Annexe 6 – Modèle de grille d'évaluation des subventions versées par l'intermédiaire du Fonjep

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Subvention versée par l'intermédiaire du Fonjep
(BOP 1XX « XXXXXXXXXX »)
Évaluation triennale : 20__

Drajes/SDJES/…. de …….

N° de poste :		Quotité :	□ Unité □ Demi-unité □ Double unité
Date de 1re attribution du poste :	__/__/___	Dates de la convention	__/__/___ au __/__/___

1. Association bénéficiaire (association qui reçoit et gère la subvention)

Nom :			
Adresse du siège social :			
N° Siret :			
N° RNA* :		N° bénéficiaire du Fonjep** :	

* Répertoire national des associations (W+9 chiffres)

** Numéro d'identifiant sur la base Fonjep (« Code bénéficiaire »)

Agréments (JEP, CAF, etc.) :	□ oui □ non Précisez lequel (ou lesquels) et le(ou les) numéro(s) :
Rappel de l'objet statutaire :	

Correspondant :	Nom, prénom : Fonction :	Tél. : Courriel :

© Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche – **education.gouv.fr**

	Siège	**Implantation du lieu d'exercice** (si différente du siège) :
Dimension de l'association ou du lieu d'exercice :	Nombre d'adhérents : _____ Nombre de bénévoles actifs : _____ Nombre de salariés : _____ Nombre en équivalent temps plein : _____ Nombre de services civiques : _____	Nom : _____ Nombre d'adhérents : _____ Nombre de bénévoles actifs : _____ Nombre de salariés : _____ Nombre en équivalent temps plein : _____ Nombre de services civiques : _____

2. Titulaire du poste

Nom, prénom :		Né(e) le :

Changements en cours d'exercice :	Changement du titulaire du poste ? □ non □ oui. Si oui, précisez : Vacance du poste ? □ non □ oui. Si oui, précisez la durée :

Fonction occupée :	

Formation/ expérience professionnelle dans le domaine concerné :	
Contrat :	Date de prise de fonction sur le poste Fonjep : __/__/___ □ CDI □ CDD. Si CDD, durée du CDD : Convention collective de référence :

	Temps au sein de l'association	**Temps dédié à l'action**
Quotité de travail :	□ temps plein □ temps partiel → Précisez le % :	□ supérieur à 50 % □ inférieur à 50 %

Sources des cofinancements du salaire :	□ Fonds propres de l'association. Précisez : □ Partenaires financiers. Précisez :

© Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche – **education.gouv.fr**

	L'association est-elle en capacité d'assurer le cofinancement du poste de manière durable ? □ oui □ non □ en partie. Précisez :
Poids de la subvention Fonjep :	% de la subvention/coût du poste : % de la subvention/budget de l'association* : % de la subvention/budget de l'action* :
	* hors contributions volontaires
Aide à l'emploi (le cas échéant) :	□ non □ oui. Si oui, précisez : Remarque : le bénéficiaire du poste ne peut pas bénéficier d'un dispositif Emploi aidé par l'État.
Descriptif des missions :	
Formation(s) suivie(s) par le salarié (thème, durée, etc.) :	

3. Lieu d'exercice

Dénomination de l'implantation :	
Adresse :	□ siège de l'association bénéficiaire □ autre. Précisez : Rue : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Responsable de l'implantation :	Nom, prénom : Tél. : Courriel :

4. Projet subventionné

Titre du projet :	
Description du projet :	

© Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche – education.gouv.fr

Public(s) visé(s) :	Caractéristiques sociales : Tranches d'âge : □ enfants □ adolescents □ jeunes □ adultes □ personnes âgées □ tous publics L'association propose-t-elle des activités spécifiques aux femmes ? □ oui □ non Le public visé participe-t-il à la mise en place du projet ? □ oui □ non Si oui, comment ? Si non, pourquoi ? Le public visé participe-t-il à l'évaluation du projet ? □ oui □ non
Aire géographique du projet :	Précisez le(s) nom(s) du(ou des) quartier(s), de la(ou des) zone(s) : S'agit-il de territoire(s) repéré(s) comme « fragile(s) » ? □ urbain (quartiers prioritaires de la politique de la ville, etc.). Précisez : □ rural (zones de revitalisation rurale…). Précisez : Échelle : □ infra-cantonale □ infra-départementale □ autre. Précisez : L'aire géographique est-elle en adéquation avec le niveau de gestion de la subvention ? □ oui □ non □ partiellement. Précisez :
Partenariats :	Précisez les partenariats mis en œuvre :
Résultats du projet :	Évaluation des objectifs poursuivis sur la période écoulée : □ non atteints □ partiellement atteints □ atteints Si les objectifs n'ont pas été atteints, expliquez pourquoi ? Si le projet a évolué, expliquez les raisons de cette évolution ?
Impacts sur le territoire :	
Impacts sur l'association :	
Impacts sur le salarié :	

© Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche – education.gouv.fr

Indicateurs :	Rappel des indicateurs définis il y a 3 ans :	Année N	Année N + 1	Année N + 2
	Résultats concernant ces indicateurs :	Année N	Année N + 1	Année N + 2

Compte-rendu financier du projet subventionné :	Joindre Formulaire 15059*02 pour les années N et N + 1 (téléchargeable sur le site Service-Public.fr)

5. Projets de l'association

Perspectives de l'association :	
Souhait de l'association quant à la subvention :	□ Demande de reconduction sur le même projet □ Demande de reconduction sur un nouveau projet ou une autre activité □ Non demande de reconduction Expliquez ce souhait :
Objectifs envisagés :	
Description du projet (nouveau projet ou nouvelles modalités) :	
Effet levier du poste sur le territoire :	
Effet levier du poste sur l'association :	
Effet levier du poste sur le salarié :	

© Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche – education.gouv.fr

Remarques (informations complémentaires sur l'association, le projet, etc.)	

© Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche – **education.gouv.fr**

PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE GESTIONNAIRE

Évaluation du poste Fonjep n°: _____

Évaluation réalisée à : _____ Le : _____

Par (nom, prénom, fonction, service gestionnaire) :

En présence de (nom(s), prénom(s), fonction(s)) :

Avis :

Conclusion :

Projet conforme à la convention initiale : □ oui □ non □ en partie

Résultats conformes aux attentes : □ oui □ non □ en partie

Projet qui entre dans les priorités définies à ce jour par le ministère :

□ oui □ non □ en partie **Précisez :_____**

Projet qui correspond aux orientations régionales :

□ oui □ non □ en partie **Précisez :_____**

Capacité de l'association à assurer le cofinancement du poste de manière durable :

□ oui □ non □ en partie **Précisez :_____**

Proposition :

Prolongation de la subvention : □ oui □ non

Durée de la prolongation : □ 3 ans □ moins **Précisez :_____**

Nouvelle subvention sur un autre emploi : □ oui □ non

Date et signature :

Décision finale :

Validation de la proposition : □ oui □ non

Date et signature :

© Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche – **education.gouv.fr**