

**2024**

**Demande d’aide financière exceptionnelle au fonctionnement**

***Dossier de demande à déposer avant le démarrage du projet***

**Fonds Propres**

**221**

1. Identification du demandeur

**Statut de votre structure :**

Collectivité territoriale  Association  CCAS

Entreprise  Autre précisez

Si statut associatif précisez le type et la date de publication de la création au Journal Officiel ainsi que le nombre d’adhérents :

Adresse :

Code postale : Ville :

**Informations générales :**

- Champs d’activités :

- Missions :

- N°SIRET :

**-** Rayonnement géographique**:**

La commune  L’intercommunalité

Le département  La région

Autre précisez :

|  |  |
| --- | --- |
| **Représentant légal** | **Personne en charge de la demande** |
| Nom :  Fonction :  Adresse :  Tél :  Mail : | Nom :  Fonction :  Adresse :  Tél :  Mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reconduction de l’action** | Cette demande de subvention concernant cette action constitue :  Première demande  Renouvellement d'une demande |
| **En cas de renouvellement d’une demande** | Précisez le montant attribué en N-1 : |
| Avez-vous transmis le bilan qualitatif et financier ? :  Oui  Non  Si vous avez coché « non », veuillez **joindre** à cette présente demande le **bilan de votre action.** Dans le cas contraire, votre demande de renouvellement ne sera pas étudiée. |
| Précisez la fréquence des renouvellements :  1er année  2eme année  3eme  année et plus |

1. Description de la demande

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet :** | |
| **Objectifs :** | |
| **Territoire concerné** par l’action | La commune  L’intercommunalité  Le département  La région   Autre précisez : |
| **Contexte**  **Description du projet ou de l’action** |  |
| **L’action s’inscrit- elle dans un projet/diagnostic de territoire, (Ctg, PEL, PEDT, projet social d’une structure AVS…) ?** |  |

1. Budget prévisionnel de l’action *– Exercice 2024 - Veuillez indiquer exclusivement les dépenses de fonctionnement spécifiques à l’action.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Charges | | | Montant | Produits | Montant | |
| **60 – Achat** |  | | | **70 – Vente de produits finis, prestations de services**  **marchandises** | |  |
| Achats matières et fournitures |  | | | **74- Subventions d’exploitation(1)** | |  |
| Autres fournitures |  | | | Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) | |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | | |  | |  |
| Locations |  | | |  | |  |
| Entretien et réparation |  | | | CAF | |  |
| Assurance |  | | |  | |  |
| Documentation |  | | |  | |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | | | Département(s) | |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | | |  | |  |
| Publicité, publication |  | | | Commune(s) | |  |
| Déplacements, missions |  | | |  | |  |
| Services bancaires, autres |  | | |  | |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | | | Organismes sociaux ( à détailler) | |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | | |  | |  |
| Autres impôts et taxes |  | | | Région | |  |
| **64- Charges de personnel** |  | | | Fonds européens | |  |
| Rémunération des personnels |  | | | CNASEA (emploi aidés) | |  |
| Charges sociales |  | | | Autres aides, dons ou subventions affectées : Fondation de France | |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | | | **75 - Autres produits de gestion courante** | |  |
| **66- Charges financières** |  | | |  | |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | | | **76 - Produits financiers** | |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | | | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** | |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | | | **TOTAL DES PRODUITS** | |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | | | **87 - Contributions volontaires en nature** | |  |
| Secours en nature |  | | | Bénévolat | |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | | | Prestations en nature | |  |
| Personnel bénévole |  | | | Dons en nature | |  |
| **TOTAL** | |  | | **TOTAL** | |  |

