

|  |
| --- |
| Le projet d’établissement et/ou la pratique effective d’accueil témoigne d’un positionnement en faveur des publics en parcours d’insertion : |

L’établissement a-t-il établit des partenariats pour l’orientation des familles en insertion (ex : Villes, Pôle Emploi, Missions locales, Cap Emploi, ALI, service social, PLIE…) ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui |  | Non |

|  |
| --- |
| Si oui, lesquels : |

|  |
| --- |
| Modalités particulières d’attribution des places d’accueil pour les enfants du public en insertion (CAMA insertion, commission dédiée, au fil de l’eau…) : |

|  |
| --- |
| Spécificités de l’offre d’accueil proposée : |

Des moyens spécifiques sont-ils dédiés au projet ?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Temps de travail dédié |
|  | Equipement |
|  | Accompagnement |
|  | Actions d’un.e référent.e famille |
|  | Formations |
|  | Supervision |
|  | Ingénierie |
|  | Autre(s) : …………………….. |

|  |
| --- |
| Précisions sur les moyens spécifiques dédiés au projet : |

1. **Ancrage territorial, opportunité territoriale**

|  |
| --- |
| Eléments attestant de l’ancrage territorial ou de l’ancienneté du projet sur le territoire : |

|  |
| --- |
| Besoin auquel répond le projet au regard de l’offre (ou non) présente sur le territoire : |

1. **Partenariats et modalités de coopération**

Des places sont-elles réservées dans l’EAJE par la Ville ou par une entreprise ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui |  | Non |

|  |
| --- |
| Si oui, combien de places : |

Des partenariats pour l’accompagnement du parcours d’insertion des familles ont-ils été conclus ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui |  | Non |

|  |
| --- |
| Si oui, avec quels partenaires (insertion, emploi, formation, petite enfance…) et selon quelles modalités : |