

Ce document retrace les champs à compléter lors de la demande afin de faciliter le travail préparatoire du porteur de projet mais seules les demandes réalisées via le portail Démarches Simplifiées seront prises en compte.

DEMANDE D'AIDE A L'INVESTISSEMENT CAF68 2024

INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom de l'organisme demandeur : *

Statut juridique de l'organisme demandeur : *

- Administration d'État
- Autres établissements publics administratifs
- Association ou autre groupement de droit privé
- CCAS
- Commune ou entité infracommunale
- Entreprise privée du secteur marchand
- Établissement public de coopération intercommunale (EPCI)
- Hôpital et établissement publique de santé
- Mutuelles et autres organismes privés spécialisés

Adresse du siège social de l'organisme demandeur : *

Numéro de téléphone de l'organisme demandeur : *

Civilité du référent du projet : *

- Madame Monsieur

Prénom – Nom du référent de la demande : *

Fonction du référent de la demande : *

Téléphone du référent de la demande : *

Email du référent de la demande : *

En tant que demandeur, êtes-vous également le gestionnaire ou futur gestionnaire ?*

- Oui Non

Si Non,

Dénomination du gestionnaire ou futur gestionnaire : *

Statut juridique du gestionnaire ou futur gestionnaire : *

- Administration d'État
- Autres établissements publics administratifs
- Association ou autre groupement de droit privé
- CCAS
- Commune ou entité infracommunale

- Entreprise privée du secteur marchand
- Établissement public de coopération intercommunale (EPCI)
- Hôpital et établissement public de santé
- Mutuelles et autres organismes privés spécialisés

Adresse postale du gestionnaire ou futur gestionnaire : *

Numéro de téléphone du gestionnaire ou futur gestionnaire : *

Adresse email du gestionnaire ou futur gestionnaire : *

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDE

Intitulé de la demande : *

Nom de l'équipement destinataire de la demande : *

Adresse postale de l'équipement destinataire de la demande : *

Type de territoire de la structure destinataire de la demande : *

- Commune rurale
- Commune de densité intermédiaire (ceinture urbaine, petite ville)
- Commune densément peuplée (appartenant à un grand centre urbain)

Le projet concerne-t-il un quartier prioritaire de la ville ? *

- Oui
- Non

Type d'équipement concerné :

(Choix multiple)

- Accueil de jeunes
- Accueil de loisirs sans hébergement (ALSH)

Précisez :

(Choix multiple)

- ALSH moins de 6 ans
- ALSH de 6 à 11 ans
- ALSH de 12 à 17 ans

Avez-vous déjà signé un Plan mercredi ou comptez-vous en signer un en 2024 ?

- Oui
- Non

Si Oui, précisez le déploiement :

- Plan mercredi signé, précisez la date :
- Plan mercredi en cours d'élaboration ou en projet
- Plan mercredi en cours de signature

Centre social

Etablissement d'accueil du jeune enfant (EAJE) accueillant des familles percevant le complément de mode de garde de la prestation d'accueil du jeune enfant (PAJE)

Etablissement d'accueil du jeune enfant (EAJE) bénéficiaire de la prestation de service unique (PSU)

Des places sont-elles réservées pour le personnel d'une (ou plusieurs) entreprises publiques ou privées ? *

- Oui
- Non

Si Oui, précisez le nombre de places réservées par des entreprises (et assimilés) :

Service d'accueil à domicile

Précisez pour les EAJE et l'accueil à domicile :

(Choix multiple)

- Crèche collective
- Crèche et MA familial
- Crèche et MA parental
- Halte-garderie collective
- Halte-garderie familiale
- Multi-accueil
- Lieu passerelle
- Jardin d'enfants
- Micro-crèche
- Autre, précisez :

- Espace de vie sociale
- Espace rencontre
- Foyer de jeunes travailleurs (FJT)
- Lieu d'accueil enfants - parents (LAEP)
- Maison d'assistants maternels (MAM)
- Relais petite enfance (RPE)
- Autre

Si Autre, précisez :

Ce projet est-il en lien avec le plan d'action de la convention territoriale globale (CTG) du territoire ? *

- Oui Non

Si Oui, précisez

Type d'investissement : *

(Choix multiple)

- Travaux
- Achat de matériel informatique et/ou de logiciel de gestion
- Achat d'équipements et matériels d'activité (hors matériel informatique de gestion)
- Aide à la mobilité (Véhicule type "Minibus")
- Autre

Si Autre, précisez :

Date prévue de réalisation de l'investissement : *

Motivation du projet (constats, diagnostics, besoins repérés) *

Argumentation sur l'intérêt et la nécessité de réaliser le projet, contexte de l'opération,...

Description détaillée du projet

Détail des travaux ou achats envisagés

Votre projet concerne-t-il une extension, un aménagement, une rénovation ou une construction de nouveaux locaux pour un ALSH, EAJE, RPE ou MAM ? *

Oui Non

Si Oui,

Si la demande est réalisée pour un ALSH :

Les locaux occupés sont-ils habituellement scolaires ?

