

**Fonction ressource**

**Dossier de candidature**

**2025**

**FICHE SYNTHÉTHIQUE**

**Dossier co-porté :**

* Oui
* Non

**Département du ou des candidats :**

* 04
* 05
* 06
* 13
* 83
* 84

**Missions :**

* Mission Appui Ressource
* Mission de coordination du dispositif territorial : « Acteur pivot »

1. **Identification du porteur de projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation du porteur** | |
| **Nom de l’établissement support** |  |
| **Adresse de l’établissement support** |  |
| **Nom, prénom, fonction et adresse mail du représentant légal de l’auteur de la demande** |  |
| **N° FINESS juridique et géographique** |  |
| **N° SIRET** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Nom, fonction et coordonnées de la personne chargée du dossier** |  |

*Il est attendu du candidat qu’il développe les items suivants en respectant la limite de 15 pages rédigées maximum hors annexes.*

1. **Description du projet**
2. **Financement du projet**

*Détailler le budget prévisionnel du projet précisant la trajectoire de la montée en charge pour la fonction Appui Ressource et pour, le cas échéant, la mission de coordination du dispositif.*

*Préciser le montant du financement demandé.*

1. **Partenariats et coopérations avec les autres acteurs du territoire**
2. **Tableau des effectifs dédiés aux différentes missions**

*Tableau des effectifs dédiés à la mission Appui Ressource et, le cas échéant, à la coordination du dispositif pour les candidats à la mission complémentaire d’acteur pivot.*

1. **Liste de la ou des prestations entrevues**



1. **Calendrier de déploiement de la première année relatif aux actions liées au déploiement de la fonction appui ressource**
2. **Feuille de route prévisionnelle de l’animation et de la coordination du dispositif (pour les candidats à la mission d’acteur pivot uniquement)**