



Plan Rebond 2022

L'année pour agir en faveur de la Petite Enfance !



70033.00000000000000

Dossier Projet Investissement Plan Rebond 2022

Nom du gestionnaire :

Commune :

Les dossiers sont à transmettre au :

Service des Aides Financières d'Action Sociale – CAF du Var

✉ afas@caf83.caf.fr

Nom du projet :

Coût du projet HT :

Coût du projet TTC :

Montant de la demande :

Le référent du projet :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Présentation du projet :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Construction | <input type="checkbox"/> Achat de matériels pédagogiques |
| <input type="checkbox"/> Extension de bâtiment | <input type="checkbox"/> Achat de matériels électroménagers |
| <input type="checkbox"/> Rénovation Aménagement | <input type="checkbox"/> Achat de logiciel/matériel informatique |
| <input type="checkbox"/> Petits travaux : aménagement
(intérieur/extérieur) | <input type="checkbox"/> Achat de mobilier |
| | <input type="checkbox"/> Autres acquisitions |

Statut d'occupation :

- Propriétaire
- Locataire
- Local mis à disposition

Description du projet

<p>Exposez les motifs de la demande et le descriptif du projet (détail des travaux et aménagement prévus) :</p>	
<p>A quel besoin votre projet répond-t'il ?</p>	
<p>Comment le besoin a-t-il été identifié ?</p>	
<p>En quoi votre projet répond au public cible ?</p>	
<p>Quel est le calendrier de réalisation ? (date d'achat ou de travaux)</p>	
<p>En cas d'achat de matériel ou mobilier, S'agit-il d'une nouvelle acquisition ou d'un renouvellement ?</p>	
<p>En cas de renouvellement, précisez l'ancienneté du matériel / mobilier :</p>	
<p>Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente (une note d'opportunité peut être jointe à votre dossier) :</p>	

Fiche 2 : plan de financement prévisionnel du projet

Le montant du budget d'investissement doit correspondre au montant total des devis retenus.
Les factures devront correspondre aux devis fournis.

Compte n°	Compte de charges	Montant	Compte n°	Compte de produits	Montant
211	Terrains		1311	Subvention Etat	
212	Agencements et aménagements de terrain		1312	Subvention Région	
213	Constructions		1313	Subvention Département	
214	Constructions sur sol d'autrui		1314	Subvention Commune et interco	
215	Installations techniques, matériels et outillage industriels		1315	Subvention Collectivité publique	
2181	Installations générales, agencements, aménagement divers		1316	Subvention Entreprise privée	
2182	Matériel de transport		1318	Autres subventions - MSA - CPAM - AUTRE :	
2183	Matériel de bureau et matériel informatique		1318	Subvention Caf/Cnaf	
2184	Mobilier		1318	Autofinancements Une participation financière du demandeur à hauteur minimum de 20% du budget total est exigée.	
TVA			RECUPERATION TVA		
	TOTAL GENERAL			TOTAL GENERAL	

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

Fiche n°3 : dépenses prévisionnelles

Pour être recevable, votre dossier doit comporter au moins deux devis différents par nature d'achat.
Listez les devis :

Mettre une croix dans la case correspondant au fournisseur choisi.

NATURE DE LA DEPENSE PREVUE	QTE	MONTANT HT	TOTAL TTC	DEVIS JOINT	FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS	CHOIX
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e) (nom et prénom),

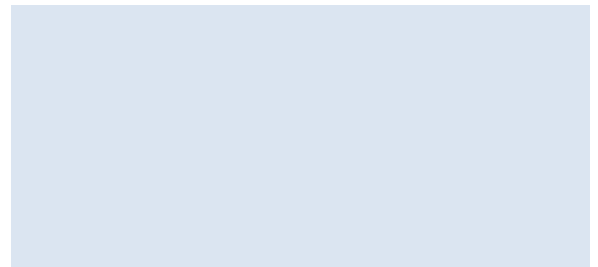
Responsable légal de l'organisme certifié :

- Demander une subvention d'un montant total de : _____ euros.
(Ecrire le montant en toutes lettres)

Fait, le _____ à _____

Nom, Prénom et fonction du signataire

Cachet



Nature de l'élément justifié	Justificatifs à fournir pour la signature de la première convention
Elément relatifs à la structure financée En cas de création ou d'extension, d'aménagement ou d'équipement En cas de transplantation	Justificatif relatif aux conditions d'occupation du terrain d'implantation et/ou conditions d'occupation des locaux (photocopie du titre d'occupation du terrain ou des locaux, certificat de propriété)
	Copie de la police d'assurance garantissant le bien faisant l'objet de la demande d'aide financière
	Budget prévisionnel de la 1ere année de fonctionnement de la structure financée après réalisation de l'opération Nombre d'actes prévisionnels de la 1ere année de fonctionnement suivant la réalisation de l'opération
Modalités de financement du projet	Tout document attestant du cout prévisionnel de l'opération (au moins 2 devis, avant projet sommaire)