

**2024**

**Demande d’aide financière au fonctionnement**

***Dossier de demande à déposer avant le démarrage des achats/travaux***

**Fonds Publics & Territoires**

**Une période de dépôt :**

Retour des projets avant le

**08 mars 2024**

**Une période de dépôt :**

Retour des projets avant le

**08 mars 2024**

Le fonds « publics et territoires » (Fpt) contribue à accompagner les besoins spécifiques des familles et des territoires. A ce titre, il participe aux objectifs de développement des offres aux familles, de réduction des inégalités territoriales et sociales.

En complément des prestations légales et des prestations de service, ce fonds permet d’accompagner les partenaires de la Caf à développer des solutions pour répondre aux besoins des familles et aux configurations territoriales spécifiques.

1. Identité du demandeur

**Statut de votre structure :**

[ ]  Collectivité territoriale [ ]  Association [ ]  CCAS

[ ]  Entreprise [ ]  Autre précisez :

Si statut associatif précisez le type et la date de publication de la création au Journal Officiel ainsi que le nombre d’adhérents :

Nom de l’équipement :

Nom du demandeur :

Adresse :

Code postale : Ville :

**Informations générales :**

- Champs d’activités : - Missions :

- N°SIREN/SIRET :

- L’organisme promoteur est-il assujetti à la Tva ? ☐ Oui ☐ Non

 **-** Rayonnement géographique**:**

[ ]  La commune [ ]  L’intercommunalité

[ ]  Le département [ ]  La région

[ ]  Autre précisez :

|  |  |
| --- | --- |
| **Représentant légal** | **Personne en charge de la demande** |
| Nom :Fonction :Adresse :Tél :Mail obligatoire pour signature électronique : | Nom :Fonction :Adresse :Tél :Mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reconduction de l’action**  | Cette demande de subvention concernant cette action constitue :[ ]  Première demande [ ]  Renouvellement d'une demande |
| **En cas de renouvellement d’une demande** | Précisez le montant attribué en N-1 : |
| Avez-vous transmis le bilan qualitatif et financier ? :[ ]  Oui  [ ]  Non Si vous avez coché « non », veuillez **joindre** à cette présente demande le **bilan de votre action.** Dans le cas contraire, votre demande de renouvellement ne sera pas étudiée.  |
| Précisez la fréquence des renouvellements : [ ]  1er année [ ]  2eme année [ ]  3eme année et plus |

# 2. Budget prévisionnel de la structure

# *Si l'exercice est différent de l'année civile, préciser les dates de début et de fin d'exercice.*

**Exercice 2024** *ou* **date de début : date de fin :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Charges | Montant  | Produits | Montant  |
| **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 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, |  | CNASEA (emploi aidés) |  |
| Charges sociales, |  | Autres aides, dons ou subventions affectées : Fondation de France |  |
| 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** |  |

3. Le diagnostic - *identification du besoin au regard du contexte local*

|  |
| --- |
| **Intitulé du projet :**  |
| **Objectifs :**  |
| **Territoire concerné** par l’action | [ ]  La commune [ ]  L’intercommunalité [ ]  Le département [ ]  La région  [ ]  Autre précisez : |
| **Problématique identifiée à l’origine du projet** (problématique de territoire, liée au public accueilli, constats, difficultés ; diagnostic…) |  |
| **L’action s’inscrit- elle dans un projet/diagnostic de territoire, (Ctg, PEL, PEDT, projet social d’une structure AVS…) ?** |  |

4. Fonds Publics et territoires *– à compléter uniquement si le projet s’inscrit dans l’un des axes*

|  |  |
| --- | --- |
| **A quelle orientation du Fonds Publics et territoires votre projet contribue-t-il ?** *(cocher* la *case correspondante)* | **Mentionnez le volet concerné et, décrivez votre projet en précisant en quoi ce dernier répond à un axe du Fonds Publics et Territoires ? Expliquez la mise en œuvre opérationnelle de votre projet.** |
| [ ]  **Axe 1 : Accueil d’enfants porteurs de handicap dans les structures et services d’accueil de droit commun** [ ]  Volet 1 : pôle ressources handicap[ ]  Volet 2 : accompagner les Eaje[ ]  Volet 3 : conditions d’accueil et d’accès aux loisirs [ ]  Volet 4 : autres services d’accueil[ ]  **Axe 2 : Accès des familles fragiles aux modes d’accueil de la petite enfance** [ ]  Volet 1 : projet adapté[ ]  Volet 2 : accueil adapté[ ]  **Axe 3 Favoriser l'engagement et la participation des enfants et des jeunes** [ ]  Volet 1 : accès aux loisirs éducatifs[ ]  Volet 2 : engagement et initiatives des jeunes[ ]  Volet 3 : accompagner les usages numériques  [ ]  **Axe 4 : Accompagner le maintien et le développement des équipements et services dans des territoires spécifiques**[ ]  Volet 1 : rénovation et l'équipement des structures [ ]  Volet 2 : projets itinérants adaptés à la configuration des territoires. [ ]  Volet 3 : aide aux accueils de loisirs sur horaires étendus [ ]  **Axe 5 : Soutien des établissements d’accueil du jeune enfant présentant des fragilités économiques**[ ]  **Axe 6 : Appui aux démarches innovantes**[ ]  **Axe 7 (volet 2) : promotion des projets en faveur du logement des** **familles, des jeunes et du cadre de vie** |  |

