**Objectif de l’appel**

Le présent appel vise à tester / renforcer / améliorer les pratiques de terrain permettant de lever les freins aux dynamiques partenariales entre opérateurs d’insertion et de formation, en vue d’améliorer de manière structurelle les politiques publiques de parcours de renforcement des compétences des publics peu scolarisés en Wallonie.

**Public**

L’appel à projet s’adresse aux opérateurs publics de formation et assimilés (centres de formation FOREM, centres de formation IFAPME, Etablissements de l’Enseignement de Promotion sociale, Centres de compétence), aux Centres d’insertion socioprofessionnelle agréés et aux Centres de Validation des Compétences agréés.

S’agissant d’un appel à projets relatif aux partenariats, le projet doit comporter au minimum 2 partenaires, dont au moins un centre d’insertion socioprofessionnelle (CISP) agréé et au moins un opérateur public de formation, un opérateur public d’enseignement qualifiant, ou un centre de validation des compétences agréé.

Des partenaires additionnels agréés et/ou reconnus par la Wallonie (autres que ceux mentionnés ci-dessus) peuvent être associés aux projets pour des missions spécifiques.

Veuillez renvoyer ce formulaire complété et signé, **pour le 15 juillet 2022 au plus tard, en version électronique** (1 version Word et 1 en PDF) à l’adresse suivante : [parcours.competences.prw@spw.wallonie.be](mailto:parcours.competences.prw@spw.wallonie.be) .

Veuillez préciser dans le champ « objet » du message électronique :   
« le nom du projet - AP Parcours de renforcement des compétences »

Le dossier de candidature comprend :

* + Le formulaire de l’appel à projet ;
  + La convention de partenariat signée par les partenaires (sauf si l’objet du projet est l’établissement d’un nouveau partenariat, auquel cas la convention est facultative) ;
  + L’avis de l’instance bassin Enseignement – Formation – Emploi.

Un même organisme peut introduire plusieurs projets. Pour ce faire, il complétera un formulaire par projet.

Lors de la constitution de votre dossier de candidature, nous vous demandons de vous référer au texte de l'appel à projets « Parcours de renforcement des compétences ». Ce texte servira également de référence pour la recevabilité et l’analyse des dossiers.

# Nom du projet :

Indiquez ici le nom du projet :

# Identification des parties au projet de partenariat

## Partenaire A

Dénomination :

Numéro d'entreprise :

Adresse (siège social) :

organisme public  organisme agréé (précisez : ………………………………………………………………………………)

Site web:

Téléphone :

Courriel :

Coordonnées bancaires :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  | | | | | | | | | | | | | | | |

Brève description des missions, activités et public de l’organisation :

10 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Personne juridiquement responsable du projet**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**Personne de contact sur le plan opérationnel**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

## Partenaire B

Dénomination :

Numéro d'entreprise :

Adresse (siège social) :

organisme public  organisme agréé (précisez : ………………………………………………………………………………)

Site web :

Téléphone :

Courriel :

Coordonnées bancaires :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  | | | | | | | | | | | | | | | |

Brève description des missions, activités et public de l’organisation :

10 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Personne juridiquement responsable du projet**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**Personne de contact sur le plan opérationnel**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

*Dupliquez si plus de 2 partenaires en les nommant « partenaire C, D, … »*

# Eligibilité des partenaires

Pour être éligible, la candidature doit :

*Cochez les cases pour confirmer que votre projet rencontre ces exigences.*

Viser un partenariat entre au minimum 2 partenaires

Comporter au minimum un partenaire de l’insertion socioprofessionnelle agréé

Comporter au minimum soit un opérateur public de formation ou d’enseignement qualifiant, soit un centre de validation des compétences agréé

Rencontrer les conditions prévues en page 5 de l’appel à projet[[1]](#footnote-1)

le(s) partenaire(s) additionnel(s) sont agréé(s) / reconnu(s) par la Wallonie

# Eligibilité du projet

Description synthétique du projet

15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

Le présent projet s’inscrit dans le / les objectif(s) suivant(s) de l’appel à projets :

*Cochez la/les cases qui vous concerne(nt)*

Préparer, créer et/ou renforcer les collaborations entre acteurs de l’insertion socioprofessionnelle et les opérateurs de formation qualifiante et/ou de validation des compétences

Fluidifier les parcours de renforcement de compétences des publics peu scolarisés

Renforcer la certification des compétences dans le cadre des parcours de renforcement des compétences des publics peu scolarisés [[2]](#footnote-2)

Améliorer la connaissance mutuelle de l’offre de formation/validation, des pédagogies, des outils et/ou des opérateurs de formation/validation, qui permettra de développer / renforcer la confiance mutuelle

Renforcer les compétences des publics peu scolarisés (< CESS) et les faire monter en compétences[[3]](#footnote-3)

Expliquez comment votre candidature rencontre le/les objectif(s) coché(s).

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Décrivez les freins que le projet envisage de lever et les moyens envisagés pour lever ces freins.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Décrivez les résultats visés en matière de levée des freins identifiés.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Décrivez les activités du projet de manière détaillée.

15 lignes maximum par activité

Activité 1 : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

Activité 2 : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

Activité 3 : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

*Reproduisez les cases si d’autres activités sont prévues / Supprimez les cases excédentaires.*

Le partenariat vise directement :

les bénéficiaires finaux des dispositifs (stagiaires, apprenants, ….)

le personnel des partenaires

Le projet :

vise à établir un nouveau partenariat (ex : l’objet du projet est de réfléchir à ce qui pourrait être réalisé ensemble)

construit un nouveau partenariat

renforcer/amplifier un partenariat existant

Si le projet renforce/amplifie un partenariat existant, décrivez sa plus-value par rapport à l’existant.

15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

Ce partenariat est formalisé par une convention qui indique le type, le contenu et la nature de l’intervention de chacun des partenaires bénéficiaires. Si l’objet du projet est d’établir un nouveau partenariat, la convention est facultative.

Une convention de partenariat a été élaborée :  oui  non

## Autres conditions pour l’éligibilité du projet

Pour être éligible, le projet doit :

*Cochez les cases pour confirmer que votre projet rencontre ces exigences.*

être totalement gratuit pour les participants

se dérouler sur le territoire de langue française de la Région wallonne, dans un ou plusieurs des 9 bassins

s’organiser durant la période de programmation (à savoir entre le 1/11/2022 et le 30/04/2024).

Le projet se déroule sur la période suivante : du ………………………………….. au ………………………………………..

Localisation du projet :  bassin Brabant-Wallon  bassin Wallonie Picarde

bassin Hainaut Centre  bassin Hainaut Sud

bassin Namur  bassin Luxembourg

bassin Liège  bassin Huy - Waremme

bassin Verviers

Où prévoyez-vous de mener l’action ?

dans les locaux du partenaire A

Localisation : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal et localité : ……………………………………………………………………………………………………….

dans les locaux du partenaire B :

Localisation : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal et localité : ……………………………………………………………………………………………………….

autre (précisez : ………………………………………………….)

Localisation : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal et localité : ……………………………………………………………………………………………………….

# Pertinence du projet

## Moyens affectés au projet

Veuillez détailler les **moyens humains** affectés au projet chez chaque partenaire (qualifications, expertise et expérience des ressources humaines affectées au projet).

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Nombre estimé d’équivalents temps plein nécessaires au bon déroulement du projet (subventionnés ou non par le présent appel à projets) :

|  |  |
| --- | --- |
| Partenaire A | ….. ETP |
| Partenaire B | .…. ETP |
| … |  |

Veuillez détailler les **moyens matériels** affectés au projet (locaux et matériels dédiés au projet).

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler les **moyens pédagogiques et techniques** affectés au projet (outils, méthodologie, planning).

2 pages maximum

|  |
| --- |
|  |

**Budget demandé**

## Partenaire A

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Frais de personnel (personnel directement affecté au projet) hors établissement de promotion sociale** | | | | |
| Catégorie (formateur, conseiller pédagogique, personnel administratif) | Salaire brut mensuel | Taux de chargement 2022 \* | Temps de travail sur le présent projet (%) | Coût à charge du projet (= salaire brut x taux de chargement x temps de travail) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Frais de personnel si le partenaire est un établissement de promotion sociale\*\* :** | | | | |
| Catégorie (formateur, conseiller pédagogique, personnel administratif) | Nombre de périodes | Coût forfaitaire | | Coût à charge du projet (nombre de périodes \* coût forfaitaire) |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Frais généraux forfaitaires** \*\*\* (= 15% des frais RH) | | | |  |
| **Frais de projet** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |

\* [taux de chargement 2022](https://economie.wallonie.be/sites/default/files/20220131_A67_DC_taux%20de%20chargement_charges%20patronales_2022_VD.pdf) (intègre toutes les charges sociales et patronales) :

* < 10 travailleurs : 1.4977
* Entre 10 et 19 travailleurs : 1.5260
* 20 travailleurs : 1.5466

\*\* Les frais de personnels des établissements de promotion sociale sont calculés sur base des coûts forfaitaires des périodes de cours, conformément à la circulaire en vigueur au moment de la sélection des projets (au 1er avril 2022 : [circulaire 8513](http://www.enseignement.be/upload/circulaires/000000000003/FWB%20-%20Circulaire%208513%20(8768_20220317_153324).pdf)) ;

\*\*\* les frais généraux couvrent les frais de personnel administratif et auxiliaire (secrétariat, comptabilité…) ainsi que les frais additionnels non spécifiques tels que : télécommunication, mobilier et matériel de bureau, frais immobiliers…

D’autres sources de financement seront-elles mobilisées chez le partenaire A en dehors de la subvention demandée, pour mettre en œuvre le projet ? Si oui, veuillez détailler.

|  |
| --- |
|  |

## Partenaire B

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Frais de personnel (personnel directement affecté au projet) hors établissement de promotion sociale** | | | | |
| Catégorie (formateur, conseiller pédagogique, personnel administratif) | Salaire brut mensuel | Taux de chargement 2022 \* | Temps de travail sur le présent projet (%) | Coût à charge du projet (= salaire brut x taux de chargement x temps de travail) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Frais de personnel si le partenaire est un établissement de promotion sociale\*\* :** | | | | |
| Catégorie (formateur, conseiller pédagogique, personnel administratif) | Nombre de périodes | Coût forfaitaire | | Coût à charge du projet (nombre de périodes \* coût forfaitaire) |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Frais généraux forfaitaires \*\*\*** (= 15% des frais RH) | | | |  |
| **Frais de projet** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |

\* [taux de chargement 2022](https://economie.wallonie.be/sites/default/files/20220131_A67_DC_taux%20de%20chargement_charges%20patronales_2022_VD.pdf) (intègre toutes les charges sociales et patronales) :

* < 10 travailleurs : 1.4977
* Entre 10 et 19 travailleurs : 1.5260
* 20 travailleurs : 1.5466

\*\* Les frais de personnels des établissements de promotion sociale sont calculés sur base des coûts forfaitaires des périodes de cours, conformément à la circulaire en vigueur au moment de la sélection des projets (au 1er avril 2022 : [circulaire 8513](http://www.enseignement.be/upload/circulaires/000000000003/FWB%20-%20Circulaire%208513%20(8768_20220317_153324).pdf)) ;

\*\*\* les frais généraux couvrent les frais de personnel administratif et auxiliaire (secrétariat, comptabilité…) ainsi que les frais additionnels non spécifiques tels que : télécommunication, mobilier et matériel de bureau, frais immobiliers…

D’autres sources de financement seront-elles mobilisées chez le partenaire B en dehors de la subvention demandée, pour mettre en œuvre le projet ? Si oui, veuillez détailler.

|  |
| --- |
|  |

*Dupliquez si plus de 2 partenaires en les nommant « partenaire C, D, … »*

## Pertinence du projet

Veuillez détailler la **valeur ajoutée** du partenariat proposé au regard des objectifs visés.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler **les articulations** prévues en amont, pendant et en aval de l'action entre les partenaires bénéficiaires.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Si le projet vise à **raccourir le parcours de stagiaire**, décrivez comment cela est envisagé.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Si le projet a un **caractère structurant** (possibilité de le répliquer d’une année à l’autre, de le pérenniser et/ou de permettre une appropriation du projet par d’autres partenaires (dans et hors du bassin)), veuillez décrire comment cela est envisagé.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler**les résultats attendus et la mesure** de ces résultats

|  |  |
| --- | --- |
| **Résultat visé** | **Indicateurs /éléments permettant de vérifier que le résultat est atteint** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Ajoutez des lignes si nécessaire*

# Engagement, déclaration sur l'honneur et signature

## Partenaire A

Je soussigné(e), nom et prénom :

légalement autorisé à engager l'organisme :

et agissant en qualité de :

* par la présente, engage l'organisme à se soumettre au contrôle pédagogique, administratif et financier du SPW ;
* déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont complets et exacts.

Fait à : le :

Mention manuscrite « *Lu et approuvé* » + signature :

## Partenaire B

Je soussigné(e), nom et prénom :

légalement autorisé à engager l'organisme :

et agissant en qualité de :

* par la présente, engage l'organisme à se soumettre au contrôle pédagogique, administratif et financier du SPW ;
* déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont complets et exacts.

Fait à : le :

Mention manuscrite « *Lu et approuvé* » + signature :

*Dupliquez si plus de 2 partenaires en les nommant « partenaire C, D, … »*

1. Les partenaires bénéficiaires doivent rencontrer les conditions suivantes :1) avoir une unité d’établissement / centre de formation / centre de validation des compétences en région wallonne de langue française ; 2) exécuter l’action sur le territoire de la région de langue française de la Région wallonne ; 3) s’engager formellement à respecter l’ensemble des conditions établies dans le présent appel à projets. [↑](#footnote-ref-1)
2. obtention d’une CECAF et/ou d’un titre de compétence, obtention de certifications sectorielles/privées, démarches de valorisation automatique des acquis auprès d’un opérateur d’enseignement/formation certifiant [↑](#footnote-ref-2)
3. Niveaux 3, 4 ou 5 du Cadre francophone des Certifications. [↑](#footnote-ref-3)