Dossier de candidature Innov jeunes - Année 2025

**Présentation des porteurs du projet**

**Identité des jeunes qui portent le projet (compléter le tableau)**

Ressortissant du régime général de la sécurité sociale OUI NON (rayer la mention inutile)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Adresse | Téléphone |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Veuillez indiquer un courriel (obligatoire) sur lequel nous pouvons vous communiquer des informations communes à votre équipe :

**Identité de la structure porteuse, association, ou service municipal ou intercommunal (qui recevra l’éventuelle aide financière versée par la CAF de la Loire)**

NOM de l’association (joindre les statuts et le récépissé de déclaration préfecture) ou du service municipal ou intercommunal :

N° SIRET ou SIREN :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom de l’animateur :

Adresse :

Mail :

**Présentation du projet 2025**

Décrivez votre projet (déroulé, objectif …) :

Vos besoins :

• Matériels

• Financiers

• Humains

Calendrier prévisionnel du projet :

• Date démarrage prévisionnelle :

• Date de fin prévisionnelle :

Quelles sont les thématiques de votre projet :

* Citoyenneté et vie locale
* Culture
* Humanitaire et solidarité
* Numérique
* Autre, précisez :

Sur quels territoires est mis en œuvre ce projet

* La commune
* L’intercommunalité
* Le département
* La région
* Autre, précisez

**Ressources mobilisées**

Avez-vous sollicité des partenaires pour votre projet ?

Pour quel(s) moyen(s) ? (Accompagnement, suivi du projet, financement…)

Indiquez les actions d’autofinancement mises en place ?

**Budget prévisionnel de l’action 2025**

\*Le budget présenté doit être équilibré (le total des dépenses doit être égal au total des recettes)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges** | **Montant** | **Produits** | **Montant** |
| **60 – Achat** |  | **70 – Vente de produits finis, prestations de services** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Autres fournitures |  | Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | CAF   Fonds propres |  |
| Assurance |  | -CAF Prestation de service |  |
| Documentation |  | -CAF Montant sollicité |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Département(s) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | - |  |
| Publicité, publication |  | Commune(s): |  |
| Déplacements, missions |  | - |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux ( à détailler): |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | - Région |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Fonds européens |  |
| Rémunération des personnels, |  |  |  |
| Charges sociales, |  | Autres aides |  |
| Autres charges de personnel |  |  |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  |  |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**Surcoût de personnel engendré par l’action :**

Veuillez préciser ci-après **uniquement** les **surcoûts** de personnel résultant **directement de l’action :**

**Embauche d’un/des vacataires supplémentaires :**

* Précisez le nombre de salarié :
* La/les fonctions :
* Le nombre d’heure :
* Précisez le montant (en €) que représente ce surcoût :

**Autres, précisez :**

Si la demande concerne l’investissement, remplir le plan de financement et joindre les devis.

Je soussigné (e), M \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sollicite une aide financière de la part de la Caf de la Loire pour un montant total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.

A …..................................................Le …………………………. ..............................................

Cachet et signature du responsable légal :

**Attestation sur l’honneur – A compléter uniquement par les associations**

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de 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 introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;
  + Déclare 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
  + Atteste agir dans le respect de la Charte laïcité de la Branche famille avec ses partenaires ;

Demande une subvention de : ……………………………………………………………………

Fait, le .............................................. à ..........................................................................................

Signature du représentant légal et tampon de la structure ------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Des informations sur l’obtention d’une garantie ou d’une avance sur fonds de roulement d’un établissement de crédit sont disponibles sur le site <<*[*Associations.gouv.fr | Créer, gérer et développer son association*](https://www.associations.gouv.fr/)*>>, rubrique « Le financement des associations » " Attention Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.*

A renvoyer au plus tard le 30 juin 2026

**BILAN INNOV JEUNES 2025**

**Identité de la structure porteuse, association, ou service municipal ou intercommunal :**

**NOM de l’association ou du service municipal ou intercommunal**

**Nom et prénom du représentant légal :**

**Adresse :**

**Téléphone/mail de la personne référente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *A ……………………………… , le …………………….* | | |
| *Nom et qualité du signataire :* |  |  |

**Présentation du projet**

Année de la demande de financement : 2025

Rappel du projet :

Objectifs prévisionnels atteints  -> oui/non

Si non atteints, pourquoi :

## Lieux et dates de réalisation du projet :

Avec qui et comment avez-vous coopéré ?

Comment avez-vous communiqué sur ce projet ? Auprès de qui ? Avec quels supports ?

Quelles difficultés avez-vous rencontrées ? Comment les avez-vous surmontées ? Quelles recommandations apporteriez-vous à d'autres jeunes et à d'autres accompagnateurs ?

Quelles constatations faites-vous sur l'évolution du degré d'autonomie du groupe ?

Et comment l'avez-vous évaluée ?

**Les Jeunes**

Nombre de jeunes qui portent le projet *(compléter le tableau) :*

Nombre de jeunes qui ont participé au projet :

Ressortissant du régime général de la sécurité sociale OUI NON

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Quartier/Commune de résidence** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Budget réel de l’action – Exercice : 2025**

**Veuillez indiquer exclusivement les dépenses spécifiques à l’action. Si la demande concernait l’investissement, merci de joindre les factures.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Charges | Montant | Produits | Montant |
| **Charges directes affectées à l’action** | | **Ressources directes affectées à l’action** | |
| **60 – Achat** |  | **70 – Vente de produits finis, prestations de services**  **marchandises** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation(1)** |  |
| Autres fournitures |  | Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | CAF Fonds propres |  |
| Assurance |  | -CAF Prestation de service |  |
| Documentation |  | -CAF accordé |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Département(s) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | - |  |
| Publicité, publication |  | Commune(s): |  |
| Déplacements, missions |  | - |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux ( à détailler): |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | - Région |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Fonds européens |  |
| Rémunération des personnels |  | CNASEA (emploi aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres aides, dons ou subventions affectées : Fondation de France |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  |  |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |