#

# FICHE CANDIDATURE

# CREATION D’UN LAEP

**Nom du projet**

**Porteur du projet : association / collectivités / entreprise, opérateurs sociaux**

**Publics visés**

**Territoire(s) concerné(s)**

**Etat des lieux (diagnostic sommaire)**

**Objectifs et résultats attendus**

**Description du projet**

**Moyens mis en œuvre : locaux, personnel**

**Valorisation des compétences internes ou externes mobilisées**

**Calendrier : date de démarrage de l'action**

**Partenariats**

**Critères et indicateurs d'évaluation**

**Plan de financement**

ANNEE :

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENSES | RECETTES |
| - Achats |  | - Participations familiales |  |
| - Services extérieurs |  | - CAF |  |
| - Autres services extérieurs |  | . Prestation de service |  |
| - Charges de personnel liées à la mise en œuvre du projet :  |  | . Autres financements |  |
| . charges supplémentaires - personnel existant |  | - Etat |  |
| . charges supplémentaires - personnel nouveau |  | - Conseil Départemental |  |
|  |  | - Commune / EPCI |  |
|  |  | - Autres (à préciser) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | - Auto-financement |  |
| Total DEPENSES |  | Total RECETTES |  |

Fait à, le

Signature :