

N° SIAS

|  |
| --- |
| Num SIAS :  *Cadre réservé à la Caf* |

**Soutien au Développement de la Vie locale**

Demandeur :

Adresse :

 Commune   CCAS   Intercommunalité   Association  Autres *(à préciser)*

Personne référente du dossier : …………………………………………………………………………….

Tel …………………………………

@ ................................................

|  |
| --- |
| **OBJET DE LA DEMANDE** |
|  |

**PRÉSENTATION SYNTHÉTIQUE DU PROJET**

Résumé du projet mobilisant les habitants et les acteurs du territoire :

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

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

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

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

**Joindre un budget prévisionnel équilibré** *(Recettes/Dépenses)* **et si besoin, pluriannuel**

**CONTEXTE**

Délimitation du territoire concerné.

Description du contexte territorial, éléments socio-économiques etc...

L’animation de la vie sociale sur le territoire : état des lieux local.

Besoins identifiés.

**OBJECTIFS DU PROJET** *(à court et plus long termes)*

**MISE EN OEUVRE**

Description du projet (gouvernance et déroulement).

Description des moyens mobilisables.

Équipe d’animation, qualifications et compétences disponibles.

Modalités de mise en œuvre du partenariat financier et moral local.

Participation financière des bénéficiaires.

**ÉVALUATION**

Préciser les critères d’évaluation (quantitative, qualitative, participative) prévus pour mesurer les résultats et les effets produits (sous forme d’un tableau présentant : objectifs, actions, critères de réalisation et d’impacts, indicateurs selon les types de critères, résultats obtenus, impacts sur toutes les parties prenantes).

Date :

Nom, qualité :

Signature :

* **Imprimé à compléter, signer et à renvoyer par mail :**

interventions-sociales@caf38.caf.fr

* **Pièces justificatives à joindre (annexe 1)**

Maj\_janv\_2022

**Annexe 1 - Les pièces justificatives relatives au gestionnaire et nécessaires à la signature de la convention**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs à fournir pour**  **la signature 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** |
| - **Numéro SIREN / SIRET** |
| **Vocation** | **-** **Statuts** |
| **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** |
| **Pérennité** | - **Compte de résultat et bilan** (ou éléments de bilan) relatifs à l’année précédant la demande (si existence en N-1) |

**Collectivités territoriales –**

**Etablissements publics de coopération intercommunale (EPCI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs à fournir pour**  **la signature de la convention** |
| **Existence légale** | - **Arrêté préfectoral portant création d’un EPCI et détaillant le champ de compétence** |
| - **Numéro SIREN / SIRET** |
| **Vocation** | - **Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (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 convention** | | |
| **Vocation** | | - **Statuts** | |
| **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** | |
| **Pérennité** | | | - **Compte de résultat et bilan** (ou éléments de bilan) relatifs à l’année précédant la demande (si existence en N-1) |