

**DOSSIER DE DEMANDE DE**

**« RECONNAISSANCE ET QUALITÉ DU SERVICE RENDU »**

**1 - Identité**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Votre Nom (nom complet)*** : | |
| ***Votre sigle ou nom abrégé, le cas échéant :*** | |
| ***Coordonnées du siège social ou de***  ***l’établissement principal :***  - Adresse :      - Téléphone :  - Télécopie :  - Site internet : http://www.    - Courriel :  - Numéro SIREN/ SIRET :  - Numéro APE : | ***Locaux :***  Surface : ……………m²    Propriété de l’association :  oui ☐ non ☐    Mise à la disposition par une collectivité :  oui ☐ non ☐    Si oui, laquelle : …………………………..  Loyer/an :……………. €  Charges/an :……………..€ |
| ***Renseignements administratifs et juridiques :***  N° enregistrement en Préfecture :  Date de déclaration de création en Préfecture :  Date de la dernière modification :  Date de publication de la création au Journal Officiel :  Date de la dernière Assemblée Générale :  **Votre association dispose-t-elle d’agrément(s) administratif(s)?**  ☐ oui ☐ non  Si oui, vous préciserez le(s)quel(s) :    Type d’agrément : attribué par en date du :  ........................................... ........................................... ........................................... ........................................... ........................................... ........................................... ........................................... ........................................... ...........................................      **Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ?** ☐ oui ☐ non  Date de publication au Journal Officiel :    **Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ?** ☐ oui ☐ non | |
| ***Objet social :*** | |

**2 - Renseignements concernant les ressources humaines**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Composition du Conseil d’administration :*** | | |
| Nombre de membres : |  | |
| **NOM** | **Profession / Qualité** | **Coordonnées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Composition du Bureau :*** | |
| Président :  Nom :  Profession :  Coordonnées : | Vice-président :  Nom :  Profession :  Coordonnées : |
| Secrétaire :  Nom :  Profession :  Coordonnées : | Trésorier :  Nom :  Profession :  Coordonnées : |
| Autre :  Nom :  Profession :  Coordonnées : | Autre :  Nom :  Profession :  Coordonnées : |
| **Adhérents de l’association :**    Nombre d'adhérents de l'association :  dont hommes femmes | |
| **Bénévoles :** |  |
| Les Bénévoles ont-ils des qualifications particulières ? oui ☐ non ☐    Si oui, lesquelles ?      Les bénévoles font-ils l’objet de formations régulières ? oui ☐ non ☐    Si oui, lesquelles ?      Les formations sont-elles assurées en  1- interne  2- externe | |
| ***Salariés :*** | |
| Nombre total de salariés : |  |
| Nombre de salariés (en équivalent temps  plein travaillé / ETPT) : |  |
| **Description des postes et fonctions :** | |
| Poste 1 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : | Poste 2 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : |
| Poste 3 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : | Poste 4 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : |
| Poste 5 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : | Poste 6 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : |
| Poste 7 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : | Poste 8 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : |
| Poste 9 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : | Poste 10 :  Fonction :  Formation :  Nom :  Ancienneté : |
| Les salariés font-ils l’objet de formations régulières ? oui ☐ non ☐    Si oui, lesquelles ?    Les formations sont-elles assurées en  1 - interne  2 - externe | |

**3 - Budgets prévisionnels et bilan de l’association**

Les demandes de labellisation non accompagnées des budgets prévisionnels des années N et N+1 ainsi que du bilan N-1, ne pourront être instruites.

- Budget prévisionnel N-1 et bilan N-1 de l’association

- Existe-t-il un écart entre le budget prévisionnel N-1 et le bilan N-1 de l’association ?

Oui ☐ Non ☐

- Si oui, pourquoi ?

|  |
| --- |
|  |

- Budget prévisionnel N et budget prévisionnel N-1 de l’association

- Existe-t-il un écart entre le budget prévisionnel N et le budget prévisionnel N-1 de l’association ?

