



**Dispositif d’appui aux projets internes de développement (DAPID)**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**TITRE DU PROJET**

|  |
| --- |
|  |

**PORTEUR(S) DU PROJET ET FONCTION**

|  |
| --- |
|  |

**ÉTABLISSEMENT PORTEUR DU PROJET**

|  |
| --- |
|  |

**Dossier à envoyer au plus tard le 13 JUIN 2022 à la référente du dispositif :** Marie Gosselin, chargée de mission auprès de la Direction générale (projets-internes-developpement@eu-asso.fr)

**Résumé du projet et description succincte des étapes du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Justification des critères d’éligibilité au dispositif**

|  |
| --- |
|  |

**Objectifs et bénéfices attendus**

|  |
| --- |
|  |

**Acteurs**

|  |
| --- |
|  |

**Plan d’action détaillé**

*À ordonner par date d’échéance*

|  |
| --- |
| **Plan d’action détaillé** |
| **Échéance** | **Action** | **Objectif(s)** | **Personne(s) en charge** | **Indicateur(s) mesurable(s)** |
| XX/XX/XXXX | Action 1 | * Objectif 1
* Objectif 2
 | * M. X
* Mme Y
 | Indicateur 1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PLAN DE FINANCEMENT**

|  |
| --- |
| **BUDGET PREVISIONNEL** |
| **CHARGES** | **En €**  | **PRODUITS** | **En €** |
| ACHATS Prestations de service Matières et fournitures | …………………………………… | RESSOURCES PROPRES | …………………. |
|  **TOTAL** | ………………… |  **TOTAL** | …………………. |
| SERVICES EXTÉRIEURS Locations Entretien Assurances Autres… | ………………….………………….…………………. | RESSOURCES EXTERNES *Partenaire 1* *Partenaire 2* *Partenaire 3* *Partenaire 4* | ………………….………………….………………….…………………. |
|  **TOTAL** | …………………. |  **TOTAL** | …………………. |
| AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS Honoraires Publicité Déplacements, missions | ………………….………………….…………………. | AUTRES PRODUITS Vente de produits finis Prestations de service Autres | ………………….………………….…………………. |
|  **TOTAL** | …………………. |
| CHARGES DE PERSONNEL Salaires et charges Frais généraux | ………………….…………………. |
|  **TOTAL** | …………………. |  **TOTAL** | …………………. |
| AUTRES CHARGES | …………………. | SUBVENTION ENTRAIDE | …………………..…………………. |
|  **TOTAL** | …………………. |  **TOTAL** | …………………. |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | …………………. | **TOTAL DES PRODUITS** | ………………. |

**Présentation des co-investissements**

|  |
| --- |
|  |

**Avis du directeur de l’établissement**

|  |
| --- |
|  |

**Pièces jointes**

|  |
| --- |
|  |

Date : Signature :



**Entraide Union** – 31, rue d’Alésia 75014 Paris

Tel. : 01 40 47 93 00 / contact@eu-asso.fr

**www.eu-asso.fr**

****