Oui Non

Les locaux sont-ils partagés avec d'autres activités ?

Oui Non

Si Oui, surface propre dédiée à l'Alsh en m2 :

surface des espaces partagés en m2 : *(cantine, salle d'activités, salle de sieste, etc... dans la limite de 50% de la surface propre dédiée à l'Alsh)*

Précisez :

Extension de locaux existants ou aménagement de locaux existants non affectés préalablement à l'ALSH

Rénovation de locaux accueillant un ALSH

Construction de nouveaux locaux pour accueillir un ou des ALSH existant(s)

Création d'un Alsh

Date de début des travaux :

Date prévisionnelle de fin des travaux :

Quelle est la surface propre avant travaux en m2 ? :

Quelle est la surface propre après travaux en m2 ?

Le projet s'inscrit-il dans une démarche de développement durable ?

Oui Non

Si Oui, précisez

Le projet intègre-t-il les préconisations du guide d'aménagement des locaux ALSH ?

Oui Non

Si Oui, précisez

Nombre de places existantes financées : *(si vous avez coché Extension, Transplantation, Aménagement ou Rénovation)*

Nombre de places nouvelles créées : *(si vous avez coché Extension ou Rénovation)*

Quel est l'effectif prévisionnel maximal de mineurs avant travaux ? : *(si vous avez coché Extension ou Rénovation)*

Quel est l'effectif prévisionnel maximal de mineurs après travaux ? : *(si vous avez coché Extension ou Rénovation)*

Date prévisionnelle d'ouverture : *(si vous avez coché Construction ou Création)*

Quelle est la surface propre en m2 ? : *(si vous avez coché Construction ou Création)*

Effectif de mineurs accueillis : *(si vous avez coché Construction ou Création)*

Si la demande est réalisée pour un EAJE :

Précisez :

Rénovation de locaux accueillant un EAJE sans extension de la capacité d'accueil (Fonds de modernisation FME)

Rénovation de locaux accueillant un EAJE avec extension de la capacité d'accueil

Extension d'un local EAJE existant

Transplantation d'un local EAJE existant

Aménagement de locaux existants pour les transformer en EAJE

Création d'un nouvel EAJE

Date prévisionnelle d'avis ou d'autorisation PMI : *(Indiquez la date prévue d'ouverture de la 1ère nouvelle place ouverte. En cas de dossier FME, indiquez la date de dépôt de votre demande sur Démarches Simplifiées.)*

Date de début des travaux :

Date prévisionnelle de fin des travaux :

Quelle est la surface propre avant travaux en m2 ? :

Quelle est la surface propre après travaux en m2 ?

Le projet s'inscrit-il dans une démarche de développement durable ?

Oui Non

Si Oui, précisez

Nombre de places existantes financées : *(si vous avez coché Rénovation, Extension, Transplantation, Aménagement)*

Nombre de places nouvelles créées : *(si vous avez coché Rénovation, Extension, Transplantation, Aménagement)*

Quel est l'effectif prévisionnel maximal de mineurs avant travaux ? : *(si vous avez coché Rénovation, Extension, Transplantation, Aménagement)*

Quel est l'effectif prévisionnel maximal de mineurs après travaux ? : *(si vous avez coché Rénovation, Extension, Transplantation, Aménagement)*

Date prévisionnelle d'ouverture : *(si vous avez coché Création)*

Quelle est la surface propre en m2 ? : *(si vous avez coché Création)*

Effectif de mineurs accueillis : *(si vous avez coché Construction ou Création)*

Si la demande est réalisée pour un RPE :

Précisez :

Extension d'un local RPE existant

Transplantation d'un local RPE existant

Aménagement de locaux existants non affectés préalablement au RPE

Rénovation de locaux accueillant un RPE existant

Construction de nouveaux locaux pour accueillir un ou des RPE existant(s)

Création d'un RPE

Date prévisionnelle d'avis ou d'autorisation PMI : *(Indiquez la date prévue du 1er ETP)*

Date de début des travaux :

Date prévisionnelle de fin des travaux :

Quelle est la surface propre avant travaux en m2 ? :

Quelle est la surface propre après travaux en m2 ?

Le projet s'inscrit-il dans une démarche de développement durable ?

Oui Non

Si Oui, précisez

Nombre d'Etp existant : *(si vous avez coché Extension, Transplantation, Aménagement ou Rénovation)*

Nombre d'Etp nouveau créé : *(si vous avez coché Extension, Transplantation, Aménagement, Rénovation, Construction ou Création)*

Quel est l'effectif prévisionnel maximal de mineurs avant travaux ? : *(si vous avez coché Extension, Transplantation, Aménagement ou Rénovation)*

Quel est l'effectif prévisionnel maximal de mineurs après travaux ? : *(si vous avez coché Extension, Transplantation, Aménagement ou Rénovation)*

Date prévisionnelle d'ouverture : *(si vous avez coché Construction ou Création)*

Quelle est la surface propre en m2 ? : *(si vous avez coché Construction ou Création)*

Effectif de mineurs accueillis : *(si vous avez coché Construction ou Création)*

Si la demande est réalisée pour une MAM :

Date prévisionnelle d'avis ou d'autorisation PMI : (Indiquez la date prévue d'ouverture de la 1ère nouvelle place ouverte. En cas de dossier FME, indiquez la date de dépôt de votre demande sur Démarches Simplifiées.)

