



|  |  |
| --- | --- |
| DÉPARTEMENT DU  DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE  DIReCTION de l'economie sociale | Place de la Wallonie 1 – Bât. III  B-5100 Namur (Jambes)  🖀 081 33 43 80 (Secrétariat) – 🖨 081 33 44 55  [economie.sociale@spw.wallonie.be](mailto:economie.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 beneficiaire :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **intitule du projet :** |  |

**Responsable de la Direction**

Pascale-Emmanuelle BASTIN, Directrice (🖀 081 33 43 65) – [economie.sociale@spw.wallonie.be](mailto: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 (44 09) – 🖨 081/33 44 55 – economie.sociale@. 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)**

**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 »)*