Oui ☐ Non ☐

- Si oui, pourquoi ?

|  |
| --- |
|  |

**Exercice 20\_\_** ou date de début : date de fin :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | Montant | **PRODUITS** | Montant |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | Département(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | Fonds européens |  |
| **64- Charges de personnel** |  | - |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**4 - Activités de l’association**

Présentation des actions de l’association

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTION** | **Implantation**  **géographique** | **Coût**  **global de**  **l’action** | **Nombre de**  **personnes**  **reçues / an** | **Partenariat** | **Existence de**  **l’action**  **depuis…** | **Fréquence** | **Résumé** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**- Données statistiques**

**Profil du public**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sexe** | **Homme** | | **Femme** | | **Non renseigné** | |
| **Nombre** | **%** | **Nombre** | **%** | **Nombre** | **%** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Age** | **- 18 ans** | | **18 - 25 ans** | | **26 - 60 ans** | | **+ 60 ans** | | **Non renseigné** | |
| **Nbre** | **%** | **Nbre** | **%** | **Nbre** | **%** | **Nbre** | **%** | **Nbre** | **%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Situation professionnelle**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Profession** | **ont une profession** | | **n'ont pas de profession** | |
| **Nombre** | **%** | **Nombre** | **%** |
|  |  |  |  |
| **RSA** | **Total** | | **Proportion des consultants** | |
|  | |  | |
| **Chômage** | **Total** | | **Proportion des consultants** | |
|  | |  | |
| **Invalidité** | **Total** | | **Proportion des consultants** | |
|  | |  | |
| **Retraité** | **Total** | | **Proportion des consultants** | |
|  | |  | |
| **Sans ressources** | **Total** | | **Proportion des consultants** | |
|  | |  | |
| **Autres** | **Total** | | **Proportion des consultants** | |
|  | |  | |

**Lieu de résidence**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EPCI / Villes** | **Nombre** | **EPCI / Villes** | **Nombre** | **EPCI / Villes** | **Nombre** | **Global** |
| **CC Roumois Seine** |  | Verneuil d’Avre et d’Iton |  | Vernon – Boutardes |  |  |
| **CC Pays de Honfleur-Beuzeville** |  | **CA Evreux Portes de Normandie** |  | Vernon - Valmeux |  |  |
| **CC Pont Audemer / Val de Risle** |  | Evreux |  | **CC du Vexin Normand** |  |  |
| Pont Audemer |  | Evreux – La Madeleine |  | Etrépagny |  |  |
| Pont Audemer – Europe |  | Evreux – Navarre |  | Gisors |  |  |
| Pont Audemer – St Germain village |  | Evreux – Nétreville |  | **CC Lyons Andelle** |  |  |
| **CC Lieuvin Pays d’Auge** |  | **CA Seine Normandie Agglomération** |  | **CC du pays de Conches** |  |  |
| **CC Intercom Bernay Terres de Normandie** |  | Les Andelys |  | **CC du pays du Neubourg** |  |  |
| Bernay |  | Vernon |  | **CA Seine Eure** |  |  |
| **CC Interco Normandie Sud Eure** |  | Vernon - Blanchères |  | Louviers |  |  |
| Louviers – La Londe |  |  |  |  |  |  |
| Louviers – Les acacias |  |  |  |  |  |  |
| Louviers - Les oiseaux |  |  |  |  |  |  |
| Louviers – maison rouge |  |  |  |  |  |  |
| Pont de l’Arche |  |  |  |  |  |  |
| Val de Reuil |  |  |  |  |  |  |
| Val de Reuil – centre-ville |  |  |  |  |  |  |
| **CC Eure Madrie Seine** |  |  |  |  |  |  |
| **CA du Pays de Dreux** |  |  |  |  |  |  |
| **CC les 4 rivières** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Quels en sont les public(s) cible(s) ?**

**- Partenariats**

- Travaillez-vous en partenariat ? Oui ☐ Non ☐

Si oui :

- Dans le cas de tenue de permanences, partage des agendas avec le CDAD ? Oui ☐ Non ☐

- Partenariat associatif ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, quelles associations ?

- Partenariat institutionnel ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez.

- Partenariat public ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez.

- Partenariat privé ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez.

- Autres partenaires ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez.

**- Conventions**

- Existe-t-il des conventions entre votre association et d’autres partenaires ? Oui ☐ Non ☐

Quels types de conventions ?

- Existe-t-il des instruments de liaison (fiche navette, etc...) ? Oui ☐ Non ☐

Quels types d’instruments ?

**- Statistiques**

- Quelle méthode utilisez-vous pour recueillir les données ?

- Utilisez-vous un logiciel automatisé pour la saisie de vos statistiques ?

