

APPEL A MANIFESTATION D'INTERET

Préfiguration des   
« COMITES LOCAUX DU TRAVAIL SOCIAL ET DU DEVELOPPEMENT SOCIAL »

Réponse au cahier des charges

* Le ou les pilote(s) de la préfiguration

Si le projet est porté par une seule structure, ne remplir qu’une colonne. Si le projet est porté par plusieurs structures, remplir autant de colonnes que nécessaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PORTEUR | PORTEUR | PORTEUR |
| **Nom de la structure** |  |  |  |
| **Activité(s) principale(s)** |  |  |  |
| **Nom du contact** |  |  |  |
| **Mail** |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |

* Compréhension générale de l'objet de la préfiguration

|  |
| --- |
|  |

* Présentation du contexte et des éléments motivant la réponse à cet appel à manifestation d'intérêt

|  |
| --- |
|  |

* Présentation du projet dans ses différentes dimensions

|  |
| --- |
| La méthode adoptée  Décrire les différentes étapes du processus définition des objectifs, pilotage de la préfiguration, mobilisation des partenaires...) |
| **La nature du projet**  Création d’une nouvelle instance ❑ Evolution d’une instance existante ❑  Si le projet s’appuie sur une instance déjà existante :  Nom de l’instance ou du comité :  Objectifs :  Missions :  Composition :  Quelle(s) évolution(s) envisagez-vous pour répondre aux objectifs de ce cahier des charges ? : |

|  |
| --- |
| **Le(s) rôle(s) que vous envisagez de donner à ce comité local du travail social et du développement social** |

|  |
| --- |
| **Les thèmes de réflexion que vous envisagez de lui confier** |

|  |
| --- |
| **Le pilotage de cette instance : type de présidence envisagée**  Portage unique ❑ portage partenarial ❑  Présidence par la structure porteuse  ❑ Présidence par l'une des structures porteuses  ❑  Présidence tournante ❑ Présidence collégiale ❑  Présidence par une personnalité qualifiée extérieure aux institutions ❑  Autre (préciser) :  Expliquez votre choix : |

|  |
| --- |
| **Décrivez la nature et le fonctionnement des partenariats déjà existants sur le territoire sur les questions de travail social** |

|  |
| --- |
| **Le périmètre territorial retenu pour la mise en place de cette instance**  Départemental ❑ régional ❑ communal ❑ intercommunal ❑  Autre (préciser) :  Expliquez votre choix : |

* La composition du futur "comité local du travail social et du développement social"

Les préalables sont d'une part la dimension interinstitutionnelle de cette instance et la nécessaire participation de collectivités locales dont les conseils départementaux, de travailleurs sociaux et de personnes accompagnées.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Préciser les structures et personnes que vous pressentez pour composer ce comité local**   |  |  | | --- | --- | | **Structures** | **Représentants** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **Indiquez les modalités envisagées de mise en œuvre pour rendre effective la participation :**   * de travailleurs sociaux : * de personnes accompagnées : |

* Les modalités de fonctionnement

|  |
| --- |
| **Précisez les moyens humains et financiers que vous envisagez de mobiliser ou de solliciter**  **Moyens humains à mobiliser et/ou à solliciter :**  **Moyens financiers à mobiliser et/ou à solliciter :**  **Autres modalités de fonctionnement :** |

* Lettres d'engagement jointes au dossier

La dimension interinstitutionnelle étant incontournable, listez les lettres d'engagement des partenaires prêts à s'engager dans la démarche :

|  |
| --- |
| Nom des partenaires ayant fourni une lettre d’engagement |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Dépôt des candidatures**  Les réponses sont attendues par mail avant le 13 juillet 2018 inclus à l’adresse suivante : [dgcs-clts@social.gouv.fr](mailto:dgcs-clts@social.gouv.fr) |