|  |  |
| --- | --- |
|  | **Demande de financement auprès de la Caf de la Drôme**  SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT (hors parentalité) |

**Préambule :**

|  |
| --- |
| La Caisse d'allocations familiales de la Drôme porte une politique d’investissement social à l’échelle départementale et sur les territoires qui vise à :   * mieux équiper les familles dans leur parcours de vie face à l’évolution des besoins sociaux * permettre à toutes les familles de mieux maîtriser leurs vies et favoriser les initiatives citoyennes.   Dans ce cadre, la Caf accompagne :   * la promotion des services qui répondent aux besoins des familles sur les territoires en matière d’offre petite enfance, jeunesse, parentalité, animation de la vie sociale et accès au logement * la promotion de ces services et projets en tant que leviers d’investissement social dans des logiques de promotion de l’égalité des chances, de développement des compétences de tous et de lutte contre la pauvreté.   **L’engagement de la Caf pour le développement de services adaptés dans une logique d’investissement social s’incarne autour de :**   * La mobilisation autour de 4 axes forts : la petite enfance, la parentalité, mais aussi la jeunesse et l’animation de la vie sociale dans une logique d’impact social * L’adaptation des services aux besoins des territoires : par l’accompagnement à la structuration des politiques territoriales dans le cadre des Conventions territoriales globales dans des logiques de projets de territoire et d’équité territoriale * L’adaptation des services aux différents publics et à l’évolution de la société : publics éloignés du numérique, jeunes enfants porteurs de handicap, adolescents en difficultés, parents en situation d’insertion professionnelle, familles monoparentales, réfugiés, … * Le développement des services en tant que leviers d’investissement social : des services et actions qui contribuent à l’égalité des chances, à la lutte contre les inégalités sociales, à la capacitation et l’émancipation des individus. |

**La Caf de la Drôme soutient, en ce sens, le développement de projets et actions diversifiés, détaillés dans son** [**règlement intérieur d’action sociale.**](https://www.caf.fr/partenaires/caf-de-la-drome/partenaires-locaux/nos-echanges/investissement-social)

Pour toute demande de financement formulée auprès de la Caf de la Drôme, le dépôt du dossier de demande de subvention doit être réalisé avant le démarrage effectif de l'action.

**Ce formulaire devra être complété et adressé à la Caf pour toute demande de subvention de fonctionnement, hormis pour les subventions parentalité pour lesquelles les demandes sont à formuler sur la plateforme ElanCaf (https://elan.caf.fr/aides).**

**A retourner à la Caf par mail :**

subfonctionnement@caf26.caf.fr

**ou par voie postale :**

Caf de la Drôme - Service AFC

10 Rue Marcel Barbu

26023 Valence Cedex 9

Les dossiers déclarés complets seront examinés par les membres de la Commission d’action sociale pour décision, laquelle ne sera exécutable qu’après accord des autorités de tutelle.

La décision fera l’objet d’une notification écrite et d'un conventionnement (sous conditions) mentionnant, le cas échéant, les modalités de mise en œuvre de la décision et les éléments de calcul retenus pour la détermination du montant de l’aide accordée.

La décision de la Caf de la Drôme n’est pas susceptible d’appel.

**Le dossier de demande de financement se présente comme suit :**

* + - Partie 1 : Identification du porteur de l’action
    - Partie 2 : Description de l’action
    - Partie 3 : Budget prévisionnel de l’action
    - Partie 4 : Déclaration sur l’honneur

**Demande de financement auprès de la Caf de la Drôme**

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

**Partie 1 : IDENTIFICATION DU PORTEUR DE L’ACTION**

**Gestionnaire – Porteur de projet**

**Raison sociale :** ………………………………………………………………………………………………………………………

**Nature juridique :**

Association  Collectivité territoriale  Entreprise

Autres, préciser ……………………………………………………………………………………………………………….