5. Déroule du projet et évaluation

|  |  |
| --- | --- |
| Quelle est la date de réalisation du projet et sa date de fin ? | Du au  |
| **Public visé par le projet***(Age et nombre)* |  |
| **Quels sont les partenaires impliqués dans le projet et quelle est leur contribution ?** |  |
| **Impacts attendus** * **pour les bénéficiaires**
* **pour les familles**
* **pour le territoire**
 |  |
| **Quels sont les indicateurs d’évaluation au regard des objectifs ?** |  |

6. Budget prévisionnel de l’action *– Exercice 2024 - Veuillez indiquer exclusivement les dépenses de fonctionnement spécifiques à l’action.* ***Les montants doivent être indiqués ; ▪ HT si le demandeur est assujetti à la TVA / ▪ TTC si le demandeur n’est pas assujetti à la TVA.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 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 |  | 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** |  |

|  |
| --- |
| **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 :** |

Modalités de la demande

* Le financement est plafonné à hauteur de **80% du coût du projet**
* Seules les charges de **renforts de personnels** liées à la mise en œuvre de l’action peuvent être prises en compte.
* Les subventions de fonctionnement >23 000€ feront l’objet d’une convention, la liste des pièces justificatives nécessaires au conventionnement figure en annexe.
* Un accusé de réception vous sera adressé à réception de votre dossier. ***Dans le cas contraire veuillez contacter votre chargé de conseil et de développement***
* Le démarrage de l’action et/ou l’achat, les travaux effectués avant le dépôt du dossier complet ne peuvent faire l’objet d’une demande d’intervention financière de notre organisme

Engagement du demandeur

Les renseignements contenus dans ce dossier sont certifiés exacts par le **demandeur**.

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

Nom – Prénom : …………………………………………. Qualité : …………………………….

*(Personne habilitée à signer un contrat avec la Caf)*

Cachet et signature :

Le présent questionnaire et toutes les pièces complémentaires doivent être adressés à votre chargé de conseil et de développement

**Pour les dossiers relevant de l’axe 7:**

**service-logement-habitat@caf42.caf.fr**

Liste des pièces justificatives à joindre relatives aux promoteurs*(ne pas fournir celles qui ont déjà été produites pour un autre dossier)*

I .1 – Associations – Mutuelles – Comités d’entreprise

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs nécessaires à la signature de la convention** |
| **Existence légale**  | - Récépissé de déclaration en Préfecture, numéro SIRET et SIREN |
| **Vocation**  | - Statuts datés et signés – chiffres clés – nombre d’adhérents, effectif salarié… . |
| **Régularité face aux obligations légales et réglementaires** | - Attestation du promoteur relative au respect des obligations sociales.- Attestation précisant que le promoteur a recours à un commissaire aux comptes pour les associations recevant des subventions d’un montant global ≥ à 153.000 € ou si 2 des 3 conditions suivantes sont remplies : effectif ≥ 50 salariés, CA ≥ 3.100.000 €, total du bilan>1.550.000 € |
| **Capacité du contractant** | - Liste des membres du Conseil d’Administration et du bureau- Délibération du Conseil d’Administration autorisant le contractant à signer |
| **Engagement à réaliser l’opération** | - Délibération du Conseil d’Administration autorisant l’opération d’investissement - Attestation précisant que le promoteur ne fait pas l’objet d’une mesure de redressement judiciaire ou n’est pas en liquidation judiciaire. |
| **Destinataire du paiement** | - Relevé d’identité bancaire, postal ou caisse d’épargne du promoteur. |

#### I .2 – Collectivités territoriales – Etablissements publics

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs nécessaires à la signature de la convention** |
| **Existence légale** | - Délibération de l’instance compétence autorisant l’opération d’investissement et son représentant à signer- Arrêté préfectoral portant création d’un SIVU/SIVOM/EPCI/ Communauté de communes et détaillant le champ de compétence |
| **Vocation**  | - Statuts datés et signés.  |
| **Régularité face aux obligations légales et réglementaires**  | - Attestation du promoteur relative au respect des obligations  |
| **Destinataire du paiement** | - Relevé d’identité bancaire, postal ou caisse d’épargne.  |

#### 1.3 Entreprises- Groupements d’entreprises- Sociétés

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatifs nécessaires à la signature de la convention** |
| **Existence légale**  | - Extrait du registre du commerce, numéro SIRET |
| **Vocation**  | - Statuts datés et signés |
| **Régularité face aux obligations légales et règlementaires** | - Attestation du promoteur - Attestation URSSAF |
| **Capacité du contractant** | - Statuts extraits K bis du registre du commerce |
| **Engagement à réaliser l’opération** | - Attestation précisant que le promoteur ne fait pas l’objet d’une mesure de redressement judiciaire ou n’est pas en liquidation judiciaire. |
| **Destinataire du paiement** | - Relevé d’identité bancaire, postal ou caisse d’épargne du promoteur. |
| **Pérennité**  | - Compte de résultat et bilan relatifs à l’année précédant la demande (le cas échéant) |

**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.*