

**MINISTÈRE DU TRAVAIL,  
DE L'EMPLOI,  
DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE  
ET DU DIALOGUE SOCIAL**

**DÉLÉGATION GÉNÉRALE À L'EMPLOI  
ET À LA FORMATION PROFESSIONNELLE**

**FONDS DÉPARTEMENTAL  
D'INSERTION**

---

**ANNEXE À LA CONVENTION  
ENTRE  
L'ÉTAT ET L'ORGANISME BÉNÉFICIAIRE**

---

Articles L. 5132-1 à L. 5132-2 et R. 5132-44 à 47 du code du travail

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Votre demande doit être adressée au DIRECCTE/DIECCTE ou à l'Agence de services et de paiement.



# FONDS DÉPARTEMENTAL D'INSERTION

Numéro de l'annexe financière / avenant :

**F D I**    **A** **0** **M**  
dept    année    n° d'ordre    avenant    modification



12605\* 01

Ministère chargé  
de l'emploi

ANNEXE à la CONVENTION ENTRE L'ÉTAT

et L'ORGANISME BÉNÉFICIAIRE

## L'ORGANISME BÉNÉFICIAIRE

Dénomination : \_\_\_\_\_  
 Numéro : \_\_\_\_\_ Rue ou voie : \_\_\_\_\_  
 Complément d'adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Nature juridique (cf. codification) \_\_\_\_\_

Code NAF \_\_\_\_\_

Organisme conventionné au titre de l'IAE

(L.5132-1 du code du travail) :  oui  non

Si oui, EI  ETTI  AI  ACI

Numéro d'annexe : \_\_\_\_\_

Si non, nature de l'organisme : \_\_\_\_\_

**Si l'adresse à laquelle les documents administratifs et financiers doivent être envoyés est différente de l'adresse ci-dessus, remplir la partie ci-dessous**

Numéro : \_\_\_\_\_ Rue ou voie : \_\_\_\_\_  
 Complément d'adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_

Paiement par virement : bancaire  CCP

Fournir un RIB ou un RIP de l'entreprise

## ANNEXE FINANCIÈRE

Date de début d'effet de l'annexe financière \_\_\_\_\_

Montant total de l'aide : \_\_\_\_\_

Date de fin d'effet de l'annexe financière \_\_\_\_\_

Avance : \_\_\_\_\_ % du montant total de l'aide

Nature de l'action financée par le FDI :

Aide au démarrage d'une structure nouvelle

Aide à la professionnalisation

Aide au développement, à l'adaptation et à la diversification des activités

Evaluation / expérimentation

Aide spécifique à l'appui-conseil\*

Aide exceptionnelle à la consolidation financière

\*Préciser l'objet : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

L'organisme bénéficie-t-il d'un soutien ou d'une intervention au titre de :

Fonds de Garantie pour l'Insertion par l'Economique (FGIE) oui  non

Fonds territorial France Active oui  non

Si oui, garantie bancaire

apport ou crédit

autre

Autres Fonds financiers solidaires oui  non

Financement bancaire du projet oui  non

Si oui, nombre de banques \_\_\_\_\_

Montant total du financement obtenu \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Apport en capital-risque oui  non

Si oui, SIFA

IDES

autre

Intervention d'un DLA oui  non

Si oui, préciser : Nom du DLA \_\_\_\_\_

Nature de l'action initiale réalisée par le DLA (cf. nomenclature) \_\_\_\_\_

Date de démarrage de l'action initiale \_\_\_\_\_

Aides ou subventions complémentaires à la mobilisation du FDI (en euros) :  oui  non

Commune \_\_\_\_\_

FSE (hors aides aux postes) \_\_\_\_\_

Intercommunalité \_\_\_\_\_

PLIE \_\_\_\_\_

Département \_\_\_\_\_

AGEFIPH \_\_\_\_\_

Région \_\_\_\_\_

Autre aide publique \_\_\_\_\_

Etat (hors IAE et contrats aidés) \_\_\_\_\_

Origine autre aide publique : \_\_\_\_\_

Fondation \_\_\_\_\_

Le contrôle de l'application de cette convention est effectué par la DIRECCTE/DIECCTE. En cas de non exécution de la présente convention, les sommes déjà versées font l'objet d'un ordre de reversement. L'organisme conventionné déclare avoir pris connaissance des dispositions générales de la convention et sur la notice jointe.

Fait le : \_\_\_\_\_

**Pour l'Etat**

(Qualité, signature et cachet)

**L'organisme**

(Qualité, signature et cachet)

# CODIFICATION

## NATURE JURIDIQUE DE L'ORGANISME BÉNÉFICIAIRE

<b>19</b>	Fondation	<b>65</b>	SA
<b>20</b>	Association	<b>66</b>	GIE
<b>24</b>	GEIQ	<b>68</b>	EURL
<b>25</b>	CCAS	<b>99</b>	Autres
<b>26</b>	CIAS		
<b>50</b>	SCOP		
<b>64</b>	SARL		

## NOMENCLATURE ACTION RÉALISÉE PAR LE DLA

<b>01</b>	Organisation interne
<b>02</b>	Management / GRH
<b>03</b>	Comptabilité
<b>04</b>	Gestion financière
<b>05</b>	Projet de la structure
<b>06</b>	Stratégie de consolidation
<b>08</b>	Evaluation utilité sociale
<b>09</b>	Commercial / étude marché
<b>10</b>	Communication / NTIC
<b>11</b>	Changement de statut
<b>12</b>	Autre
<b>13</b>	Evolution de l'activité
<b>14</b>	Fiscalité
<b>15</b>	Mutualisation