



Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi  
Est Héraultais  
**Proposition de prestation  
2021**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Numéro et objet du marché   |  |
| La proposition correspond : | <input type="checkbox"/> à l'ensemble du marché<br><input type="checkbox"/> au lot n°..... |
| Identification du candidat  |  |
| Intitulé de la prestation   |  |

### 1 - Contexte global

|   |  |
|---|--|
| S'agit-il de la reconduction d'une prestation déjà financée par le PLIE ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   Si oui, préciser :<br>- intitulé :<br><br>- le bilan final a-t-il été fourni ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
|---|--|

### 2 - Localisation

|   |  |
|---|--|
| lieu(x) de réalisation<br>(préciser les locaux) |  |
|---|--|

### **3 - Objectifs de la proposition**

Contexte général, compréhension de la demande, description synthétique, finalité.

### **4 - Contenu de la proposition**

Méthodes et outils utilisés, matériels mobilisés et partenariat envisagé pour la mise en œuvre de la prestation. Décrire les modalités de prise en compte du principe d'égalité hommes femmes, d'égalité des chances, et de développement durable le cas échéant.

## **5 - Moyens humains consacrés à la mise en œuvre opérationnelle de la proposition**

Préciser le nombre d'heures d'intervention par intervenant, joindre impérativement les CV.

## **6 - Mesure de la réalisation de la proposition**

Décrire les objectifs de résultats attendus et préciser les pièces justificatives qui seront fournies.

## 7 - Dispositions prévues pour le respect des obligations de publicité de l'intervention du FSE

Décrire de quelle manière vous présenterez le rôle de l'Europe et des financements européens dans le cadre du dispositif PLIE.

## 8 - Engagement et signature

Je soussigné(e) [*nom, prénom et qualité du ou de la **représentant(e) légal(e)** ou de son **délégué(e)***], en qualité de représentant(e) légal(e) de [*nom du candidat*], s'engage sur la base de la proposition de prestation ci-dessus.

Date :

[*nom, prénom, qualité du ou de la **représentant(e) légal(e)**,  
(ou de son **délégué(e)**), signature et cachet du candidat*]



Le PLIE est cofinancé par le Fonds Social Européen dans le cadre du programme opérationnel national « emploi et inclusion » 2014-2020