

1er APPEL A PROJETS 2024

Investissement CONSTRUCTION - TRAVAUX



Madame la Présidente, Monsieur le Président,
Madame le Maire, Monsieur le Maire,
Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,
Madame, Monsieur,

Comme vous le savez, dans le cadre de sa politique d'action sociale et dans la limite de ses moyens budgétaires, la Caf de la Charente-Maritime peut vous accorder une aide sur projet qui vise à développer et garantir la qualité de l'offre de services au bénéfice des familles du territoire.

Vous souhaitez déposer une demande d'aide sur projet d'investissement lié à une construction et/ou des travaux (**hors petite enfance et Plan Mercredi**). Nous vous invitons sans attendre à compléter le formulaire ci-dessous, et à l'envoyer au plus tard 19 janvier 2024.

Dans tous les cas, vous recevrez une notification de décision dans un délai d'un mois suivant la date de la commission. Celle-ci statuera au cours du premier semestre 2024 sur les projets déposés.

Vous gérez plusieurs équipements et services ? Il est possible de cumuler plusieurs financements pour un équipement ou service. Pour ce faire, il vous suffit de compléter un formulaire par demande de financement.

Après l'envoi de ce formulaire, vous pouvez imprimer la saisie au format pdf.

Consultez la notice Utilisateur disponible sur caf.fr

Cordialement.

La Caf de la Charente-Maritime

* Obligatoire

Identification du porteur du projet

1

Nom de l'organisme support
(raison sociale) : *



2

Statut juridique du porteur
de projet : *



- Association
- Collectivité ou intercommunalité
- Entreprise, mutuelle ou autre établissement public

3

Vous déclarez 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°2000-312 du 12 avril relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations, modifié par l'article 12 de la loi n°2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République : *



Oui, j'atteste que l'association souscrit au Cer

4

Nom et titre du représentant légal du gestionnaire (Président , Maire, ..) : *



5

Courriel du gestionnaire : *



6

Si vous ne percevez pas de prestation de service de la Caf, vous devez transmettre toutes les pièces justificatives ci dessous à l'adresse suivante : aidespartenaires@caf17.caf.fr, en indiquant dans l'objet : Aide sur projet .

- > Votre rib IBAN
- > Le numéro SIREN/SIRET
- > Le récépissé de déclaration en préfecture (pour les associations)
- > Les statuts
- > La liste des membres du bureau *

- Oui, je transmets dès maintenant ces pièces justificatives à la Caf
- Non concerné par cette question

7

Nom, prénom et fonction du représentant légal du gestionnaire (Président, Mairie...) *

8

Nom et prénom de la personne référente de la demande, qui pourra être contactée en cas de besoin : *

9

Téléphone de la personne référente de la demande : *

10

Courriel de la personne référente de la demande : *

11

Indiquez le nom de l'équipement concerné par l'opération : *

12

Indiquez l'adresse précise de l'équipement concerné par l'opération : *

Quelle est la finalité de votre projet s'inscrit dans la politique (1 seule réponse possible) : *



- Répondre aux besoins d'accueil diversifiés des jeunes enfants et de leurs familles
- Réduire les inégalités d'accès des enfants et adolescents aux activités péri et extrascolaires
- Favoriser l'autonomie et l'accès aux droits des adolescents et des jeunes adultes
- Soutenir les parents, en couple, seuls ou séparés, dans l'exercice de leur parentalité, de la naissance à l'adolescence
- Autre finalité

Préciser "autre finalité" *

Description de votre programme d'investissement (hors Petite enfance et Plan Mercredi)



En sollicitant la Caf, à travers cette demande d'aide à l'investissement, vous vous engagez à transmettre simultanément un devis correspondant strictement à la demande de financement via la messagerie : aidespartenaires@caf17.caf.fr

15

Présentez de manière synthétique votre projet : Equipement, et publics concernés, les finalités et les objectifs du projet (ex : remplacement de matériel usagé, achat de matériel inexistant, développement de l'offre objectifs de l'opération, répondre à des nouveaux besoins, améliorer l'accueil, proposer un projet innovant, ...) : *

