|  |
| --- |
| **Annexe du cahier des charges national** |
| **Dossier candidature**  **Expérimentation Contrat à durée déterminée « Tremplin »**  **au titre de l’année**  **20XX** |

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE ADAPTEE CANDIDATE: [……………………………………………………………]** |
| **L’ORGANISME GESTIONNAIRE (le cas échéant)**  - **Forme juridique :**  **- SIRET :**  **- Adresse du siège social :**  **- Nom de la personne responsable :**  *(Mandataire social : président de l’association, gérant de la SARL, président de la SA ou de la SAS, …)* |

**Dossier à retourner par courriel et/ou voie postale à**

|  |
| --- |
| **DREETS […]**  **Courriel : […]** |

## Renseignements administratifs du gestionnaire

## Identification de la structure gestionnaire

***(Compléter les informations suivantes)***

Nom de la structure :

Numéro SIRET : ……………………………………………………………………………………………

Numéro SIREN : …………………………………………………………………………………………….

Statut juridique (association, reconnue d’intérêt publique, société…) :…………………………………

Activités principales de la structure (autorisations/agrément) :

Adresse de son siège social :

Code postal du siège :

Commune :

Adresse mail de la structure :

Adresse site internet :

Téléphone :

Télécopie (fax) :

## Identification du responsable de la structure (président(e) ou autre personne désignée par les statuts)

***(Compléter les informations suivantes)***

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel (mail) :

## Identification de la personne responsable du projet

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse mail :

## Votre structure est :

***(Situation organisme gestionnaire)***

## Description du projet […] (se reporter au cahier des charges)

**(Compléter les informations suivantes)**

## [….]

## Personnes visées par le projet

## Préciser le public visé par le projet

* + 1. *Préciser le nombre prévisionnel de recrutements*

*(Compléter ci-dessous, Texte libre)*

## Préciser les modalités de coopération avec le service public de l’emploi et le cas échéant, d’autres partenaires notamment d’autres employeurs,

## **(Compléter ci-dessous, Texte libre)**

## Emplois supports du projet

***Préciser le ou les activités et les emplois types qui seront associés au CDD « Tremplin »***

***(Compléter ci-dessous, Texte libre)***

## Description des moyens d’accompagnement

## Objectifs et modalités de l’accompagnement

La détermination du projet professionnel et l’aide à sa réalisation (en tenant compte de ses capacités et de ses besoins)

***(Compléter ci-dessous, Texte libre)***

- L’assistance du bénéficiaire dans sa recherche d’emploi ;

***(Compléter ci-dessous, Texte libre)***

## Objectifs et modalités de l’encadrement professionnel

- L’accompagnement dans l’emploi afin de sécuriser le parcours professionnel

***(Compléter ci-dessous, Texte libre)***

## Moyens mobilisés pour la mise en œuvre du projet d’expérimentation

Il est demandé de détailler ici tous les moyens qui participeront à l’activité d’accompagnement des salariés en CDD « Tremplin ».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Fonction** | **Type de contrat** *(CDD, CDI,)* | **En ETP annuel**  *(1 ETP = 1.820 H annuelles*  *yc congés payés)* |
| **Gestion – Administration :** | | | |
| **Nom 1 ….** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Accompagnement social professionnel et formation :** | | | |
| **Nom 1 ….** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Encadrement technique :** | | | |
| **Nom 1 ….** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | **TOTAL ETP**  **Salariés permanents** |  |

* ***Décrire l’organisation prévue pour l’accompagnement du travailleur handicapé en CDD « Tremplin »***

## Calendrier du projet

***(Compléter ci-dessous, Texte libre)***

## Montant de l’enveloppe financière prévisionnelle de l’aide socle sollicitée au titre du projet d’expérimentation

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre d’équivalent temps plein\**** | ***Demande 2023*** | ***Demande 2024*** | ***Demande 2025*** |
|  |  |  |

* ***En 2023 :*** […] ETP X [montant prévisionnel de l’aide]
* ***En 2024 :*** […] ETP X [montant prévisionnel de l’aide]
* ***En 2025 :*** […] ETP X [montant prévisionnel de l’aide]

## Budget du projet

Merci de remplir et joindre au présent dossier de demande le budget prévisionnel annuel exclusivement attaché au projet de réponse à l’expérimentation.

**COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL TRIENNAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNEES** | 2023 | 2024 | 2025 |
| **CHIFFRE D’AFFAIRE HORS TAXE** |  |  |  |
| VARIATION STOCKS |  |  |  |
| **PRODUCTION** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ACHATS |  |  |  |
| VARIATION STOCKS |  |  |  |
| CONSOMMATIONS |  |  |  |
| **MARGE BRUTE** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| AUTRES ACHATS ET CHARGES EXTERNES |  |  |  |
| dont : |  |  |  |
| - CREDIT BAIL MOBILIER |  |  |  |
| - CREDIT BAIL IMMOBILIER |  |  |  |
| - PERSONNEL EXTERIEUR |  |  |  |
| - SOUS TRAITANCE |  |  |  |
| - LOYER IMMOBILIER |  |  |  |
| **VALEUR AJOUTEE** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| SUBVENTION (1) |  |  |  |
| IMPOTS |  |  |  |
| FRAIS PERSONNEL |  |  |  |
| **EXCEDENT BRUT D’EXPLOITATION** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| AMORTISSEMENTS |  |  |  |
| PROVISIONS |  |  |  |
| **RESULTAT D’EXPLOITATION** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| PRODUITS FINANCIERS |  |  |  |
| CHARGES FINANCIERES |  |  |  |
| **RESULTAT COURANT** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| PRODUITS EXCEPTIONNELS |  |  |  |
| CHARGES EXCEPTIONNELLES |  |  |  |
| IMPOTS SOCIETES |  |  |  |
| **RESULTAT NET** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CAPACITE AUTOFINANCEMENT** |  |  |  |

CDD TREMPLIN

Annexe

Contexte et objectifs opérationnels

* + - Axe n°1 : l’accueil et l’intégration en milieu de travail
    - Axe n°2: l’accompagnement social et professionnel des salariés en situation inclusive
    - Axe n°3 : la formation des salariés en situation inclusive
    - Axe n°4 : Partenariat « activité économique et développement territorial » contribuant à l’objectif de sortie
    - Axe n°5 : objectifs de résultat

*METHODOLOGIE RELATIVE AU REMPLISSAGE DES COLONNES OBJECTIFS :*

*-seules les colonnes « Objectifs » sont à remplir par l’entreprise adaptée dans le cadre du dossier de candidature.*

*-les colonnes « Objectifs négociés » seront remplies avec la DREETS et cette annexe sera jointe à l’avenant au contrat signé avec l’Etat valant agrément « entreprise adaptée »*

*-les colonnes « Objectifs réalisés » seront complétées par l’entreprise adaptée en vue du dialogue de gestion avec la DREETS et de la fixation de nouveaux objectifs pour l’année suivante*

# AXE 1 - ACCUEIL ET INTEGRATION EN MILIEU DE TRAVAIL :

Les personnes handicapées sans emploi sont recrutées en CDD « TREMPLIN » selon deux voies distinctes : soit directe en application d’un arrêté définissant les critères soit sur proposition du service public de l’emploi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs opérationnels** | **2023** | | | **2024** | |
| **Objectif** | **Objectif négocié** | **réalisé** | **Objectif** | **Objectif négocié** |
| Nombre d’équivalent temps plein en CDD Tremplin durant l’année |  |  |  |  |  |
| Nombre de personnes (physiques) en CDD Tremplin dont :  Nombre de personnes nouvellement recrutées durant l’année |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Parmi les personnes recrutées, nombre de personnes :   * bénéficiaires de l’AAH |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * bénéficiaires de l’ASS |  |  |  |  |  |
| * bénéficiaires de l’RSA |  |  |  |  |  |
| * Sortant d’un ESAT |  |  |  |  |  |
| Parmi les personnes recrutées, nombre de personnes proposé par le service public de l’emploi (Pôle emploi, Cap emploi, Missions locales) |  |  |  |  |  |
| Part des femmes en situation de handicap dans l’effectif : |  |  |  |  |  |
| Taux de renouvellement des salariés CDD Tremplin  (Nb de salariés recrutés durant l’année N / Nb total de salariés en CDD « Tremplin » durant l’année N |  |  |  |  |  |

