

PREFET

ADMINISTRATEUR SUPERIEUR

ET CHEF DU TERRITOIRE

DES ILES WALLIS ET FUTUNA

|  |
| --- |
| **AIDE AU FINANCEMENT DE PROJETS D’INCLUSION NUMERIQUE**  **-**  **DOSSIER DE CANDIDATURE** |

Le numérique est un véritable outil de développement, d’insertion et d’inclusion et il est nécessaire de le rendre accessible à tous les wallisiens et futuniens. Aussi, dans le cadre de la mise en œuvre de sa stratégie numérique cofinancée par l’Union Européenne et l’Etat, le Territoire a choisi d’apporter son concourt aux associations de Wallis et Futuna pour la mise en œuvre de projets d’inclusion numérique.

**\*\***

Les demandes d’aide au financement de projets d’inclusion numérique sont disponibles en ligne sur le site de la préfecture des îles Wallis et Futuna et en version papier auprès du SITAS à Wallis et de l’antenne du SITAS à Futuna. Les dossiers doivent être déposés au plus tard le vendredi 31 mars 2023 au Service de l’Inspection du Travail et des Affaires Sociales par mail aux adresses suivantes :

- Omar KIMOUCHE : [directeur@sitas.wf](mailto:directeur@sitas.wf)

- Marie Michèle VALAO : [marie-michele.valao@sitas.wf](mailto:marie-michele.valao@sitas.wf)

Le dossier doit comprendre les documents suivants :

1. Les feuillets « I. Identification du demandeur » et « II. Identification du Projet » dument remplis
2. Les devis pour l’acquisition des équipements.
3. Les pièces jointes suivantes

|  |
| --- |
| **Pour les associations** |
| Statuts de l’association et attestation d’enregistrement |
| Relevé d’Identité Bancaire de l’entreprise |
| PV des 3 dernières Assemblée générale |
| Identification des membres du bureau |
| Attestation sur l’honneur de la régularité de la situation au regard des obligations fiscales et sociales (CPSWF-DGFiP) – (modèle joint) |

|  |
| --- |
| **I. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** |

**Nom de l’association :**

**Date de création de l’association :**

**Nombre d’adhérents de l’association :**

**(Nombre éventuels de salariés de la structure) :**

**Contacts de l’association :**

*Porteur du projet :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

**Identification des membres du bureau :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonction dans le bureau (Préciser depuis quand)** | **Noms-prénoms** | **Activité professionnelle** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Détail de l’activité de l’association :**

|  |
| --- |
| **II. IDENTIFICATION DU PROJET** |

1. **Présentation du contexte et de l’association**
2. Origine du projet
3. Fonctionnement de l’association
4. Autres projets portés par l’association

**2) Présentation du projet (y inclus a minima les points a –b-c-d)**

1. Qui sont les porteurs de projet ?
2. Qui sont les partenaires du projet ?

c. Quels sont les bénéficiaires du projet ?

d. Quelles sont les activités proposées ? Comment seront-elles mises en œuvre ?

**3) Suivi du projet**

a. Comment allez-vous assurer la durabilité du projet ?

b. Qui assurera le suivi du projet au sein de l’association

c. Que proposez-vous pour assurer la communication et visibilité des cofinancements

**4) Financement du projet**

Je soussigné(e) M(me)……………………………………certifie avoir pris connaissance des modalités et conditions de l’octroi de l’aide financière et atteste de l’exactitude des données transmises

Fait à : Signature

Le :