16

Précisez en quoi la réalisation de cette opération est-elle pertinente dans la conduite de votre projet : *

Merci de préciser à quelle(s) dépense(s) l'aide financière Caf est précisément destinée : *

Section

RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

18

Titre d'occupation des terrains *

propriétaire

autre

19

Préciser le nom du propriétaire *

20

Titre d'occupation des locaux *

Propriétaire

Locataire

21

Préciser les locataires, préciser nom du propriétaire *

22

Indiquer la surface bâtie existante (en m2) *

La valeur doit être un nombre

23

Indiquer le nombre de m2 à construire (ou à aménager) : *

La valeur doit être un nombre

24

Indiquer la date démarrage des travaux : *

La valeur doit être un nombre

25

Indiquer la date prévue pour la fin des travaux : *

26

Nature de l'opération d'investissement *

- Acquisition de terrain
- Acquisition d'immeuble
- Construction
- Acquisition de mobilier
- Extension
- Aménagement
- Rénovation
- Acquisition de matériel
- Autre nature

Préciser "autre nature" :

Votre budget prévisionnel pour ce projet :



Les montants sont exprimés en HT pour les collectivités et TTC pour les autres demandeurs

28

Construction des bâtiments *

29

Acquisitions *

30

Honoraires d'architecte *

31

Gros oeuvre (cf liste des travaux / notice utilisateur) *

32

Installation, agencement, aménagement des constructions *

33

Moyen oeuvre *

34

Matériel/Mobilier d'activités *

35

Matériel/Mobilier de bureau *

La valeur doit être un nombre

36

Autre type d'investissement *

37

Préciser ci-dessous la nature des "Autre type d'investissement"

38

Vos commentaires éventuels sur ces dépenses :

39

Montant total des dépenses prévisionnelles

Le budget prévisionnel doit être présenté à l'équilibre entre les dépenses et les recettes. *

40

Recettes, précisez l'apport de l'organisme promoteur : *

41

Recettes liées au financement de la commune : *

42

Recettes liées au financement de l'intercommunalité : *

43

Recettes liées au financement du Conseil Départemental : *

44

Recettes liées au financement de la Région : *

45

Recettes provenant d'autres partenaires *

46

Préciser l'origine des recettes provenant d'autres partenaires *

47

Montant de l'aide sollicitée auprès de la Caf (attention maximum 80% du coût prévisionnel global) *

La valeur doit être un nombre

48

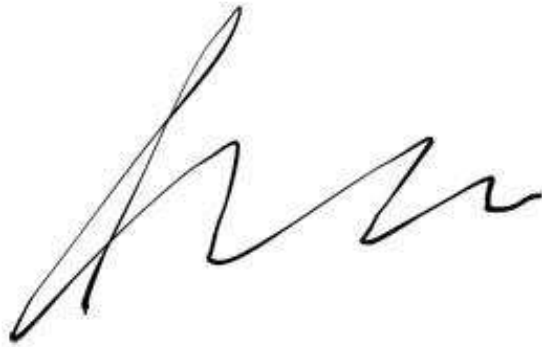
Montant total des recettes prévisionnelles
Budget prévisionnel à présenter à l'équilibre entre les dépenses et les recettes

La valeur doit être un nombre

49

Vos commentaires éventuels à propos des recettes :

Attestation - signature

A handwritten signature in black ink, consisting of a large initial 'A' followed by several loops and a final flourish.

50

En qualité de représentant légal, je déclare exactes les informations renseignées dans le présent questionnaire valant signature. *

Oui, je déclare exactes les informations contenues dans ce questionnaire.

51

En qualité de représentant légal, je m'engage à transmettre un devis correspondant strictement à la demande de financement via le Boite fonctionnelle habituelle : aidespartenaires@caf17.caf.fr : *

Oui, je m'engage à transmettre un devis correspondant strictement à la demande de financement

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.