**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Code postal :** ………………………… **Commune :** ……………………………………………….

**N° Siret :** ……………………………….

**Représentant légal :**

**Nom Prénom :** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Fonction :** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**E-mail du gestionnaire / porteur de projet :** ………………………………………………………………………….

**Référent du dossier qui peut être contacté en cas de besoin**

**Nom Prénom :** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Fonction :** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Téléphone :** ………………………………  **E-mail :** ………………………………………………………………………….

**Demande de financement auprès de la Caf de la Drôme**

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

**Partie 2 : DESCRIPTION DU PROJET – DE L’ACTION**

**Intitulé du projet / action :** …………………………………………………………………………………………………………………

Action nouvelle  Action en reconduction

**Thématique d’intervention**

Petite enfance

Enfance  Inclusion numérique

Jeunesse  Logement

Animation vie sociale – Aller vers  Animation vie sociale – Partager, consommer autrement

Autre, préciser : ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Rappel synthétique du Diagnostic de besoins – Origine du projet/action**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Rappel des objectifs généraux – Sens du projet/action**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Description du projet / action (nature de l’action, description détaillée de l’action, périodicité)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Caractéristiques du territoire couvert par le projet / action**

Département

Commune : ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Communauté de communes : …………………………………………………………………………………………………….

Zone de revitalisation rurale (Zrr)  Quartier politique de la ville (Qpv)

**Précisions éventuelles :** …………………………………………………………………………………………………………………….

**Personnels intervenants dans le projet/action**

Salariés de la structure, nombre : ………………………………………………………………………………………….

Habitants bénévoles, nombre : …………………………………………………………………………………………………

Intervenants extérieurs rémunérés, nombre : ………………………………………………………………………….

**Public prévisionnel**

Nombre de personnes prévisionnelles concernées par le projet : …………………………………………………….

Publics visés : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Gratuité de l’action proposée :  Oui  Non

Si non, mise en place de tarifs différenciés :  Oui  Non

**Modalités de participation des usagers**

(indiquer de quelle manière les familles, jeunes, enfants … vont être associés à l'organisation et à la préparation de l'action)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Partenaires associés au projet**

Avec quels partenaires de terrain l’action sera-t-elle mise en œuvre ? ……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Indicateurs d’évaluation définis**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Partie 3 : BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION**

Si vous disposez déjà d’un budget établi sous cette forme, il vous suffit de le transmettre sans remplir cette fiche.

Seules les zones grisées sont à remplir. Double cliquer sur le tableau Excel pour y accéder.

**Exercice 20**



Fait à : Signature :

**Partie 4 : DECLARATION SUR L’HONNEUR**

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande quel que soit le montant des financements sollicités pour valider la prise en compte du dossier. Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure/de l’organisme, joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom) :   ………………………………………………………………………….

représentant(e) légal(e) de l’association   ……………………………………………………………………

* certifie que l’association est régulièrement déclarée ;
* certifie que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
* certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;
* atteste agir dans le respect de la Charte laïcité de la Branche famille et de ses partenaires ;
* demande une subvention de :

……………….. € à la CAF

* précise que ces financements, s’ils sont accordés, devront être versés au compte bancaire de la structure/de l’organisme dont les coordonnées sont précisées en annexe :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code Banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |

**Pour les associations,** au regard du Contrat d’engagement républicain **:**

* 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 s’engage à souscrire au Contrat d’engagement républicain et à en respecter son contenu. Tout manquement observé à ce titre est de nature à justifier un retrait de tout ou partie de la subvention accordée.

|  |
| --- |
| **Pièces justificatives à joindre pour les premières demandes (partenaires non connus de la Caf) :**   * **Statuts datés et signés** * **Avis de situation Répertoire Sirene** * **Récépissé de déclaration en Préfecture** * **Relevé d’identité bancaire**   **Pour les partenaires déjà connus de la Caf, merci de nous adresser ces pièces justificatives uniquement en cas de changement.** |

Fait, le       à

Signature

