****

**ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (A.L.S.H)**

**PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR POUR UNE PREMIERE CONVENTION OU UN RENOUVELLEMENT DE LA CONVENTION**

1. **PIECES JUSTIFICATIVES RELATIVES AU GESTIONNAIRE**

* **Associations – Mutuelles - Comité d’entreprise**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 mutuelles : récépissé de demande d'immatriculation au registre national des mutuelles.  - Pour les comités d'entreprises : procès-verbal des dernières élections constitutives | Attestation de non changement de situation |
| - Numéro SIREN / SIRET |
| **Vocation** | **-** Statuts datés et signés |
| **Destinataire du paiement** | - Relevé d'identité bancaire, postal 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 datés et signés (détaillant les champs de compétence) |
| **Destinataire du paiement** | - Relevé d'identité bancaire, postal |

* **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 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’association existait en N-1) |  |

1. **PIECES JUSTIFICATIVES RELATIVES A LA STRUCTURE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature de l'élément justifié** | **Justificatifs à fournir pour la signature de la première convention** | **Justificatifs à fournir pour la signature ou le renouvellement de la convention** |
| **Qualité du projet** | Projet éducatif | Attestation de non changement de situation |
| Projet pédagogique | Projet pédagogique |
| **Eléments financiers** | Grille tarifaire | Grille tarifaire |
| **Fiche de référencement « mon-enfant.fr »** | Imprimé type recueil de données | Imprimé type recueil de données si des changements sont intervenus par rapport aux informations figurant sur le site |

1. **PIECES JUSTIFICATIVES EN CAS DE CHANGEMENT**

Il est de la responsabilité du gestionnaire de transmettre à la Caf les pièces justificatives ci-dessous énumérées dès lors qu’il y a un changement ou une modification :

* La liste des lieux implantations (Annexe 1) ;
* La fiche de référencement « mon-enfant.fr » ;
* La grille tarifaire.

1. **PIECES JUSTIFICATIVES POUR LE PAIEMENT DE LA SUBVENTION DITE**

**« BONIFICATION PLAN MERCREDI3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l'élément justifié** | **Pour chaque année (N) de la convention : justificatifs nécessaires au paiement** |
| **Labellisation Plan Mercredi** | Projet éducatif du territoire avec la convention Charte qualité « Plan mercredi » |
| Liste des Alsh inscrits dans le Plan mercredi de la collectivité |
| **Activité** | Nombre d’heures réalisées les mercredis en N – Nombre d’heures réalisées les mercredis sur la période de référence par rapport à la période comparable |