17e Prix CAP48 de l’Entreprise Citoyenne - Edition 2025

CANDIDATURE SECTEUR PUBLIC

(COMMUNES / PROVINCES)


# INTRODUCTION

Nous vous remercions de joindre au dossier toute information utile pour étayer la candidature (photos, documentation, journal d’entreprise). Nous insistons pour que chaque entreprise candidate soit en ordre à l’égard de l’ONSS et de la TVA.

DEMANDEUR (SOCIÉTÉ) :

PROJET

Nature de la candidature :

Nature du handicap concerné par la réalisation :

# IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

SIÈGE SOCIAL

Nom :

Adresse : Code postal : Localité :

SIÈGE(S) D’EXPLOITATION

Nom : Adresse :

Code postal :

Localité :

Nom : Adresse :

Code postal :

Localité :

PRÉSENTATION DE L’ADMINISTRATION

Des données complémentaires peuvent être présentées sous forme d’annexe au présent formulaire

Documents à joindre en annexe :

* Dernier bilan

# ACTION GLOBALE

Merci de compléter les domaines d’intervention ci-dessous afin d’exposer précisément les actions mises en place vers les citoyens et travailleurs de la commune.

INTÉGRATION OU MAINTIEN À L’EMPLOI DE TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP : ACTION MISE EN ŒUVRE

FAITES-VOUS APPEL A DES ENTREPRISES DE TRAVAIL ADAPTE (E.T.A.) ?

ACCESSIBILITÉ DES SERVICES COMMUNAUX POUR LES CITOYENS (PICTOGRAMMES, ACCÈS PMR, TRANSPORT EN COMMUN, EXCURSIONS, LOISIRS, …)

ACCESSIBILITÉ DES ACTIVITÉS POUR LES ENFANTS (PLAINE, STAGE, CRÈCHE, ÉCOLE,…)

ACCESSIBILITÉ DES COMMERCES, CENTRE CULTUREL, CENTRE SPORTIF,…

HANDICONTACT : RÔLE ET ACTIONS MISES EN PLACE

CONSEIL CONSULTATIF (DE LA PERSONNE HANDICAPÉE OU AUTRE) : CRÉATION D’ACTIVITÉS ADAPTÉES

Date de création, contenus, décisions prises, applications concrètes par la commune, nom et coordonnées du Président

ORGANISATION D’ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES (EX : HANDICITÉ, SALON, ACTIVITÉS SPORTIVES, …)

SENSIBILISATION DU PERSONNEL AU HANDICAP

COMMUNICATION (BROCHURE SPÉCIFIQUE, BROCHURE ADAPTÉE, SITE ANYSURFER,…)

AUTRES

# PRESENTATION D’UNE « BONNE PRATIQUE » MISE EN PLACE DANS LA COMMUNE

PERSONNE DE CONTACT

Nom :

Fonction :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Tél. : Email :

DESCRIPTION DE L’ACTION

MOTIVATION : POURQUOI VOUS ÊTES-VOUS INVESTIS DANS CETTE ACTION ?

MOYENS MIS EN PLACE (FINANCIERS ET HUMAINS)

CETTE INITIATIVE EST-ELLE REPRODUCTIBLE ?

AUTRES REMARQUES À L’ATTENTION DE CAP48

DONNÉES CHIFFRÉES SPÉCIFIQUES À L’ACTION

**Domaine Emploi :** Personnel en situation de handicap

**2021**

**2022**

**2023**

Nombre de personnes :

 ETP :

 Prestations confiées à l’Entreprise de Travail Adapté

 ETP :

 Montant annuel :

 Respect du quota de personnes en situation de handicap : oui / non

 Pourcentage :

**Domaine Accessibilité**

**2021**

**2022**

**2023**

Investissement total pour l’accessibilité : Investissement total de l’entreprise :

AIDES DES AUTORITÉS (RÉGIONALES, FÉDÉRALES, INTERNATIONALES)

Préciser les aides antérieures des 3 dernières années ainsi que les aides en cours pour le projet concerné : sujet, période, budget, type d’aide et volume, partenariat

# ANNEXE

PRÉSENTATION CHIFFRÉE

**2021**

**2022**

**2023**

Chiffre d’affaire annuel :

Résultat net : Fonds propres :

Personnel total (nombre de personnes) :

Personnel total (ETP) :