

**Parentalité**

**Modèle de demande de financement action Clas 2023**

Sommaire

[**Liste des pièces justificatives à fournir lors du dépôt de dossier** 2](#_Toc129812278)

[Associations – Mutuelles- Comité social et économique 2](#_Toc129812279)

[Collectivités territoriales – Etablissements publics de coopération intercommunale (EPCI) 2](#_Toc129812280)

[Les entreprises – Groupements d’entreprises 3](#_Toc129812281)

[**Formulaire de demande de financement Reaap** 4](#_Toc129812282)

[Partie 1 : Choix du financeur 4](#_Toc129812283)

[Partie 2 : Préambule 4](#_Toc129812284)

[Partie 3 : Critères d’éligibilité 4](#_Toc129812285)

[Partie 4 : Votre tiers 4](#_Toc129812286)

[Partie 5 : Votre dossier 5](#_Toc129812287)

[Description opérationnelle du projet 5](#_Toc129812288)

[Description opérationnelle du projet – Qui sont les intervenants du projet ? 9](#_Toc129812289)

[Description opérationnelle du projet – L’organisation en collectifs 9](#_Toc129812290)

[Décrire les différents collectifs du Projet 9](#_Toc129812291)

[Les interventions auprès des enfants/jeunes 11](#_Toc129812292)

[LES INTERVENTIONS AUPRES DES PARENTS 12](#_Toc129812293)

[LES ACTIONS DE CONCERTATION ET DE COORDINATION AVEC L'ECOLE 14](#_Toc129812294)

[LES ACTIONS DE CONCERTATION ET DE COORDINATION AVEC LES AUTRES ACTEURS DU TERRITOIRE 15](#_Toc129812295)

[PARTICIPATION DES FAMILLES 15](#_Toc129812296)

[LIBRE EXPRESSION 16](#_Toc129812297)

[Budget prévisionnel du projet 17](#_Toc129812298)

[Domiciliation bancaire 19](#_Toc129812299)

[Pièces justificatives 20](#_Toc129812300)

[Etape 6 – Récapitulatif 21](#_Toc129812301)

[Confirmation 21](#_Toc129812302)

# **Liste des pièces justificatives à fournir lors du dépôt de dossier**

## Associations – Mutuelles- Comité social et économique

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs à fournir pour la signature de la première convention** | **Justificatifs à fournir pour la signature du renouvellement de la convention** |
| **Existence légale** | * Pour les associations : récépissé de déclaration en Préfecture * Pour les Cse : procès-verbal des dernières élections constitutives | * Attestation de non-changement de situation (Modèle à solliciter auprès de votre Caf) |
| - Numéro SIREN / SIRET |
| **Vocation** | **-** Statuts datés et signés |
| **Destinataire du paiement** | * Relevé d'identité bancaire, postal, IBAN ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly) |
| **Capacité du contractant** | * Liste datée des membres du conseil d’administration et du bureau | * Liste datée des membres du conseil d’administration et du bureau |
| **Pérennité** | * Compte de résultat et bilan (ou éléments de bilan) relatifs à l’année précédant la demande (si l’association existait en N-1) |  |

## Collectivités territoriales – Etablissements publics de coopération intercommunale (EPCI)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs à fournir pour la signature de la première convention** | **Justificatifs à fournir pour la signature du renouvellement de la convention** |
| **Existence légale** | * Arrêté préfectoral portant création d’un EPCI et détaillant le champ de compétence | * Attestation de non-changement de situation |
| * Numéro SIREN / SIRET |
| **Vocation** | * Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétence) |
| **Destinataire du paiement** | * Relevé d'identité bancaire, postal, IBAN |