# AXE 2 – Obligation de moyens opérationnels liés à l’accompagnement social et professionnel :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs opérationnels** | **2023** | | | **2024** | |
| **Objectif** | **Objectif négocié** | **réalisé** | **Objectif** | **Objectif négocié** |
| **Accompagnement professionnel** | | | | | |
| Durée de présence moyenne dans la structure |  |  |  |  |  |
| Nombre de salariés bénéficiaires d’un accompagnement professionnel |  |  |  |  |  |
| Durée moyenne de l'accompagnement professionnel par bénéficiaire (Nb H)  *(Nb heures d’accompagnement professionnel réalisées / Nb de salariés ayant eu un accompagnement professionnel)* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Part des salariés bénéficiaires d’un appui à la formalisation du projet professionnel  *Nb de salariés ayant bénéficié d'une aide au projet / Nb de salariés CDD Tremplin* |  |  |  |  |  |
| Part des salariés bénéficiaires PMSMP  *Nb de salariés ayant bénéficié d'une PMSMP / Nb de salariés CDD Tremplin* |  |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |  |
| **Accompagnement social** | | | | | |
| Nombre de salariés bénéficiaires d’un accompagnement social |  |  |  |  |  |
| Durée moyenne de l'accompagnement social par bénéficiaire (Nb H)  *(Nb heures d’accompagnement social réalisées / Nb de salariés ayant eu un accompagnement social)* |  |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |  |

**AXE 3 - FORMATION DES SALARIES EN SITUATION INCLUSIVE :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs opérationnels** | **2023** | | | **2024** | |
| **Objectif** | **Objectif négocié** | **réalisé** | **Objectif** | **Objectif négocié** |
| **Formation** | | | | | |
| Part des salariés en parcours inclusif bénéficiaires d’au moins une formation selon les besoins des salariés éventuellement pré-qualifiante ou qualifiante |  |  |  |  |  |
| Part des salariés entrés dans un cursus qualifiant selon les besoins des salariés :  -un titre professionnel, |  |  |  |  |  |
| -diplôme |  |  |  |  |  |
| -CQP |  |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |  |

AXE 4 – PARTENARIAT « ACTIVITE ECONOMIQUE ET DEVELOPPEMENT TERRITORIAL » CONTRIBUANT A LA REUSSITE DE l’OBJECTIF DE SORTIE :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Moyens Opérationnels*** | ***Moyens Mobilisables*** | ***Indicateur*** |
| Mettre en place des partenariats avec des acteurs économiques privés et des organismes publics | Renforcement des collaborations avec les autres employeurs publics et privés, de passerelles de qualification et de recrutement permettant de renforcer la dimension inclusive des entreprises, d’innovations sociales et de co-construction d’entreprises[[1]](#footnote-1) favorisant l’inclusion des personnes en situation de handicap.  Participation à :  -des évènements promotionnels économiques (Salon, …),  -Réponse aux marchés en cotraitance  -des animations de filières métiers  -des maillages avec le monde universitaire et de la recherche | Description Qualitative, et quantitative des partenariats mise en œuvre |
| Contribuer au développement durable | Objectifs sur les 3 piliers de la RSE ; norme, certification. | Mise en œuvre d’une stratégie RSE |

# AXE 5 – OBJECTIF DE RESULTAT[[2]](#footnote-2) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs opérationnels** | **2023** | | | **2024** | |
| **Objectif** | **Objectif négocié[[3]](#footnote-3)** | **réalisé** | **Objectif** | **Objectif négocié** |
| Nombre de sorties totales |  |  |  |  |  |
| **Répartition des sorties** | | | | | |
| Part des sorties en emploi durable (1) |  |  |  |  |  |
| Part des sorties en emploi de transition (2) |  |  |  |  |  |
| Part des sorties positives (3) |  |  |  |  |  |
| Total 1 +2+ 3 |  |  |  |  |  |
| Autres sorties |  |  |  |  |  |

1. Avril 2018, Plateforme RSE : « Engagement des entreprises pour l’emploi des travailleurs Handicapés. » (http://www.strategie.gouv.fr/publications/emploi-travailleurs-handicapes-plateforme-rse-presente-15-recommandations) [↑](#footnote-ref-1)
2. Se reporter au référentiel de qualification des sorties [↑](#footnote-ref-2)
3. en lien avec la DREETS lors du dialogue de gestion [↑](#footnote-ref-3)