

## **Demande d'aide financière Investissement**

**Pour (réalisation concernée) :**

**Date de réalisation prévue :**

**Adresse :**

**Nature de l'opération :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> acquisition de terrain et/ou locaux | <input type="checkbox"/> reconversion                       |
| <input type="checkbox"/> acquisition d'immeuble              | <input type="checkbox"/> aménagement intérieur et extérieur |
| <input type="checkbox"/> construction                        | <input type="checkbox"/> équipement en matériel ou mobilier |
| <input type="checkbox"/> extension                           |   |

**Nature de l'équipement :**

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eaje          | <input type="checkbox"/> Laep   |
| <input type="checkbox"/> Alsh          | <input type="checkbox"/> Fjt    |
| <input type="checkbox"/> Ram           | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Centre social | <i>préciser :</i>               |



11 Allée des Soupirs  
CS 82601  
27026 Evreux cedex

**Organisme promoteur**

*Nom :*

*Adresse :*

*Statut juridique :*

**Organisme gestionnaire**

*Nom :*

*Adresse :*

*Statut juridique :*

**Coût global de l'opération :**

HT :

TTC :

*si le promoteur peut déduire la TVA de ses investissements, les montants sont à indiquer HT.*

**Aide sollicitée à la Caf au titre de l'exercice :**

## I – Description détaillée de l'opération envisagée

Cette rubrique doit comporter les différents éléments constituant l'opération (nature, lieu d'implantation, motivations,...)

## II – Renseignements techniques

### Travaux

Le nombre de m<sup>2</sup> construits ou rénovés :  
La superficie en m<sup>2</sup> de l'équipement financé<sup>1</sup> :  
La date de démarrage des travaux :  
La date prévue pour la fin des travaux :  
L'année d'ouverture prévisionnelle :

**Joindre les plans, les notices descriptives ainsi que les devis estimatifs**

<sup>1</sup> voir tableau de calcul des surfaces à retenir

### Equipement

**Joindre une copie des devis ou un état estimatif du mobilier et du matériel (les montants HT et TTC doivent figurer sur l'état).**

### Commentaire

### Capacité d'accueil

. en cas de création d'un équipement : places/lits  
. équipement existant :  
Avant travaux : places/lits/ Après travaux : places/lits/Etp

### Effectif Rpe

. en cas de création d'un équipement : Etp  
. équipement existant :  
Avant travaux : Etp Après travaux : Etp

### III - Plan de financement global de l'opération

(le plan de financement doit être équilibré)

Evaluation faite à la date du :

COÛT		FINANCEMENT		%
201 - Frais d'architecte		1311 - Sub. Invest Etat		
203 - Frais d'étude, de recherche et de développement, frais d'insertion		13111 - Ddcs (Hébergement et logement)		
211 - Achat terrain et frais d'acquisition		13112 - Ddcs (animation et promotion du lien social)		
212 - Agencements et aménag. terrain		1312 - Sub. Invest. Commune		
2131 - Acquisition ou construction bâtiment		13121 - Sub. Invest. Epci		
2135 - Agencements et aménag. Immeuble		1313 - Sub. Invest. Région		
2154 - Matériel d'animation		1314 - Sub. Invest. Département		
2155 - Matériel d'hébergement		1315 - Sub. Invest. Collect. publiques		
2182 - Matériel de transport		1316 - Sub. Invest. Entreprises publiques		
2183 - Matériel de bureau et informatique		1317 - Sub. Invest. Entreprises privées		
2184 - Mobilier de bureau		1318 - Autres sub. d'invest.		
2188 - Autres immo. Corporelles.  <i>Préciser :</i>		13182 - Sub. Invest Cpam		
		13183 - Sub. Invest. Carsat		
		13184 - Sub. Invest Caf		
		13186 - Sub. Invest Cnaf		
		13188 - Sub. Invest. Autres organismes		
		164 - Emprunts et dettes assimilées		
		17 - Apport		
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>		

**A préciser :**

Montants HT

Montants TTC

(1) les frais d'architecte, d'études, de recherches, de développement et d'insertion doivent être exclus

*Personne à contacter si nécessaire :*

*Nom et prénom :*

*Tél. :*

*Titre/Fonction :*

*Courriel:*



## ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION

Je soussigné(e)

En qualité de

De l'association / de la collectivité

Située

Certifie qu'il n'y a pas de changement concernant les (cases à cocher) :

- Récépissé de déclaration en Préfecture (*pour les associations*)
- Numéro de SIREN/SIRET (*pour les associations et les collectivités*)
- Statuts (*pour les associations et les collectivités*)
- Relevé d'identité bancaire (*pour les associations et les collectivités*)
- Compétences (*pour les collectivités*)

Fait à

Le

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL**

***En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de transmettre au service des aides financières collectives de la Caf les justificatifs concernés.***

**Liste des pièces justificatives devant être obligatoirement fournies  
avec la demande de subvention**

**Concernant le promoteur:**

**Associations**

Nature de la pièce justificative	Pour une 1 <sup>ère</sup> demande	En cas de renouvellement
Récépissé de déclaration en préfecture	X	-
Statuts	X	Attestation de non changement de situation
Liste datée des membres du Conseil d'administration et du bureau	X	Liste datée des membres du Conseil d'administration et du bureau
Compte de résultat et bilan relatifs à N-1	X (si l'association existait en N-1)	Si non bénéficiaire d'une prestation de service
Relevé d'identité bancaire, postal ou Caisse d'épargne	X	Attestation de non changement de situation
Numéro SIREN/SIRET	X	Attestation de non changement de situation
Original de l'attestation URSSAF datant de moins de 6 mois précisant que vous êtes à jour des cotisations	X	-

**Collectivités**

Nature de la pièce justificative	Pour une 1 <sup>ère</sup> demande	En cas de renouvellement
Arrêté préfectoral portant création de l'EPCI détaillant le champ de compétence	X	Attestation de non changement de situation
Statuts	X	
Relevé d'identité bancaire, postal ou Caisse d'épargne	X	
Numéro SIREN/SIRET	X	
Original de l'attestation URSSAF datant de moins de 6 mois précisant que vous êtes à jour des cotisations	X	

**Entreprises**

Nature de la pièce justificative	Pour une 1 <sup>ère</sup> demande	En cas de renouvellement
Extrait K bis du registre du commerce délivré et signé par le greffier du Tribunal de commerce, datant de moins de 3 mois	X	X
Statuts	X	Attestation de non changement de situation
Compte de résultat et bilan relatifs à N-1	X (si l'entreprise existait en N-1)	X
Relevé d'identité bancaire, postal ou Caisse d'épargne	X	Attestation de non changement de situation
Numéro SIREN/SIRET	X	Attestation de non changement de situation
Original de l'attestation URSSAF datant de moins de 6 mois précisant que vous êtes à jour des cotisations	X	-

**NB : en cas de changement de situation, la pièce justificative devra être fournie.**

**Concernant la structure financée:**

Nature de l'élément à justifier	Justificatif à fournir
Occupation du terrain ou des locaux	Justificatif relatif aux conditions d'occupation du terrain et/ou des locaux (photocopie du titre d'occupation, certificat de propriété,...).
Assurance du bien faisant l'objet de la demande d'aide financière	En cas d'extension, d'aménagement ou d'équipement, copie de la police d'assurance garantissant le bien
Demande d'aide financière	Dossier dûment complété

**Si plusieurs dossiers (fonctionnement et investissement) sont constitués pour un même exercice, un seul exemplaire des pièces communes à tous les dossiers doit être transmis aux services de la Caf.**

**Important : un dossier incomplet ne pourra être examiné.**