

Document de candidature au label Point conseil budget

- ☐ Votre structure était déjà labellisée PCB
- ☐ Il s'agit d'une nouvelle structure candidate au label

1/ Identification de la structure

Appellation du PCB :

.....

Entité juridique porteuse du PCB :

.....

Adresse du siège de la structure :

.....

.....

.....

Téléphone :

.....

Courriel :

.....

**Coordonnées de contact du PCB communicables au grand public si labellisation
(adresse, numéro de téléphone et/ou courriel) :**

.....

.....

.....

.....

Nom du directeur / directrice ou président(e) de la structure :

.....

Nom du chef de projet / de la cheffe de projet le cas échéant :

.....

Statut juridique de la structure

- ☐ Groupement associatif
- ☐ Entreprise sociale
- ☐ Association
- ☐ Autre, préciser :

.....

.....

Réseau(x) d'affiliation :

.....

Territoire desservi :

.....
.....
.....

Activité principale de la structure :

.....
.....
.....
.....

2/ Respect du cahier des charges / actes métiers

Actes métiers PCB couverts :

(NB : seule l'intervention auprès des créanciers locaux est une mission facultative du label PCB)

- ☐ Accueil, information et orientation physique de tout public (en plus du traitement des messages électroniques et de l'accueil téléphonique)
- ☐ Diagnostic de la situation financière
- ☐ Accompagnement budgétaire
- ☐ Accompagnement dans le cadre d'une procédure de surendettement

Thèmes envisagés des sessions collectives organisées au sein de la structure / en coopération avec des partenaires :

.....
.....
.....
.....

3/ Permanence(s) et file active

Lieu(x) de permanence(s) prévu(s) :

.....
.....
.....
.....

Jours et horaires d'ouverture :

.....
.....
.....
.....

File active prévisionnelle pour l'année 2027 (estimation basse et haute possible) : Nb de personnes suivies individuellement par an (au moins un rendez-vous) :

.....
.....

Démarches d'aller-vers envisagées :

.....
.....
.....
.....

5/ Partenariats

Partenaires déjà développés ou envisagés avec des acteurs territoriaux publics, associatifs ou privés susceptibles d'orienter et d'accompagner les personnes :

.....
.....
.....
.....

Partenariats en cours et/ou envisagés avec des créanciers locaux :

.....
.....
.....
.....

6/ Moyens et formations

Coûts de fonctionnement estimés :

N.B. : il peut s'agir d'une fourchette (estimation basse / estimation haute).

.....
.....
.....
.....

Nombre de salariés (en ETP) :

.....

Nombre de bénévoles (en ETP) :

.....

Recrutements de personnel prévu (salarié)

- ☐ Oui
- ☐ Non

Précisions :

.....

.....

.....

.....

Formations prévues – conformément au cahier des charges

- ☐ Oui
- ☐ Non

Précisions :

.....

.....

.....

.....