

1 – IDENTITE DU DEMANDEUR

Dénomination (Association ou Collectivité) :

Adresse :
.....
.....

N° Siret :

Personne chargée du suivi du dossier :

Nom – Prénom :

N° téléphone :

E-mail :

2 – EQUIPEMENT OU SERVICE CONCERNE

Dénomination :

Adresse :
.....
.....

3 – OBJET DE LA DEMANDE / DESCRIPTION DU PROJET

Intitulé du projet :

Préciser dans un document à joindre à la demande les éléments suivants : contexte, diagnostic, objectifs, nature du projet, déroulement, publics concernés, moyens, partenariat, communication, résultats attendus, modalités d'évaluation.

Réservé Caf – Safir AFC

N° Sias :

Année :

Nature aide : Aide au Fonctionnement

Fam. pièce : Traiter les données prévisionnelles

Type pièce : Dossier de demande d'aide

4 – FINANCEMENT DU PROJET

Montant aide sollicitée auprès de la CAF :

Compléter le budget prévisionnel du projet, objet de la demande (Annexe 1)

5 – DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Représentant(e) légal(e) de.....

- déclare être en règle au regard de l'ensemble des obligations légales ainsi que des cotisations et paiements y afférant.
- Déclare avoir pris connaissance de la réglementation de la CAF se rapportant à l'aide sollicitée et en accepte les conditions.
- certifie exactes les informations du présent dossier.

En tant qu'association ou fondation (case à cocher) :

- déclare que l'association souscrit au Contrat d'Engagement Républicain annexé au décret du 31 décembre 2021 pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations, et respecte son contenu. Tout manquement observé à ce titre est de nature à justifier un retrait de tout ou partie de la subvention accordée.

Fait à

Le

Qualité du signataire :

Signature et cachet :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AU FONCTIONNEMENT

- Descriptif du projet
- Budget prévisionnel du projet, objet de la demande (Annexe 1)
- Attestation de non-changement
- Pour les associations : liste datée des membres du Conseil d'Administration et du bureau

Pour une première demande, ou en cas de modifications :

- Statuts (associations, EPCI)
- N° SIREN/SIRET
- Relevé d'identité bancaire
- ***Pour les associations*** : récépissé de déclaration en Préfecture ou extrait du journal officiel,
- ***Pour les EPCI*** : arrêté Préfectoral portant création de l'EPCI

Dossier à adresser :

* par mail à l'adresse suivante : aidescollectives@caf85.caf.fr

ou

* par courrier postal à l'adresse suivante :

Caisse d'allocations familiales
Service des Aides Financières Collectives
TSA 50 010
109 Boulevard Louis Blanc - 85927 LA ROCHE SUR YON CEDEX 9

RAPPEL : le calendrier annuel des commissions d'action sociale, est accessible sur le [caf.fr](https://www.caf.fr/partenaires/caf-de-la-vendee/partenaires-locaux/politique-partenariale-de-la-caf-de-la-vendee).
<https://www.caf.fr/partenaires/caf-de-la-vendee/partenaires-locaux/politique-partenariale-de-la-caf-de-la-vendee>