v



|  |  |
| --- | --- |
| DÉPARTEMENT DUDEVELOPPEMENT ECONOMIQUEDIReCTION de l'economie sociale | Place de la Wallonie 1 – Bât. IIIB-5100 Namur (Jambes)🖀 081 33 43 80 (Secrétariat) – 🖨 081 33 44 55economie.sociale@spw.wallonie.be<http://economie.wallonie.be/deveco.html> |

|  |
| --- |
| **formulaire de rapport d’activités****projet pilote en économie sociale**Décret du 20 novembre 2008 relatif à l’Economie sociale |

**Cadre à compléter par l’entreprise**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du bénéficiaire :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **intitulé du projet :** |  |

**Personne de contact :**

Maïté Bielen, Attachée (🖀 081/33 42 04) – economie.sociale@spw.wallonie.be

|  |
| --- |
| En application de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l’égard du traitement de données à caractère personnel, veuillez noter que le traitement de ces données est confié à la Direction de l’Economie sociale. Le maître du fichier est la Région wallonne. Vous pouvez avoir accès aux données qui vous concernent et en obtenir la rectification éventuelle en vous adressant à la Direction de l’Economie sociale, Place de la Wallonie 1, Bâtiment III à 5100 Jambes – 🕿 081/33 43 80 (Secrétariat) – 🖨 081/33 44 55 – economie.sociale@spw.wallonie.be. Il est possible d’obtenir des renseignements supplémentaires sur les traitements automatisés de données à caractère personnel auprès de la Commission de la protection de la vie privée. |

**STRUCTURE DU FORMULAIRE**

1. **Fiche signalétique générale du bénéficiaire 3**
2. **Le bilan des activités 4**
3. **Partenariats 5**
4. **Les indicateurs 6**
5. **bESOINS réels en personnel 7**
6. **Résultats transposables et/ou utilisables 8**
7. **Remarques, suggestions, difficultés 9**
8. **Déclaration sur l’honneur et signatures 10**

**I – FICHE SIGNALETIQUE GENERALE DU BENEFICIAIRE**

1. **Dénomination complète du bénéficiaire :**
2. **Forme juridique :**
3. **Adresse du siège social :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rue :** |  | **N° :** |  | **Boîte :** |  |
| **Code postal :** |       | **Localité :** |       |
| **N° Tél :** |       | **N° Fax:** |       |
| **E-Mail :** |       |
| **Site Internet :** |       |

1. **Personne habilitée légalement à représenter le bénéficiaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom :** |       |
| **Qualité :** |       |
| **N° Tél. :** |       | **N° Gsm :** |       |
| **E-Mail :** |       |

**II – LE BILAN DES ACTIVITES**

1. **Présentez une brève description de votre projet**
2. **Présentez les objectifs prévus. Les objectifs ont-ils été atteints ? Des difficultés/observations ont-elles été rencontrées ? Si oui, lesquelles ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectifs**  | **Atteints ?**  | **Difficultés/observations rencontrées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Présentez les différentes réalisations de votre projet**

**III – PARTENARIATS**

1. **Des partenariats ont-ils été mis en place ? Des difficultés/observations ont-elles été rencontrées ? Si oui, lesquelles ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partenaires** | **Objet de la collaboration** | **Difficultés/observations rencontrées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV – LES INDICATEURS**

1. **Présentez et quantifier les indicateurs permettant d’évaluer votre projet, en détaillant au minimum les indicateurs présents dans votre demande de subventionnement. (cfr question 6 de votre demande de subvention initiale)**
2. **Votre projet a-t-il un impact social\* ? Le cas échéant, quel est-il ?**

**\*L’impact social est défini comme l’ensemble des conséquences (évolutions, inflexions, changements, ruptures) des activités d’une organisation tant sur ses parties prenantes externes (bénéficiaires, usagers, clients) directes ou indirectes de son territoire et internes (salariés, bénévoles, volontaires), que sur la société en général**

**V – BESOINS REELS EN PERSONNEL**

1. **Comparez les ETP affectés en définitive au projet par rapport aux besoins estimés lors de votre demande initiale de subvention en remplissant le tableau ci-dessous.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapes** | **ETP prévus** | **ETP effectifs** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Remarques**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**VI – RESUTATS TRANSPOSABLES ET/OU UTILISABLES**

1. **Pensez-vous que les résultats de votre projet sont transposables ou utilisables par d’autres entreprises d’économie sociale ? Lesquels et en quoi ? Expliquez.**

**VII – REMARQUES, SUGGESTIONS, DIFFICULTES**

1. **Avez-vous d’autres remarques, suggestions et ou difficultés à développer ?**

**VIII – DECLARATION SUR L'HONNEUR**

**Le(s) soussigné(s) (nom, prénom, fonction, adresse)**:

**dûment habilité(s) à représenter l'entreprise, déclare(nt) sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le formulaire de demande sont exacts et complets.**

**DATE: …………………**

 **NOM et qualité Signature**

 ***………………………………………………….*** *(mention manuscrite « lu et approuvé »)*

 **NOM et qualité Signature**

 ***……………………………………………………*** *(mention manuscrite « lu et approuvé »)*