**Conseil départemental des Vosges**

**Offre d’activité**

**Expérimentation de l’accompagnement rénové des bénéficiaires du RSA – France Travail**

**Fiche récapitulative**

**Structure :**

**Siège social :**

**Président :**

**Nom de l’action projetée :**

**Nombre prévisionnel de participants :**

**MSVS concernée : EPINAL 2**

**Présentation détaillée du projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget prévisionnel** | **Montant** |
| **Subvention sollicitée du Département** | **€** |
| Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services | € |
| État (préciser : …………………..) | € |
| Caisse d’Allocations Familiales | € |
| Agence Régionale de Santé | € |
| Agence de Services et de Paiement (contrats aidés) | € |
| Organismes sociaux | € |
| Communauté d’Agglomération de ……….. | € |
| Communauté de Communes de …… | € |
| Commune de …………….. | € |
| Aides privées - Fondation | € |
| Ressources propres affectées au projet | € |
|  | € |
| **Total des produits** | **€** |
| Total des contributions volontaires  (bénévolat et mise à disposition de biens et services) | € |
| Total général (total des produits + contributions volontaires) | **€** |

**Montant sollicité du Département pour ce projet :**

**Temps de réalisation de l’action** (mettre une croix pour les mois concernés)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| janv | fév | mars | avril | mai | juin | juillet | août | sept | oct | nov | déc |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Commune(s) ou Communauté(s) de communes participant au projet :**

(Notez ici les valorisations de location de locaux/salles, de mises à disposition de personnels, de prêt de matériel etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Nature de la participation | Montant |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |