**DOSSIER de CANDIDATURE**

**APPEL A MANIFESTATION D’INTERET**

**LAB REGIONAL DE LA PARTICIPATION**

**Région Occitanie – Février 2023**

**FICHE IDENTITE**

**Nom de la structure :**

Date de création : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Statut juridique :**

[ ] Collectivité territoriale, EPCI et autres établissements publics

[ ] Association

**Adresse du siège social :**

Téléphone :

Courriel :

**Numéro SIRET :**

**Code NAF :**

Affiliation à un réseau de l’ESS :

**Représentant.e légal.e· (Président.e ou autre personne désignée par les statuts)**

Nom :

Prénom :

Qualité :

Téléphone :

Courriel :

**Référent.e de la candidature au sein de la structure**

Nom :

Prénom :

Qualité :

Téléphone :

Courriel :

**PRESENTATION DE LA STRUCTURE**

**Décrire succinctement les engagements de la structure/du service**

1. Dans la mise en œuvre de stratégie de prévention et de lutte contre la pauvreté :
2. Dans les actions de lutte contre la pauvreté au-delà de la mise en œuvre de la stratégie :

**PRESENTATION DE LA CANDIDATURE**

**LA PROBLEMATIQUE CIBLEE**

**Précisez la nature de la problématique identifiée (besoin de changement) sur laquelle vous souhaitez agir ?**

**Cette problématique (besoin de changement) a été identifiée :**

[ ] Par les acteurs ; précisez le type d’acteurs et la nature de la problématique décrite par les acteurs *(qu’est ce qui fait problème ?)* :

[ ] Par les personnes concernées ; précisez le type de public et la nature de la problématique décrite par les personnes concernées *(qu’est ce qui fait problème ?) :*

**Quel est le territoire impacté par cette problématique ?**

[ ] Infra-communal

[ ] Communal

[ ] Inter-communal

[ ] Infra-départemental

[ ] Départemental

[ ] Infra-régional

[ ] Régional

**Quel est le nombre (approximatif) de personnes concernées impactées par cette problématique ?**

**Des actions ont-elles déjà été entreprises pour agir sur cette problématique ?**

[ ] Non

[ ] Oui

Si oui, décrire ces actions (et fournir des bilans/évaluations si existants) :

**VOTRE MOTIVATION**

**En quelques lignes, pouvez vous indiquer quelles sont les motivations de votre structure à répondre à cette AMI**. *Quelle volonté politique et/ou statutaire soutient cette candidature ? Quelles attentes des acteurs (professionnels ou bénévoles) soutiennent cette candidature ?*

**Votre structure est-elle prête à mettre en œuvre les recommandations/actions qui émergeront des travaux :**

[ ]  Oui, quel que soit le type de réponse à apporter la structure s’engagera dans la mise en œuvre.

[ ]  En fonction de du type de réponse apportée un arbitrage sera nécessaire pour envisager la mise en œuvre.

**LA PARTICIPATION DES PERSONNES CONCERNEES**

**Avez-vous déjà engagé des processus de participation de personnes concernées dans votre structure ?**

[ ] Non

[ ] Oui

Précisez ces processus (et fournir des bilans/évaluations si existants)

**Les professionnels/bénévoles de votre structure sont-elles/ils :**

[ ] Expert.e.s de la participation des personnes concernées

*Elles/ils ont suivi des formations et ont déjà animé des groupes de travail incluant des personnes concernées.*

[ ] Familier.ère.s avec la participation des personnes concernées

*Elles/ils ont déjà animé des groupes de travail incluant des personnes concernées.*

[ ] Sensibles à la participation des personnes concernées

*Elles/ils sont intéressé.e.s par cette dimension de la participation des personnes concernées mais n’ont jamais eu l’occasion de la mettre en pratique.*

[ ] Dubitatif.ive.s quant à la participation des personnes concernées

*Elles/ils n’arrivent pas à envisager la plus-value de cette participation des personnes concernées, mais sont volontaires pour le tester.*

[ ] Rétif.ives.s face à la participation des personnes concernées.

*Elles/ils n’arrivent pas à envisager la plus-value de cette participation des personnes concernées et n’y voient que des contraintes.*

**Etes-vous en capacité de mobiliser un groupe de personnes concernées (6 à 8 personnes durant 3 à 4 séances de travail échelonnées sur 4 à 5 mois) pour travailler sur la problématique identifiée et sur laquelle vous souhaitez agir ?**

[ ] Non

[ ] Oui

Si oui, quel serait le profil des personnes constitutives de ce groupe ? (femmes/hommes/mixte ; âge ; dénominateur commun du groupe …) :

**CONTACTS RESSOURCES POUR REPONDRE A L’AMI**

La coopérative Coopésia, chargée par le Commissaire à la lutte contre la pauvreté en région Occitanie, d’accompagner le déploiement du Lab sera votre contact, à l’adresse e-mail suivante : contact@coopesia.com, pour :

* **Répondre aux questions que vous vous posez** concernant cet AMI **jusqu’au 24 mars 2023**, avec pour objet du mail « question AMI » ;
* **Déposer vos dossiers de candidature, jusqu’au 31 mars**, avec pour objet du mail « candidature AMI ».