



APPEL À PROJET 2025

FONDS PUBLICS ET TERRITOIRES

✎ Avant toute demande, veuillez contacter votre conseiller technique de territoire afin d'évaluer l'éligibilité de votre projet à un financement fonds publics et territoires.

PRESENTATION

NATURE DE LA DEMANDE

Merci de cocher la case correspondant à votre demande de financement :

Axes		Volets		
1	Accueil des enfants et adolescents en situation de handicap dans les structures et services de droit commun.	2	Engager les professionnel(le)s de la Petite-Enfance dans l'inclusion des enfants porteurs de handicap.	<input type="checkbox"/>
		3	Renforcer les dynamiques inclusives en Alsh en garantissant l'opérationnalité des solutions d'accueil.	<input type="checkbox"/>
		4	Favoriser l'inclusion des enfants et adolescents en situation de handicap dans les autres services d'accueil.	<input type="checkbox"/>
2	Amélioration de la qualité et de l'accessibilité de l'accueil collectif et individuel du jeune enfant.	1	Favoriser l'accessibilité des modes d'accueil du jeune enfant aux familles en situation de vulnérabilité	<input type="checkbox"/>
		2	Enrichir les projets d'accueil, la composition et la qualification des équipes en Eaje.	<input type="checkbox"/>
		3	Faciliter le recours à l'accueil individuel et accompagner la qualité des pratiques et des carrières professionnelles en accueil individuel.	<input type="checkbox"/>
3	Engagement et participation des enfants et des jeunes.	1	Renforcer l'accès des enfants et des adolescents aux loisirs éducatifs en accompagnant le développement d'une offre de loisirs en faveur des publics les plus vulnérables et en soutenant l'essaimage d'initiatives concourant à l'éveil citoyen, artistique, culturel, scientifique et écologique.	<input type="checkbox"/>
		3	Soutenir les initiatives numériques en direction des enfants et des jeunes.	<input type="checkbox"/>
4	Maintien et développement des services aux familles dans des territoires spécifiques.	1	Soutenir les services aux familles implantées dans des territoires en difficulté.	<input type="checkbox"/>
		2	Développer les projets itinérants adaptés à la configuration des territoires.	<input type="checkbox"/>

Subvention de Fonctionnement :

Subvention d'Équipement :

Montant demandé : €

Montant demandé : €

La demande porte sur une :

Action nouvelle

Action reconduite

PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET

Nature juridique :

Association

Collectivité locale

NOM DU GESTIONNAIRE :

Nom de la structure :

Adresse :

Nom et coordonnées du référent de projet :

Tél : mail.....

PROJET

INTITULE

CONTEXTE

PRESENTATION DU DIAGNOSTIC

Quels éléments vous ont amené à vouloir mettre en place ce projet ? Constats ou/et besoins que vous avez repérés, ou exprimés par des partenaires, demandes d'habitants, autres, etc.



OBJECTIFS DU PROJET

descriptif et modalités des actions mises en œuvre (sur une année civile obligatoirement)

Merci d'expliquer clairement ce que vous allez mettre en œuvre au cours de l'année.

Date de démarrage du projet et durée :

Date de fin du projet :



INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SI LA DEMANDE CONCERNE LE RENFORT DE PERSONNEL POUR L'ACCUEIL D'ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP

Nombre total d'enfants en situation de handicap qui seront accueillis sur l'année civile	
- Dont nombre de bénéficiaires de l'A.E.E.H -	
- Dont nombre d'enfants engagés dans un parcours de détection -	
Nombre total d'heures d'accueil des enfants en situation de handicap sur l'année civile	
Nombre total de professionnels dans la structure AVANT le recrutement de renfort	
Nombre total de professionnels dans la structure AVEC le renfort de personnel	
Fonction, profil de chaque agent assurant le renfort (A.e.s.h, animateur, auxiliaire de puériculture, référent santé handicap, etc.)	
Nombre total d'heures qui seront réalisées par le renfort de personnel sur l'année civile (prévision)	
Le personnel recruté pour assurer le renfort prend-il en charge d'autres enfants, sans pathologie particulière ? Si oui, merci de préciser.	