## Les entreprises – Groupements d’entreprises

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs à fournir pour la signature de la première convention** | | | **Justificatifs à fournir pour la signature du renouvellement de la convention** |
| **Vocation** | | * Statuts datés et signés | | * Attestation de non-changement de situation |
| **Destinataire du paiement** | | * Relevé d'identité bancaire, postal, IBAN ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly). | |
| **Existence légale** | | * Numéro SIREN / SIRET | |
| * Extrait Kbis du registre du commerce délivré par le greffier du Tribunal de commerce, datant de moins de 3 mois | | * Extrait Kbis du registre du commerce délivré par le greffier du Tribunal de commerce, datant de moins de 3 mois |
| **Pérennité** | | | * Compte de résultat et bilan (ou éléments de bilan) relatifs à l’année précédant la demande (si l’entreprise existait en N-1) |  |

# **Formulaire de demande de financement Clas**

Veuillez trouver ci-dessous l'ensemble des questions posées dans le formulaire de demande de financement Clas 2023.

# Partie 1 : Choix du financeur

|  |  |
| --- | --- |
| Choix de la CAF | *Saisir le numéro de son département* |

# Partie 2 : Préambule

Vous trouverez dans cette partie l’ensemble des informations relatives au dépôt de dossier Clas.

# Partie 3 : Critères d’éligibilité

|  |  |
| --- | --- |
| Le projet Clas respecte les principes de la charte de l'accompagnement à la scolarité  **\*** | OuiNon |
| Le projet Clas s'appuie sur un diagnostic des besoins  **\*** | OuiNon |
| Le⠀projet⠀Clas⠀développe⠀de⠀manière⠀cumulative⠀les⠀4⠀axes⠀ci-dessous⠀: un⠀axe⠀d'intervention⠀auprès⠀des⠀enfants un⠀axe⠀d'intervention⠀auprès⠀des⠀parents un⠀axe⠀de⠀concertation⠀avec⠀l'école ⠀  un⠀axe⠀partenarial⠀local  **\*** | OuiNon |
|  |
|  |  |

# Partie 4 : Votre tiers

S’il s’agit de votre 1er dépôt de dossier, veuillez-vous référer au guide pratique

Sinon cliquez sur Suivant

# Partie 5 : Votre dossier

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet **\***  Thématique\*  Fréquence  Nom de(s) l’établissement(s) scolaire(s)  *Vous pouvez saisir plusieurs établissements scolaires* | *L'intitulé de votre projet doit être concis*  *Relation famille / école*  *Veuillez sélectionner une valeur*  *Première demande*  *Renouvellement (ou poursuite)*  *Vous pouvez saisir plusieurs établissements scolaires* |

## Description opérationnelle du projet

Informations complémentaires sur le gestionnaire

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous déjà déposé une demande de financement sur Elan ? \* | OuiNon  *Si une demande de financement a déjà été déposée sur ELAN au titre de votre tiers, les pièces justificatives relatives au Tiers ne seront pas obligatoires lors du dépôt de cette demande.*  *En revanche, il vous faudra fournir une attestation de non-changement.* |
| Nom de la structure porteuse du projet \* | *Si la structure porteuse est identique au tiers merci de reporter ici les éléments du tiers, dans le cas contraire précisez quel est le service rattaché au tiers qui porte le projet* |
| Type de structure \* | *Veuillez sélectionner une valeur*  Association affiliée à une tête de réseau national (hors centres sociaux)  Association locale ou de quartier  CCAS /CIAS  Centre social /Espace de vie sociale  Service de collectivité territoriale (commune, EPCI, …)  Autres |
|  |  |

Présentation du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnostic \* | *On peut s’appuyer le cas échéant sur les diagnostics existants dans le cadre Ctg, Pedt, cités éducatives, …* |
| Objectifs \* | *Saisir les informations* |
| Description \* | *Saisir les informations* |
|  |

Localisation du CLAS

|  |  |
| --- | --- |
| En quartier politique de la ville (Qpv) ? **\*** | OuiNon |
| En territoire rural ? **\*** | OuiNon |
| *Si la réponse à la question précédente est oui, cette question apparait*  En zone de revitalisation rurale (Zrr)\* | OuiNon  OuiNon |
| En réseau d’éducation prioritaire (REP) ? **\*** | OuiNon |
| Sur une cité éducative ? | OuiNon |

