|  |
| --- |
| **EaSI – EURES: Partenariats transfrontaliers et aide à la coopération en matière de mobilité intra-UE pour les pays de l’EEE et les partenaires sociaux**  **Appel à propositions VP/2018/007** |

**Description de l’action**

|  |
| --- |
| *Le présent modèle de description de l’action vise à fournir des informations permettant d’évaluer les propositions sur la base des «critères d’attribution» énoncés dans le texte de l’appel.* ***Aucun autre document n’est nécessaire à cette fin. Toutes les activités doivent figurer dans cette description et dans un document unique.***  *Les* ***questions et annexes*** *ci-dessous visent à aider les organismes demandeurs à préciser les informations fournies dans le formulaire de demande SWIM conformément aux critères suivants: pertinence, qualité de la méthodologie et des activités proposées, impact de la proposition, visibilité des activités proposées et rapport coût-efficacité.*  *Il convient de répondre à l’ensemble des questions posées. Veuillez indiquer vos réponses dans l’encadré figurant en dessous de chaque question. Si une question ne s’applique pas, veuillez indiquer «Sans objet» et justifier votre réponse. Les annexes complètent certaines questions. Il n’y a pas de limite pour la taille du texte, mais les informations doivent être claires et concises.*  **Soyez concis(e) et précis(e) dans votre description (en fournissant des exemples, le cas échéant). Si utilisez des acronymes, veillez à toujours les expliquer à la première occurrence.** |

*[Veuillez compléter]:*

**Réf. de la demande: VP/2018/007/…**

Veuillez indiquer ci-dessous le nom du demandeur principal et, le cas échéant, celui des codemandeurs, des entités affiliées et des organismes associés. Veuillez indiquer, à côté de son nom, si l’organisme est membre ou partenaire d’EURES ou non. Si le nom de l’organisme est établi dans une langue autre que l’allemand, l’anglais ou le français, veuillez en fournir une traduction anglaise.

**Organisme demandeur:**

**Organismes codemandeurs:**

**Entités affiliées:**

**Organisations associées[[1]](#footnote-1):**

**Comment contacter le partenariat**[[2]](#footnote-2)**:**

**Réunions d’information à destination des bénéficiaires:** Si vous êtes disposé(e) à accueillir la réunion d’information à destination des bénéficiaires des projets dans vos locaux, veuillez l’indiquer ici et inclure les dépenses correspondantes dans votre budget prévisionnel (par exemple, location de salles de réunion, restauration, etc.).

**I. Introduction et résumé synthétique**

Veuillez donner un bref **aperçu de votre proposition de projet**.

L’aperçu fera apparaître: 1) les objectifs de l’action; 2) son champ d’application géographique (en utilisant le code NUTS); 3) les groupes cibles; 4) le rôle/les principales responsabilités de chaque organisation au sein du partenariat; 5) les catégories d’activités reprises dans la liste figurant dans le texte de l’appel (section 2.2) que vous réaliserez;

6) les résultats escomptés (veuillez être aussi précis(e) que possible et utiliser des indicateurs mesurables autant que possible!); et 7) la valeur ajoutée de l’UE de la proposition.

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7. |

**II. Pertinence de la proposition (30 points)**

* 1. Veuillez décrire la **mesure dans laquelle les actions proposées relèvent effectivement des catégories** du volet correspondant de la section 2.2  **ET** comprennent **tous les éléments obligatoires**, par exemple en ce qui concerne la nature et le minimum d’activités à réaliser (20 points).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Veuillez décrire les **raisons justifiant les choix** des activités correspondantes (10 points).

|  |
| --- |
|  |

**III. Qualité de la méthodologie et des activités proposées**  **(10 points maximum)**

1. Veuillez fournir une description claire et exhaustive des **tâches et responsabilités** des organismes demandeurs (5 points).

|  |
| --- |
|  |

1. Veuillez décrire les différents **rôles et la répartition des tâches** parmi les codemandeurs **dans le cas d’un consortium**, notamment le rôle actif des partenaires sociaux dans chaque État membre et des services privés de l’emploi.

**Demandeurs uniques:** veuillez décrire l’adéquation et la pertinence de l’allocation globale de temps et de ressources aux activités ainsi qu’à chaque tâche ou élément livrable, ainsi que le niveau de participation directe du personnel senior à la réalisation des tâches requises dans le cadre de ces actions, et préciser les rôles, les activités et les responsabilités des membres du personnel concernés (5 points).