CONTEXTE

PARTENARIATS DEVELOPPES

PARTENARIATS D'ACTION

Veillez lister les partenaires avec lesquels vous allez travailler pour mettre en place cette action.

Veillez préciser les modalités de coopération. Par exemple : réflexion partagée ; information et orientation des publics ; coanimation ; etc.

PARTENARIATS FINANCIERS



ÉVALUATION

CRITERES QUANTITATIFS

Par exemple : nombre de séances, nombre de participants total, nombre moyen de participant, profil des publics, nombre d'enfants accueillis, nombre de partenariats, etc. Tout éléments qui permettra d'apprécier le type de public ciblé par votre action.

CRITERES QUALITATIFS

Il s'agit de préciser les éléments qui vous permettront d'évaluer que les objectifs de votre projet sont atteints : effets de l'action sur les personnes, etc.



BUDGET

Si votre demande concerne le fonctionnement de votre action, veuillez compléter cette page.

Si votre demande concerne une subvention d'investissement, veuillez compléter la page suivante.

BUDGET PRÉVISIONNEL DE FONCTIONNEMENT

Charges (en €)		Produits (en €)	
	2025		2025
60- Achats		Fonds Publics et territoires	
61- Services extérieurs		Financements CAF : <ul style="list-style-type: none">- PSU Eaje- Bonus « inclusion handicap »- PSO Alsh- Complément inclusif PS Alsh- Bonus territoire	
62- Autres services extérieurs		Commune EPCI	
63- Impôts et taxes			
64- Charges de personnel		Département	
65- Autres charges de gestion courante		Etat	
		Participations usagers	
66- Charges financières		Autres (à préciser) :	
67- Charges exceptionnelles		75 - Autres produits de gestion courante	
68- Dotations aux amortissements		78 - Reprise sur amortissements et provisions	
TOTAL CHARGES		TOTAL PRODUITS	
86- Contributions volontaires en nature		87- Contributions volontaires en nature	

Fait à

le

Signature du Représentant Légal



BUDGET PRÉVISIONNEL DE'INVESTISSEMENT

(si votre demande concerne des travaux d'équipement ou d'aménagement)

Charges (en €)		Produits (en €)	
Matériel d'animation		Fonds Publics et territoires (FPT)	
Matériel de transport		Financements CAF	
Matériel de bureau		Subventions (à préciser) :	
Matériel informatique		Emprunts	
Mobilier			
Construction			
Installation technique (matériel / outil)			
TOTAL CHARGES		TOTAL PRODUITS	

Date de début des travaux :

Date de fin des travaux :

→ **Joindre les devis**

Fait à

le

Signature du Représentant Légal



PIÈCES À JOINDRE

Pour les associations :

- Statuts de l'association (**si première demande à la CAF**)
- Récépissé de déclaration de l'association à la Préfecture (**si première demande**)
- Justificatif de la modification statutaire et/ou la liste des membres du nouveau CA
- Attestation de souscription au contrat d'engagement républicain.

Pour les collectivités :

- Délibération du Conseil communal ou du Conseil communautaire

Pour une demande d'investissement, veuillez joindre les devis.

DOSSIER A RETOURNER

par mail : conseillers-techniques@caf10.caf.fr

AVANT LE 31 décembre 2024



CONTRAT ENGAGEMENT RÉPUBLICAIN
(pour les associations)

Attestation

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous déposez cette demande.

Je soussigné(e), (nom, prénom) _____

représentant(e) légal(e) de l'association _____

Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les deux signatures -celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d'engager celle-ci.

Déclare :

- que l'association souscrit au contrat d'engagement républicain 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.

Fait à _____

Le _____

Signature