Localisation du CLAS pour diffusion dans monenfant.fr

|  |  |
| --- | --- |
| N° de voie | *Saisir les informations* |
| Complément N° de voie  Type de voie \*  Nom de voie \*  Complément d’adresse  Code postal \*  Commune \* | *Veuillez sélectionner une valeur*  BIS  QUATER  TER  *Veuillez sélectionner une valeur*  Allée  Allées  Avenue  Bois  Boulevard  Chaussée  Chemin  Cour  Cours  Digue  Esplanade  Ilot  Impasse  Jardin  Lieu-dit  Lotissement  Mail  Môle  Parc  Parking  Parvis  Passage  Passerelle  Petite place  Petite rue  Place  Pont  Promenade  Pôle  Quai  Rocade  Rond-point  Rue  Résidence  Square  Venelle  Viaduc  Villa  *Saisir les informations*  *Saisir les informations*  *Saisir les informations*  *Saisir les informations* |

Type de locaux où se déroule le CLAS

|  |  |
| --- | --- |
| Dans les locaux de votre structure **\*** | OuiNon |
| Dans les locaux d’un établissement scolaire **\*** | OuiNon |
| Autres \* | OuiNon |
|  |  |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
|  |  |

Calendrier de mise en œuvre du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Date prévisionnelle de début de mise en œuvre **\*** | *Entrer une date* |
| Date prévisionnelle de fin de mise en œuvre **\***  Nombre de semaines de septembre à décembre (Année N) **\***  Nombre de semaines de janvier à juillet (Année N+1) **\***  Nombre de semaines d'activité dans l'année  Nombre de séances hebdomadaires **\***  Durée moyenne des séances clas (en minutes) **\*** | *Entrer une date*  *Saisir les informations*  *Saisir les informations*  *Saisir les informations*  *Saisir une valeur* |

Encadrement du projet CLAS

|  |  |
| --- | --- |
| Nom prénom du référent du projet CLAS\*  Adresse email du référent **\***  Téléphone du référent **\*** | *Saisir les informations*  *Vous pouvez saisir encore 80 caractères*    *Vous pouvez saisir encore 10 caractères* |
| Y a-t-il un coordinateur du projet CLAS différent du Référent ? **\*** | OuiNon |
| Si oui, les 4 questions suivantes apparaissent  Précisez son Nom Prénom \* | *Saisir les informations* |
| Adresse email du coordinateur \* | *Saisir les informations* |
| Téléphone du coordinateur \* | *Saisir les informations* |
| Nombre d’heures hebdomadaires de coordination \* | *Entrer un nombre d’heures* |
| Niveau de qualification du coordinateur CLAS ? \* | *Saisir les informations* |

Population cible

|  |  |
| --- | --- |
| Elémentaire **\*** | OuiNon |
| Collège **\*** | OuiNon |
| Lycée, CAP, BEP **\*** | OuiNon |
| *Si vous répondez non aux 3 questions précédentes, celle-ci apparait*  Quelle est l'autre population cible ? **\*** | *Vous pouvez saisir encore 80 caractères* |

## Description opérationnelle du projet – Qui sont les intervenants du projet ?

|  |  |
| --- | --- |
| Nom \*  Salarié nbHS \*  Volontaire nbHS\*  Bénévole nbHS\*  Qualification \*  Formation CLAS\*  Si oui, précisez | *Saisir les informations*  *Heure(s)/semaine*    *Heure(s)/semaine*  *Heure(s)/semaine*  *Saisir les informations*  OuiNon L’accompagnateur suit-il ou va-t-il suivre une formation ?  *Saisir les informations* |

## Description opérationnelle du projet – L’organisation en collectifs

Organisation du Projet

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total prévisionnel d’enfants \* | *Saisir une valeur* |
| Nombre de collectifs prévisionnels pour l’organisation du projet \* | *Saisir une valeur* |