1. Engagement du demandeur

|  |
| --- |
| En application du décret du 31 décembre 2021 approuvant le Contrat d’engagement républicain des associations et fondations bénéficiant de subventions publiques ou d’un agrément de l’Etat, l’association atteste avoir souscrit au **Contrat d’engagement républicain** \* et respecter son contenu. Tout manquement observé à ce titre est de nature à justifier un retrait de tout ou partie de la subvention accordée.   * *Le contrat d’engagement républicain est annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000 – 321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.*   Les renseignements contenus dans ce dossier sont certifiés exacts par le demandeur.  A …………………………………………………………….. Le…………………………………….  Nom – Prénom : …………………………………………. Qualité : …………………………….  (Personne habilitée à signer un contrat avec la Caf)  Cachet et signature : |

1. Modalités de la demande

Le présent questionnaire doit être adressé à ……. Et doit être accompagné du bilan et du compte de résultat de la structure N-1 et du budget prévisionnel de l’année en cours.

* Les subventions de fonctionnement >23 000€ feront l’objet d’une convention, la liste des pièces justificatives nécessaires au conventionnement figure en annexe.
* Un accusé de réception vous sera adressé à réception de votre dossier. ***Dans le cas contraire veuillez contacter votre chargé de conseil et de développement***
* Le démarrage de l’action avant le dépôt du dossier complet ne peut faire l’objet d’une demande d’intervention financière de notre organisme.

Liste des pièces justificatives à joindre relatives aux promoteurs

I .1 – Associations – Mutuelles – Comités d’entreprise

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs nécessaires à la signature de la convention** |
| **Existence légale** | - Récépissé de déclaration en Préfecture, numéro SIRET et SIREN |
| **Vocation** | - Statuts datés et signés – chiffres clés – nombre d’adhérents, effectif salarié… . |
| **Régularité face aux obligations légales et réglementaires** | - Attestation du promoteur relative au respect des obligations sociales.  - Attestation précisant que le promoteur a recours à un commissaire aux comptes pour les associations recevant des subventions d’un montant global ≥ à 153.000 € ou si 2 des 3 conditions suivantes sont remplies : effectif ≥ 50 salariés, CA ≥ 3.100.000 €, total du bilan>1.550.000 € |
| **Capacité du contractant** | - Liste des membres du Conseil d’Administration et du bureau  - Délibération du Conseil d’Administration autorisant le contractant à signer |
| **Engagement à réaliser l’opération** | - Délibération du Conseil d’Administration autorisant l’opération d’investissement  - Attestation précisant que le promoteur ne fait pas l’objet d’une mesure de redressement judiciaire ou n’est pas en liquidation judiciaire. |
| **Destinataire du paiement** | - Relevé d’identité bancaire, postal ou caisse d’épargne du promoteur. |

#### I .2 – Collectivités territoriales – Etablissements publics

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs nécessaires à la signature de la convention** |
| **Existence légale** | - Délibération de l’instance compétence autorisant l’opération d’investissement et son représentant à signer  - Arrêté préfectoral portant création d’un SIVU/SIVOM/EPCI/ Communauté de communes et détaillant le champ de compétence |
| **Vocation** | - Statuts datés et signés. |
| **Régularité face aux obligations légales et réglementaires** | - Attestation du promoteur relative au respect des obligations |
| **Destinataire du paiement** | - Relevé d’identité bancaire, postal ou caisse d’épargne. |

#### 1.3 Entreprises- Groupements d’entreprises- Sociétés

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs nécessaires à la signature de la convention** |
| **Existence légale** | - Extrait du registre du commerce, numéro SIRET |
| **Vocation** | - Statuts datés et signés |
| **Régularité face aux obligations légales et règlementaires** | - Attestation du promoteur  - Attestation URSSAF |
| **Capacité du contractant** | - Statuts extraits K bis du registre du commerce |
| **Engagement à réaliser l’opération** | - Attestation précisant que le promoteur ne fait pas l’objet d’une mesure de redressement judiciaire ou n’est pas en liquidation judiciaire. |
| **Destinataire du paiement** | - Relevé d’identité bancaire, postal ou caisse d’épargne du promoteur. |
| **Pérennité** | - Compte de résultat et bilan relatifs à l’année précédant la demande (le cas échéant) |