



DEMANDE D'AIDE AU(X) PROJET(S) D' ACTIONS COLLECTIVES dédiées à la citoyenneté

Imprimés à remplir en ligne et à retourner le **31 août 2017 au plus tard** de préférence par mail à la Caf (action-sociale.cafmacon@cafmacon.cnafmail.fr) dûment complétés, datés et signés **accompagnés** :

- du budget prévisionnel concernant le projet – *Annexe 1*
- de la fiche bilan du projet, à fournir **dans les deux mois après réalisation** – *Annexe 2*
- des pièces justificatives prévues en annexe 3

Attention : les dossiers incomplets ne seront pas traités et vous seront systématiquement retournés.

DEMANDEUR

Nom de l'association : N° Siret :

Type de la structure : CENTRE SOCIAL ESPACE DE VIE SOCIALE
 FOYER DE JEUNES TRAVAILLEURS FÉDÉRATION D'ÉDUCATION POPULAIRE

Responsable légal :

Adresse :

.....

PERSONNE CHARGÉE DU PROJET

Prénom - Nom : Fonction :

Tél. : Mail :

Montant sollicité.....

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIATION

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? OUI NON

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? OUI NON

Le gestionnaire certifie la conformité de l'ensemble des déclarations

Je soussigné(e) (nom, prénom).....agissant en qualité de

certifie l'exactitude des informations portées sur le présent document et ainsi que sur le budget prévisionnel de fonctionnement.

Fait à : Le :

Signature et cachet du gestionnaire



PRESENTATION DU PROJET

Intitulé de l'action :

Description de l'action :

Types d'actions mises en place :

- Journée d'échanges
- Formation
- Action de prévention en direction des familles et des jeunes

- *Objectifs poursuivis :*

- *Public visé :*

- *Lieu de déroulement de l'action :*

- *Date de réalisation de l'action :*

- *Intervenants :*

Résultats attendus :

Partenariat :

BUDGET PRÉVISIONNEL DE FONCTIONNEMENT
faisant apparaître le montant de l'aide financière sollicitée

| | CHARGES | Euros | | PRODUITS | Euros |
|-----------|--|-------|-----------|---|-------|
| | Alimentation, boisson | | | Participations des familles | |
| | Fournitures | | | Autres | |
| | Produits pharmaceutiques | | | | |
| | Eau-Gaz-Electricité | | | | |
| | Petits équipements | | | | |
| | Combustibles-carburants | | | | |
| | Autres (préciser) | | | | |
| 60 | ACHATS | | 70 | PRODUITS DE FONCTIONNEMENT | |
| | Loyer | | | Subventions de fonctionnement ORGANISME NATIONAL | |
| | Charges locatives | | | Subventions de fonctionnement REGION | |
| | Entretiens et réparations | | | Subventions de fonctionnement DEPARTEMENT | |
| | Assurances | | | Subventions de fonctionnement COMMUNE(S) | |
| | Autres (préciser) | | | Prestation de service unique Caf (hors Contrat enfance, Contrat Temps libre) | |
| 61 | SERVICES EXTERIEURS | | | Subvention de fonctionnement exceptionnelle Caf (Commission Action Sociale) | |
| | Rémunération d'intermédiaires et honoraires | | | Subvention de fonctionnement MSA | |
| | Publicité-publication | | | Subvention de fonctionnement INTERCOMMUNALITE, SIVOM, SIVU, Communauté de communes... | |
| | Transports d'activité | | | Autres subventions de fonctionnement (préciser) | |
| | Déplacement du personnel, missions et réceptions | | | Subvention d'exploitation Caf | |
| | Frais postaux et télécommunications | | | | |
| | Cotisation fédération | | | | |
| | Frais d'activité pédagogique | | | | |
| | Frais de formation | | | | |
| | Personnel extérieur | | | | |
| | Autres (préciser) | | | | |
| 62 | AUTRES SERVICES EXTERIEURS | | 74 | SUBVENTIONS | |
| | Taxes sur les salaires | | 75 | AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE | |
| | Autres impôts, taxes | | 76 | PRODUITS FINANCIERS | |
| 63 | IMPOTS ET TAXES | | 77 | PRODUITS EXCEPTIONNELS | |
| | Rémunération du personnel permanent | | 78 | REPRISE SUR AMORTISSEMENTS ET PROVISIONS | |
| | Rémunération du personnel vacataire | | 79 | TRANSFERT DE CHARGES | |
| | Charges de sécurité sociale | | | Emplois aidés (CNASEA, FONJEP...) | |
| | Autres charges sociales | | | | |
| 64 | CHARGES DU PERSONNEL | | | | |
| 65 | AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE | | | | |
| | Intérêts des emprunts | | | | |
| | Agios | | | | |
| 66 | CHARGES FINANCIERES | | | | |
| 67 | CHARGES EXCEPTIONNELLES | | | | |
| | Dotation aux amortissements | | | | |
| | Dotation aux provisions | | | | |
| 68 | DOTATIONS | | | | |
| | TOTAL CHARGES | | | TOTAL PRODUITS | |



FICHE BILAN

A transmettre dans les deux mois après réalisation de l'action.

Intitulé de l'action :

Description de l'action :

Types d'actions mises en place :

- Journée d'échanges Formation Action de prévention en direction des familles et des jeunes

- Rappel des objectifs :

- Public visé :

Evaluation - Résultats obtenus :

- Effets produits et difficultés rencontrées:

Partenariat développé :

Perspectives et prolongement de l'action envisagés :

Valorisation du bilan (films, photos, presse, exposition, forum...) :

Nom du responsable légal :

Fait à :

Le :

Signature

Cachet

Annexe 3 : pièces justificatives

Associations - Mutuelles - Comités d'entreprise

| Nature de l'élément justifié | Justificatifs à fournir pour la signature de la convention |
|-------------------------------------|--|
| Existence légale | Pour les associations : récépissé de déclaration en Préfecture. Pour les mutuelles : récépissé de demande d'immatriculation au registre national des mutuelles. Pour les comités d'entreprise : procès-verbal des dernières élections constitutives. Numéro SIREN / SIRET |
| Vocation | Statuts |
| Destinataire du paiement | Relevé d'identité bancaire, postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly) |
| Capacité du contractant | Liste datée des membres du conseil d'administration et du bureau. |
| Pérennité (opportunité de signer) | Compte de résultat et bilan (ou éléments de bilan) relatifs à l'année précédant la demande (si l'association existait en N-1) |

Collectivités territoriales - Etablissements publics

| Nature de l'élément justifié | Justificatifs à fournir pour la signature de la convention |
|-------------------------------------|---|
| Existence légale | Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI et détaillant le champ de compétence Numéro SIREN / SIRET |
| Vocation | Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétence) |
| Destinataire du paiement | Relevé d'identité bancaire |

Entreprises - groupements d'entreprises

| Nature de l'élément justifié | Justificatifs à fournir pour la signature de la convention |
|-------------------------------------|---|
| Vocation | Statuts |
| Destinataire du paiement | Relevé d'identité bancaire, postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly) |
| Existence légale | Numéro SIREN / SIRET Extrait K bis du registre du commerce délivré et signé par le greffier du Tribunal de commerce, datant de moins de 3 mois |
| Pérennité (opportunité de signer) | Compte de résultat et bilan (ou éléments de bilan) relatifs à l'année précédant la demande (si l'entreprise existait en N-1) |