## Décrire les différents collectifs du Projet

|  |  |
| --- | --- |
| Collectifs d’enfants  Localisation  Elémentaire nb \*  Collège nb \*  Lycée nb \*  Autres (CAP, BEP) nb  Jour 1 \*  Temps 1 \*  Jour 2  Temps 2  Jour 3  Temps 3  Vacances scolaires  Horaire des séances \* | *Détailler un collectif par ligne. De 1 à X*  *Adresse du lieu où se déroule le collectif*    *Saisir les informations*  *Saisir les informations*  *Saisir les informations*  *Saisir les informations*  *Veuillez sélectionner une valeur*  *Lundi*  *Mardi*  *Mercredi*  *Jeudi*  *Vendredi*  *Samedi*  *Veuillez sélectionner une valeur*  *Matin*  *Midi*  *Après-midi*  *Soir*  *Veuillez sélectionner une valeur*  *Lundi*  *Mardi*  *Mercredi*  *Jeudi*  *Vendredi*  *Samedi*  *Veuillez sélectionner une valeur*  *Matin*  *Midi*  *Après-midi*  *Soir*  *Veuillez sélectionner une valeur*  *Lundi*  *Mardi*  *Mercredi*  *Jeudi*  *Vendredi*  *Samedi*  *Veuillez sélectionner une valeur*  *Matin*  *Midi*  *Après-midi*  *Soir*  *Expliquez*  *Saisir les informations* |

## Les interventions auprès des enfants/jeunes

Mettre en œuvre des méthodes et approches susceptibles de faciliter l’acquisition des savoirs et de développer leur autonomie

|  |  |
| --- | --- |
| Par un appui et une aide méthodologique **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Par une aide au travail personnel \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Par un accompagnement à l’usage du numérique**\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Autre \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

Elargir leurs centres d’intérêt et promouvoir leur apprentissage de la citoyenneté par une ouverture sur les ressources culturelles sociales et économiques de leur environnement

|  |  |
| --- | --- |
| En mobilisant la pédagogie de « détour » par des activités ludiques, artistiques, culturelles, sportives et ou scientifiques**\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| En créant des contextes de recherche, d’information, débats\* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| En développant des capacités de vie collective**\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| En proposant des sorties et visites\* | OuiNon |
| En mobilisant des supports dans l’environnement proche (bibliothèque, Médiathèque) \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Par l’organisation d’activités liées à la citoyenneté \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Autre \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

 Mettre en valeur leurs compétences et acquis

|  |  |
| --- | --- |
| Par la présentation des actions conduites par les enfants \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Par l’organisation et l’encouragement de l’entraide au sein du groupe Clas **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Autre \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

 Mesurer leur progression

|  |  |
| --- | --- |
| Par une fiche individualisée de suivi par enfant sur l’année**\*** | OuiNon |
| Par un cahier de liaison entre intervenants du Clas \* | OuiNon |
| Par l’appréciation croisée des enseignants et intervenants**\*** | OuiNon |
| Par un échange avec les parents de la progression de l’enfant\* | OuiNon |
| Autre \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

 Mesurer leur assiduité à l'action

|  |  |
| --- | --- |
| Par des relevés de présence (cahier, fiche individuelle de présence, relevé informatique\* | OuiNon |
| Par des statistiques mensuelles de présence**\*** | OuiNon |
| Autre \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

POUR BONIFICATION DE LA PS CLAS : Décrire votre projet et/ou actions spécifiques d’ouverture culturelle et/ou éducative

|  |  |
| --- | --- |
| L'action Clas porte un projet socio-éducatif structuré, organisé sur l'année scolaire\* | OuiNon |
| L’achat de matériel pédagogique spécifique (ordinateur, …) est programmé**\*** | OuiNon |
| L’action mobilise des intervenants extérieurs qui génèrent un coût supplémentaire à l’action\* | OuiNon |
| Des dépenses sont engagées pour l’organisation de sorties culturelles \* | OuiNon |
| *Si vous répondez oui à une des questions, une nouvelle question apparait*  Décrivez votre projet et/ou actions spécifiques \* | *Saisir les informations* |