Date de début des travaux :

Date prévisionnelle de fin des travaux :

Le projet s'inscrit-il dans une démarche de développement durable ?

Oui Non

Si Oui, précisez

Nombre de places existantes :

Nombre de places nouvelles créées :

Les locaux sont en

Cochez la mention applicable

Propriété

Location

Nom du propriétaire :

Type de bail :

Durée du bail en mois :

Échéance du bail :

Mis à disposition

Précisez : Nom de l'organisme mettant les locaux à disposition, durée de la mise à disposition, modalités, ...

COÛT PRÉVISIONNEL

Coût total du projet : *

HT pour les collectivités territoriales, TTC pour les associations.

Rappel : le seuil minimum de l'aide est de 500 €.

Toute demande d'un montant inférieur ne sera pas instruite.

Montant de l'aide à l'investissement sollicitée : *

Merci de compléter le plan de financement de l'action prévisionnelle qui vous est transmis ci-dessous*

Merci de n'utiliser que ce tableau et de veiller à remplir l'ensemble des cases.

Le total des charges doit être égal au total des produits.

Ce budget doit être équilibré en HT pour les collectivités et en TTC pour les associations.

Veillez télécharger le document modèle et le joindre complété, daté, signé et cacheté selon les indications ci-dessus.

Plan de financement à remplir

Merci de compléter l'échéancier du projet*

Veillez télécharger le document modèle et le joindre complété, daté, signé et cacheté.

Échéancier réalisation du projet à remplir

Forme de l'aide à l'investissement : *

Si la Commission décide d'octroyer une partie de l'aide sous forme de prêt à taux 0, je décide de (sélectionner une réponse)

- Bénéficiaire de l'aide totale (subvention + prêt sans intérêt)
 Bénéficiaire uniquement de la subvention et renoncer au prêt sans intérêt

Si vous avez coché la 2^e proposition, précisez pourquoi :

- Je déclare avoir fait une demande de co-financement*

Organisme(s) de co-financement concerné(s) par cette demande*

J'atteste que les informations déclarées dans le dossier sont sincères et véritables et m'engage à rembourser les sommes indûment perçues en cas de non-respect de ces déclarations. Par ailleurs, je certifie que les biens concernés par la présente demande feront bien l'objet d'un amortissement et/ou d'une inscription à la section investissement. *

Avez-vous bénéficié d'un plan d'investissement CAF (PIAJE ou plan crèche...) dans les 10 ans précédant cette demande ? *

Uniquement si vous avez coché EAJE à la question « Type d'équipement concerné » et oui à la question « Votre projet concerne-t-il une extension, un aménagement, une rénovation ou une construction de nouveaux locaux pour un ALSH, EAJE, RPE ou MAM ».

- Oui Non

Si Oui, précisez

PIECES JOINTES A FOURNIR

Devis estimatifs ou état récapitulatif des devis*

Merci de nous fournir des devis par nature d'opération (mobilier, équipement, matériel informatique, travaux, etc...). Par exemple dans le cadre d'une construction ou d'une extension, devis estimatifs (y compris honoraires d'architectes) établis et signés par l'architecte ou le cas échéant l'état récapitulatif des devis.

Permis de construire et plans se rapportant aux travaux (si vous avez coché Construction ou Création)

Budget prévisionnel de fonctionnement sur 3 ans (si vous avez coché Travaux et EAJE)

Attestation sur l'honneur de probité (si vous avez coché EAJE, RPE ou MAM à la question « Type d'équipement concerné » et oui à la question « Votre projet concerne-t-il une extension, un aménagement, une rénovation ou une construction de nouveaux locaux pour un ALSH, EAJE, RPE ou MAM)

Déclaration d'intérêts (si vous avez coché EAJE, RPE ou MAM à la question « Type d'équipement concerné » et oui à la question « Votre projet concerne-t-il une extension, un aménagement, une rénovation ou une construction de nouveaux locaux pour un ALSH, EAJE, RPE ou MAM)

Déclaration sur l'honneur (pour les associations ou fondations)

Extrait des délibérations du Conseil Municipal ou Communautaire portant sur l'approbation du projet et son financement (pour les collectivités territoriales)

Copie du contrat de bail ou de la convention de location dès lors que le demandeur n'est pas propriétaire des locaux (si vous avez coché Location ou Mis à disposition à la question « Les locaux sont en »).

PIÈCES JOINTES À FOURNIR POUR UN TIERS INCONNU DE NOS SERVICES

RIB

SIRET/SIREN

Statuts datés et signés

Liste datée des membres du bureau et du CA

Budget prévisionnel de fonctionnement

Extrait K bis du registre du commerce délivré et signé par le greffier du Tribunal de commerce datant de moins de 3 mois