**- Le renseignement**

- Renseignez-vous le public directement ? Oui ☐ Non ☐

- Si oui :

- par téléphone

- physiquement

- individuellement

- collectivement

- Renseignez-vous des professionnels ? Oui ☐ Non ☐

-Si oui :

- par téléphone

- physiquement

- individuellement

- collectivement

**5 - Thématiques abordées par votre structure**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thèmes** | **Sous-thèmes** | **Traité par l'association** | **Faisant l'objet d'une réorientation vers des partenaires** |
| Droit de la famille | Union (mariage, union libre, PACS, régimes matrimoniaux) |  |  |
| Autorité parentale / droit de garde |  |  |
| Séparation / divorce |  |  |
| Pension alimentaire |  |  |
| Autre |  |  |
| Droit des personnes | Etat civil |  |  |
| Mesures de protection (information) |  |  |
| Habilitation familiale |  |  |
| MASP (information) |  |  |
| MPF (information) |  |  |
| Aide à l'exercice d'une mesure de protection |  |  |
| Autre |  |  |
| Droit du logement | Baux d'habitation |  |  |
| Procédure d'expulsion |  |  |
| Salubrité |  |  |
| Achat/Vente d'un bien |  |  |
| Copropriété |  |  |
| Droit opposable au logement |  |  |
| Droit de la construction |  |  |
| Autre |  |  |
| Droit de la consommation | Contrat / litige consommation |  |  |
| Crédits |  |  |
| Vente à distance / internet |  |  |
| Téléphonie |  |  |
| Autre |  |  |
| Surendettement | Information |  |  |
| Aide à la constitution de dossier |  |  |
| Conflit de voisinage |  |  |  |
| Autres domaines du droit civil et procédure civile | Successions |  |  |
| Responsabilité |  |  |
| Voies d'exécution |  |  |
| Associations |  |  |
| Procédures civiles |  |  |
| Autre |  |  |
| Droit du travail / droit social | Exécution du contrat de travail |  |  |
| Rupture du contrat de travail |  |  |
| Santé et conditions de travail |  |  |
| Autre |  |  |
| Droit social | Litige avec un organisme |  |  |
| Aide sociale |  |  |
| Autre |  |  |
| Droit commercial et des sociétés |  |  |  |
| Droit pénal / procédure pénale | Droit pénal |  |  |
| Procédure pénale |  |  |
| Droit bancaire, fiscal et des assurances | Droit bancaire |  |  |
| Droit fiscal |  |  |
| Contrat d'assurance |  |  |
| Discriminations |  |  |  |
| Droit administratif | Statuts de la fonction publique |  |  |
| Contentieux administratif |  |  |
| Droit des étrangers – nationalité | Titre de Séjour |  |  |
| Nationalité Française |  |  |
| Droit d'Asile |  |  |
| Contentieux (expulsion, T.A….) |  |  |
| Etat Civil (Mariage, transcription d'actes…) |  |  |
| Aide aux victimes | Violences sexuelles |  |  |
| Violences intrafamiliales |  |  |
| Violences faites aux femmes |  |  |
| Harcèlement moral et sexuel |  |  |
| Accident |  |  |
| Autres violences |  |  |
| Constitution de partie civile |  |  |
| Autre |  |  |
| Médiation | Médiation administrative |  |  |
| Médiation civile |  |  |
| Médiation familiale |  |  |
| Démarches et formalités | Aide à la compréhension d'un courrier ou d'une décision |  |  |
| Aide à la rédaction |  |  |
| Demande de coordonnées |  |  |
| Autre |  |  |
| Aide juridictionnelle | Demande d'information / remise de dossier |  |  |
| Aide à la constitution de dossier |  |  |

**6 - Traitement de la demande**

**- Modes de réponses ?**

- Orale : …….%, ………Nombre

Dans quels cas ?

- Ecrite : …….%, ………Nombre

Dans quels cas ?

**- Suivi**

Effectuez-vous des suivis ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, dans quels cas effectuez-vous ce suivi :

**- Accompagnement**

Accompagnez-vous les personnes ? Oui ☐ Non ☐

Dans quelles proportions : ………… personnes

**- Orientation**

Effectuez-vous des orientations ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, vers quelles structures ?

**7 - Evaluation de l'action**

- Analyse globale des actions et prospective

- Les usagers sont-ils associés à la mise en œuvre / gouvernance de l'action ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez les modalités.

- La satisfaction des usagers est-elle évaluée ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez les modalités ainsi que le résultat des dernières consultations.