## LES INTERVENTIONS AUPRES DES PARENTS

 Renforcer le rôle des parents et les soutenir dans la relation avec leur enfant

|  |  |
| --- | --- |
| En organisant un ou des temps collectifs d’information des parents sur les objectifs du Clas et le contenu des actions Clas \* | OuiNon |
| En formalisant les engagements réciproques **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| En organisant un ou des temps pour faire régulièrement le point individuellement ou avec tous les parents\* | OuiNon |
| En proposant des temps de convivialité enfants/parents \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| En proposant aux parents un accompagnement au numérique \* | OuiNon |
| En offrant un espace d’information, de dialogue, de soutien \* | OuiNon |
| En permettant aux parents de participer à des séances Clas partagées enfants/parents **\*** | OuiNon |
| En proposant des rencontres avec les parents autour d’une thématique **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Autres **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

 Soutenir les parents dans la relation avec l’école

|  |  |
| --- | --- |
| En organisant un ou des temps collectifs d’information des parents sur les objectifs du Clas et le contenu des actions Clas \* | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| La mise en place d’outils de liaison et d’échanges avec les parents **\*** | OuiNon |
| En organisant un ou des temps pour faire régulièrement le point individuellement ou avec tous les parents\* | OuiNon |
| L’aide à la préparation des entretiens avec les enseignants et/ou en accompagnant les parents lors de ces rencontres **\*** | OuiNon |
| L’accompagnement et le relais vers les associations de parents d’élèves **\*** | OuiNon |
| En offrant un espace d’information, de dialogue, de soutien \* | OuiNon |
| Autres **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

Faciliter l’orientation des parents vers d’autres acteurs ou actions susceptibles de soutien à la parentalité

|  |  |
| --- | --- |
| La mise en relation des parents avec d’autres partenaires \* | OuiNon |
| L’information des parents sur les actions de soutien à la parentalité développées sur le territoire **\*** | OuiNon |
| Autres **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

 Evaluer les actions proposées aux parents

|  |  |
| --- | --- |
| Participation des parents à une réunion collective d’évaluation pour confronter les points de vue, s’entraider, faire émerger des demandes spécifiques **\*** | OuiNon |
| Outils de recueil des échanges informels **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |
| Questionnaire proposé aux parents pour recueillir leur avis et leurs attentes **\*** | OuiNon |
| Autres **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

POUR BONIFICATION DE LA PS CLAS : Décrire votre projet spécifique construit avec et pour les parents

|  |  |
| --- | --- |
| L’action Clas porte un projet spécifique d’accompagnement des parents des enfants du Clas organisé sur l’année scolaire **\*** | OuiNon |
| L’action d’accompagnement des parents mobilise des intervenants extérieurs qui génèrent un coût supplémentaire à l’action **\*** | OuiNon |
| Des actions spécifiques d’accompagnement des parents sont mis en place (accès aux droits en lien avec la scolarité, orientation, numérique) **\*** | OuiNon |
| L’action Clas cible un public allophone, illettrisme, AEF **\*** | OuiNon |
| Si vous répondez oui à une des questions, une nouvelle question apparait  Décrivez votre projet et/ou actions spécifiques\* | *Saisir les informations* |

## LES ACTIONS DE CONCERTATION ET DE COORDINATION AVEC L'ECOLE

Partenariat avec les établissements scolaires

|  |  |
| --- | --- |
| Formalisé par une convention **\*** | OuiNon |
| Informel (contact avec le directeur d’établissement le CPE, les enseignants) **\*** | OuiNon |
| Collaboration pour l’orientation des enfants vers le Clas **\*** | OuiNon |
| Participation des enseignants à la restitution des productions réalisées par les enfants **\*** | OuiNon |
| Participation au conseil d’école/conseil de classe/conseil d’administration **\*** | OuiNon |
| Utilisation d’une fiche de liaison **\*** | OuiNon |
| Réunion de concertation en amont de la mise en place du projet **\*** | OuiNon |
| Rencontres et échanges d’informations réguliers **\*** | OuiNon |
| Réunion d’évaluation pour confronter les points de Vue **\*** | OuiNon |
| Autre **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