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| *Veuillez ventiler les activités du projet en* ***modules de travail*** *et respecter la structure indiquée dans le modèle ci-joint (voir annexe 1).*  *Mentionner également le* ***calendrier*** *de toutes les activités proposées. Vous pouvez suivre la structure indiquée dans le modèle ci-joint (voir annexe 2).* |

**IV. Incidence de la proposition (30 points maximum)**

1. Veuillez décrire la mesure dans laquelle la proposition est susceptible de contribuer (directement ou indirectement) à une **augmentation du nombre de placements** transfrontaliers sur le court à moyen terme, le cas échéant(15 points).

|  |
| --- |
|  |

1. Veuillez décrire la mesure dans laquelle la proposition est susceptible de garantir la **durabilité des actions après la fin de la convention de subvention** (10 points).

|  |
| --- |
|  |

1. Veuillez décrire la mesure dans laquelle l’action créera des **synergies** avec d’autres initiatives complémentaires financées par l’Union (par exemple, par l’intermédiaire du Fonds social européen ou du Fonds européen de développement régional) ou par des ressources nationales dans le domaine de la mobilité des travailleurs et/ou du soutien aux travailleurs frontaliers dans des régions limitrophes (5 points).

|  |
| --- |
|  |

**V. Visibilité des activités proposées (20 points maximum)**

Veuillez fournir une description **détaillée** du **plan de communication** proposé.

|  |
| --- |
|  |

Notamment, veuillez décrire la mesure dans laquelle le plan de communication:

1. est **adapté aux groupes cibles** identifiés (10 points);

|  |
| --- |
|  |

1. devrait **effectivement atteindre ces groupes cibles**; et   
   devrait avoir un **effet multiplicateur** à leur égard (10 points).

|  |
| --- |
|  |

**VI. Rapport coût-efficacité de l’action (10 points maximum)**

|  |
| --- |
| *Le formulaire de demande SWIM comporte la ventilation budgétaire pour l’action par rubrique et par partenaire. Cette partie est censée fournir des renseignements supplémentaires sur la façon dont les coûts sont calculés et la proportionnalité des moyens mis en œuvre par rapport aux réalisations et résultats attendus.* |

i. Veuillez décrire la mesure dans laquelle les activités proposées et leur incidence attendue sont proportionnelles par rapport au montant de la subvention demandée (5 points).

|  |
| --- |
|  |

ii. Veuillez décrire les **raisons à l’appui de la ventilation** **budgétaire** (5 points).

|  |
| --- |
|  |

Les demandes seront classées en fonction de la note totale attribuée. Compte tenu du budget disponible, les propositions qui recevront les notes globales les plus élevées seront retenues en vue de l’octroi d’une subvention, **à la condition qu’elles aient obtenu une note globale égale à au moins 70 % de la note maximale possible (laquelle est fixée à 100 points)**.

**ANNEXE 1**

# MODÈLE POUR LA DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES ACTIVITÉS (par catégorie)

## *Ce tableau a pour but de compléter les informations fournies dans la section II ci-dessus par une ventilation des principales activités du projet. Veuillez copier le modèle autant de fois que nécessaire en vue de couvrir toutes les activités du projet.*

## Module de travail 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULE DE TRAVAIL n°:** | | |
| **Titre:** *par ex., gestion du projet* | | |
| **Mois de début:** *par ex., M1* | **Mois d’achèvement:** *par ex., M12* | |
| **Organisme(s) codemandeur(s) concerné(s) (le cas échéant):** | **Ressources estimées en jours-personnes** | |
|  | **Jours-personnes** | *Par ex., 20 jours* |
|  | **Jours-personnes:** |  |
|  | **-** |  |
|  |  |  |
|  | **-** |  |
| **Objectifs et méthode**  *Veuillez décrire les objectifs et la méthode utilisée.* | | |
| **Activités proposées**  *Veuillez décrire ici les activités qui seront réalisées dans le cadre de ce module de travail.* | | |
| **Résultats**  *Veuillez énumérer ici les résultats du module de travail et indiquer comment ils seront évalués.* ***Veuillez mentionner les indicateurs et objectifs*** | | |
| **Autres informations** | | |

**ANNEXE 2**

# CALENDRIER DES ACTIVITÉS

**2018 (le cas échéant, uniquement pour les projets auxquels une subvention n’a pas été attribuée au titre de l’appel VP/2017/006)**

*(x mois, à partir de la date de soumission de la demande)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modules de travail** | **Mois** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(...)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2019 (pour les projets auxquels une subvention a été attribuée au titre de l’appel VP/2017/006 de même que pour ceux auxquels une subvention n’a pas été attribuée au titre dudit appel)**

*(12 mois)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modules de travail** | **Mois** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(...)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Pour une définition des entités affiliées et organisations associées, voir le guide financier à l’intention des demandeurs publié avec le présent appel à propositions [↑](#footnote-ref-1)
2. Veuillez indiquer les coordonnées du partenariat que vous souhaitez voir apparaître sur le portail EURES, par exemple: nom du coordonnateur ou de l’organisation de coordination, numéro de téléphone, adresse électronique, site web, langues parlées, etc. [↑](#footnote-ref-2)