### Une image contenant personne, habits, Visage humain, jeune enfant  Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

**è Dossier de demande de subvention d’investissement / équipement (Hors ALSH)**

**Pour toute demandes de subvention, contactez au préalable le référent Caf en charge de votre domaine d’intervention ou votre territoire. Celui-ci vous informera et vous accompagnera dans votre projet**



**Logo de la Caf**

# Dossier de demande de subvention d’investissement

* Veuillez identifier le porteur de projet Caf *(Nom, prénom, service Caf, à compléter par le demandeur)* :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| 1. **Identification du demandeur (ou son représentant)**
 |

### INFORMATIONS SUR LE PROMOTEUR

**Dénomination du promoteur** (le financeur du projet) **:**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Forme juridique** (association, collectivité territoriale, entreprise privée, mutuelle, autre, à préciser)**,**

**N°Siret /Siren :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Référent du projet :**

**Adresse de la structure :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Commune :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Courriel :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Site internet :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Informations sur le porteur du projet

### (Adresse de correspondance, si différent du promoteur)

**Civilité :** [ ] Madame [ ] Monsieur

**Nom / Prénom :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse de la structure :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Courriel :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### INFORMATIONS SUR LE GESTIONNAIRE (si connu)

**Dénomination du gestionnaire :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nature juridique :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées du référent (adresse + courriel + téléphone) :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTATION DU PROJET**
 |

**Type de structure :**

**Type de public accueillis :**

**Préciser la tranche d’âge concernée :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nature de l’opération** *(case à cocher selon le type de projet)***:**

[ ] Construction neuve

[ ] Extension de locaux existants

[ ] Rénovation de locaux existants

[ ] Matériel d’animation pédagogique

[ ] Matériel informatique

[ ] Logiciel informatique

[ ] Mobilier

[ ] Transport et mobilité douce

[ ]  Autre (à préciser) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| 1. **EXPOSE DE LA DEMANDE** (décrire de façon détaillée le programme d’investissement envisagé, les motifs et l’opportunité du point de vue de la circulaire C2024-082 :
 |

* Décrire de façon détaillée le programme d’investissement engagé et les motifs justifiant sa réalisation. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Préciser si le projet engage des dépenses de gros œuvre :

[ ]  Oui [ ]  Non

Préciser les travauxengagés ~~:~~

|  |  |
| --- | --- |
| Description des travaux particuliers au titre de l’adaptation thermique (isolation façade, sol, toiture, menuiseries, etc.) | Montants des travaux en € |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Les travaux s’inscrivent-ils dans une démarche de labellisation ou certification :

[ ]  Oui [ ]  Non

* Préciser le nom et la terminologie du label ou de la certification : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	1. **Le territoire (commune, Epci) du projet :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	2. **Les besoins spécifiques :**
* **Quelles sont les structures existantes qui offrent le même service sur votre territoire ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Qui avez-vous associé à la réflexion ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Quels sont les autres financeurs, co-financement sollicités ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.\*
* **Le projet est-il inclus dans le plan d’actions d’une Convention Territoriale Globale (CTG) ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### DONNEES PREVISIONNELLES DU PROGRAMME D’INVESTISSEMENT

* **Conditions d’occupation des terrains et locaux**

[ ]  **Propriétaire  Date d’achat :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  **Locataire : Date du bail :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  **Projet d’acquisition  Date d’achat :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  **Occupant à titre gratuit Date d’entrée** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Planning d’exécution du programme**

|  |
| --- |
| **TRAVAUX** |
| Date prévue de démarrage des travaux / date prévue d’achat  | Date de fin | Date prévue de mise en service de l’équipement  |
|  |  |  |

* **Description des travaux engagés**

|  |
| --- |
| *(Objectifs, contenus, surface de l’équipement, recours à un architecte spécialisé, déroulement, démarche de labellisation ou de certification …)*~~--------------------------~~ |

* **Achat de matériel et/ou de mobilier**

|  |
| --- |
| *((Descriptif du matériel et du mobilier), préciser si les achats sont inscrits dans une démarche de développement durable)).**------------------------------*  |

**Budget prévisionnel d’investissement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **€** | **PRODUITS ESCOMPTES** | **€** |
| Acquisition |  | Subvention Caf |  |
| Subvention Etat : ………………… |  |
| Coût des travaux |  | Subvention Conseil Régional |  |
| Subvention Fonds Européen |  |
| Frais d'étude |  | Sponsors ou Fondations |  |
| Subvention Conseil Départemental |  |
| Mobilier |  | Subvention Commune |  |
| Subvention Communauté de Communes (EPCI) |  |
| Coût aménagement |  |
| Autres Subventions, précisez : |  |
| Equipement matériel, informatisation |  |
| Crédits Politique de la Ville |  |
| Dépenses liées à la labellisation / certification « développement durable » |  |
| Divers, précisez : |  | Subvention MSA |  |
| Apport du Promoteur |  |
| Honoraires divers, précisez : |  | Emprunt |  |
|  |  |
| **TOTAL HT** |  |  |  |
| **TOTAL MONTANT TVA** |  |  |  |
| **TOTAL TTC\*** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |

\* dont montant total des dépenses de gros œuvre : …………………………………………………. € TTC soit …~~…….~~. % des dépenses subventionnables~~.~~

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES AUX OBLIGATIONS DU DEMANDEUR**  |

Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant

d’engager celle-ci.

Je soussigné(e) (Nom et prénom)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Représentant(e) légal deCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Déclare être autorisé(e) par l’instance décisionnelle à solliciter une subvention de fonctionnement auprès de la Caisse d’allocations familiales (CAF)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.~~;~~
* Déclare être en règle au regard de l’ensemble des obligations légales et réglementaires ainsique des cotisations et paiements y afférant ;
* Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes des aides introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du projet et de son financement par les instances compétentes ;
* M’engage à respecter la charte de la laïcité (consultable sur Caf.fr) ;
* M’engage à compléter une déclaration d’intérêt permettant d’identifier les liens de toute nature entre le promoteur, le gestionnaire s’il est déjà connu et le propriétaire du bâtiment dans lequel est implanté l’ALSH, et m’engage en cas d’existence d’intérêts communs de fournir des attestations de tiers (notaires notamment) indiquant le prix du loyer pratiqué sur le local en alignement avec le prix du marché ;
* Précise que cette aide financière, si elle est accordée, devra être versée sur le comptebancaire correspondant au RIB ou RIP joint au dossier de demande ;
* M’engage à fournir les justificatifs de dépenses ayant fait l’objet d’une subventiond'investissement de la Caf Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. ~~;~~
* Certifie, le cas échéant, que le porteur du projet n’a pas déposé le bilan, ne fait pas l’objetd’une mesure de redressement judiciaire, ou d’aucune condamnation et n’est pas en liquidation judiciaire.

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature de la /des personne(s) habilitée(s)** **Cachet de la structure**