Haut du formulaire

Bas du formulaire

 Facilitation de la relation Parents/Enseignants

|  |  |
| --- | --- |
| Au travers du cahier de texte ou de tout autre outil de liaison ou d’échanges avec les enseignants (Pronote,...) | OuiNon |
| En étant l’intermédiaire entre enseignants et parents | OuiNon |
| En accompagnant les parents vers les associations de parents d’élèves | OuiNon |
| Autre | OuiNon |
| Si oui : Précisez | *Saisir les informations* |

## LES ACTIONS DE CONCERTATION ET DE COORDINATION AVEC LES AUTRES ACTEURS DU TERRITOIRE

Haut du formulaire

Bas du formulaire

Association du Clas avec un autre projet éducatif mettant en lien différents partenaires sur le territoire

|  |  |
| --- | --- |
| Un contrat éducatif local (CEL) ou projet éducatif local (PEL) **\*** | OuiNon |
| Un projet éducatif de territoire (PEDT) **\*** | OuiNon |
| Autre type de projet éducatif **\*** | OuiNon |
| Si « non » aux 3 questions, cette question apparait  Si aucune association avec un autre projet éducatif, pourquoi ? \* | *Vous pouvez saisir encore 500 caractères.* |

 Articulation et relation avec d’autres acteurs du territoire

|  |  |
| --- | --- |
| Une équipe de Réussite éducative (PRE, DRE…) **\*** | OuiNon |
| Autres équipements du quartier (structure animation de la vie sociale, etc.) **\*** | OuiNon |
| Autres **\*** | OuiNon |
| Si oui : Précisez\* | *Saisir les informations* |

 Connaissance d’un réseau départemental parentalité

|  |  |
| --- | --- |
| Participe aux rencontres ou initiatives proposées dans le cadre de cette animation départementale **\*** | OuiNon |
| Si Non, pourquoi ? \* | *Saisir les informations* |

## PARTICIPATION DES FAMILLES

 Participation financière des familles

|  |  |
| --- | --- |
| Est-il prévu une participation financière des familles ? **\*** | OuiNon |
| *Si oui, deux nouvelles questions apparaissent*  Si oui, quel est le montant de la participation ? \* | *Saisir les informations* |
| Si oui, l'adhésion à la structure est-elle obligatoire ? **\*** | OuiNon |
| *Si vous répondez oui à la question précédente, une question apparait*  Montant de l’adhésion \* | *Saisir les informations* |

## LIBRE EXPRESSION

Libre expression

|  |  |
| --- | --- |
| Quelles sont vos interrogations et attentes particulières pour la mise en œuvre de votre projet Clas ? | *Saisir les informations* |
| De quel accompagnement souhaitez-vous bénéficier ? | *Saisir les informations* |

## Budget prévisionnel du projet

Précisions à l'attention du dépositaire de la demande :

* Saisir obligatoirement le millésime. Le millésime correspond à la **première année** de l'exercice année scolaire.

***Exemple pour l'année scolaire 2023 / 2024***

***Le millésime est 2023***

* **La somme de la subvention CLAS Caf + autre financement Caf doit être inférieure ou égale à 80% du coût global du projet.**
* **La subvention Clas Caf comprend la prestation de service et les bonus**
* **Les contributions des comptes 86 et 87 doivent être identiques**

Les champs marqués d'un **\*** sont obligatoires.

|  |  |
| --- | --- |
| Période \* | *La saisie d’une période est obligatoire*  Annuelle et ponctuelle  Pluriannuel |
| Millésime \* | 2023 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges** | Cout prévu | **Produits** | Financement prévu |
| **60 - ACHATS** | **X,XX € TTC** | **70 – VENTE DE PRODUITS FINIS, DE MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES** | **X,XX €** |
| Prestations de services | *Saisir un chiffre* | Prestation CLAS CAF | X,XX € |
| Achat matières et fournitures | *Saisir un chiffre* | CAF-XX-département \* | *Saisir un chiffre* |
| Autres fournitures | *Saisir un chiffre* | **74 – SUBVENTIONS D’EXPLOITATION** | **X,XX €** |
| **61 – SERVICES EXTERIEURS** | **X,XX € TTC** | Autres financements CAF | *Saisir un chiffre* |
| Locations | *Saisir un chiffre* | Etat : préciser le(s) ministère(s) (CGET,…) | X,XX € |
| Entretien et réparation | *Saisir un chiffre* | Conseil départemental | X,XX € |
| Assurance | *Saisir un chiffre* | MSA | X,XX € |
| Documentation | *Saisir un chiffre* | Commune(s) | *Saisir un chiffre* |
| **62 – AUTRES SERVICES EXTERIEURS** | **X,XX € TTC** | Intercommunalités : EPCI | *Saisir un chiffre* |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | *Saisir un chiffre* | Région(s) | *Saisir un chiffre* |
| Publicité, publications | *Saisir un chiffre* | Fonds européens | *Saisir un chiffre* |
| Déplacements, missions | *Saisir un chiffre* | Autres établissements publics | *Saisir un chiffre* |
| Services bancaires, autres | *Saisir un chiffre* | Aides privées | *Saisir un chiffre* |
| **63 – IMPOTS ET TAXES** | **X,XX € TTC** | Autres subventions | *Saisir un chiffre* |
| Impôts et taxes sur rémunération | *Saisir un chiffre* | **75 – AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE** | **X,XX €** |
| Autres impôts et taxes | *Saisir un chiffre* | Dont cotisations, dons manuels ou legs | *Saisir un chiffre* |
| **64 – CHARGES DE PERSONNEL** | **X,XX € TTC** | **76 – Produits financiers** | **X,XX €** |
| Rémunération des personnels | *Saisir un chiffre* | Produits financiers | *Saisir un chiffre* |
| Charges sociales | *Saisir un chiffre* | **78 – REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS** | **X,XX €** |
| Autres charges de personnel | *Saisir un chiffre* | Reprise sur amortissements et dotations | *Saisir un chiffre* |
| **65 – AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE** | **X,XX € TTC** | **87 – CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | **X,XX €** |
| Autres charges de gestion courante | *Saisir un chiffre* | Dons en nature | *Saisir un chiffre* |
| **66 – CHARGES FINANCIERES** | **X,XX € TTC** | Prestations en nature | *Saisir un chiffre* |
| Charges financières | *Saisir un chiffre* | Personnel bénévole | *Saisir un chiffre* |
| **67 – CHARGES EXCEPTIONNELLES** | **X,XX € TTC** |  |  |
| Charges exceptionnelles | *Saisir un chiffre* |  |  |
| **68 – DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTSS** | **X,XX € TTC** |  |  |
| Dotations aux amortissements | *Saisir un chiffre* |  |  |
| **86 – CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | **X,XX € TTC** |  |  |
| Secours en nature | *Saisir un chiffre* |  |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et de services | *Saisir un chiffre* |  |  |
| Personnel Bénévole | *Saisir un chiffre* |  |  |
| TOTAL CHARGES | **X,XX € TTC** | TOTAL CHARGES | **X,XX € TTC** |
| Compléments précisions charges | *Saisir informations* | Compléments précisions charges | *Saisir informations* |

L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

Pour les contributions volontaires, le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n°99-01, prévoit à minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité mais en engagements "hors bilan" et "au pied" du compte de résultat.

## Domiciliation bancaire

Vous pouvez :

* Sélectionner la domiciliation que vous souhaitez utiliser :

|  |
| --- |
| Compte 1  SEPA  IBAN  BIC  Relevé d’identité bancaire  Date dépôt |

* Vous pouvez ajouter une nouvelle domiciliation bancaire en renseignant le formulaire ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Domiciliation bancaire à l’étranger, hors SEPA | OuiNon |
| Titulaire du compte | *Saisir les informations* |
| IBAN | *Saisir les informations* |
| BIC | *Saisir les informations* |
| Relevé d’identité bancaire | *Téléchargez le document* |

## Pièces justificatives

Vous pouvez seulement déposer des documents avec des extensions suivantes : pdf, doc, docx, png, jpg, jpeg

Alerte : Seuls les documents indiqués par le symbole \* sont obligatoires.

|  |  |
| --- | --- |
| Certificat d’inscription au répertoire SIRENE \* | *Cliquez sur* + Ajouter *pour déposer un nouveau document*  *Ou cliquez sur* Porte documents *pour sélectionner un document pré enregistré* |
| Récépissé de déclaration en préfecture \* | *Cliquez sur* + Ajouter *pour déposer un nouveau document*  *Ou cliquez sur* Porte documents *pour sélectionner un document pré enregistré* |
| Statuts datés et signés \* | *Cliquez sur* + Ajouter *pour déposer un nouveau document*  *Ou cliquez sur* Porte documents *pour sélectionner un document pré enregistré* |
| Liste datée du conseil d’administration et du bureau \* | *Cliquez sur* + Ajouter *pour déposer un nouveau document*  *Ou cliquez sur* Porte documents *pour sélectionner un document pré enregistré* |
| Compte de résultat et bilan (ou élément de bilan) de l’année N-1 | *Cliquez sur* + Ajouter *pour déposer un nouveau document*  *Ou cliquez sur* Porte documents *pour sélectionner un document pré enregistré*  *Si l’association ou l’entreprise existait en N-1* |
| Autres pièces | *Cliquez sur* + Ajouter *pour déposer*  *toute autre pièce que vous jugerez utile de porte à notre connaissance* |
| *En cas de réponse « déjà connu sur Elan »*  Attestation de non changement de situation | *Cliquez sur* + Ajouter *pour déposer*  *toute autre pièce que vous jugerez utile de porte à notre connaissance* |

# Etape 6 – Récapitulatif

Le lien ci-après vous permet d'éditer un récapitulatif de votre demande. Il vous sera automatiquement envoyé par mail dès transmission de votre demande.

**Information** : Toute information ou pièce obligatoire manquante pour le dépôt figurera dans cette partie.

Récapitulatif des informations saisies

**Attestation de déclaration sur l’honneur :**

|  |  |
| --- | --- |
| Vous pouvez télécharger l’attestation de déclaration sur l’honneur ICI | *Remplissez le document ci-joint et ajoute le ici* |

En cliquant sur "Transmettre", vous reconnaissez avoir pris connaissance du [**référentiel national de financement des Contrats locaux d'accompagnement à la scolarité par les caf**](https://www.caf.fr/sites/default/files/medias/cnaf/Nous_connaitre/qui%20sommes%20nous/Textes%20de%20r%C3%A9f%C3%A9rence/Circulaires/2021/C%202021-006_Annexe%202_R%C3%A9f%C3%A9rentiel%20National%20de%20financement%20des%20CLAS%20par%20les%20Caf%20def.pdf).  
Votre demande sera alors transmise et prise en charge pour instruction par nos services.

Lorsque votre demande sera transmise, elle sera visible par tous les comptes reliés à ce tiers. Vous pouvez dès à présent modifier les personnes ayant accès à cette demande, ou vous pourrez le faire à tout moment via la liste de vos demandes.

Transmettre

## Confirmation

Votre demande a bien été transmise.

*Merci de télécharger le récapitulatif de la demande en cliquant sur le bouton ci-dessous avant de cliquer sur Terminer.*

Récapitulatif de la demande

Vous pourrez la retrouver et suivre son avancement en vous reconnectant sur ce site.

Terminer