Association





DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION AUPRES DU CONSEIL DEPARTEMENTAL ET DE LA CAF DE LA MANCHE

Caf de la Manche
Identification
Raison sociale :
Adresse:
Courriel :
Téléphone :
Tolophono .
Danné antont lé val
Représentant légal
Prénom et nom du président : Adresse (si différente du siège social) :
Autesse (si dilletetite du siège social) .
Courriel:
Téléphone :
Composition du bureau
Composition du Barodu
Président :
Secrétaire :
Trésorier:
Directeur
Prénom et Nom :
Courriel:
Téléphone :
. 5.55

APPEL A PROJET - COORDINATION DEPARTEMENTALE DES PROJETS EDUCATIFS SOCIAUX LOCAUX PESL

Forme juridique		
N°SIRET (obligatoire) * :		
Code et intitulé de l'activité :		
Objet de l'association :		
Objet do l'association .		
Nombre d'adhérents :		
* Si vous n'en avez pas, il faut le demander à la Dire		
Normandie – 5 rue Claude Bloch – BP 95137 – 1402	24 Caen Cedex – Tél : 02 31 45 73	33
Renseignements complémentaires		
Agrément administratif: Oui	Non	
Type et n° d'agrément	Attribué par	En date du
II .		
L'association est-elle reconnue d'utilit	é publique ? Oui	Non
L'association est-elle reconnue d'utilit L'association dispose-t-elle d'un comr		
L'association dispose-t-elle d'un comr	missaire aux comptes ? O	ui Non
L'association dispose-t-elle d'un comme Moyens humains	missaire aux comptes ? O	ui Non
L'association dispose-t-elle d'un common Moyens humains Nombre de salariés	missaire aux comptes ? O	ui Non
L'association dispose-t-elle d'un common Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein)	missaire aux comptes ? O	ui Non
L'association dispose-t-elle d'un common Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein)	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés Nombre de bénévoles Personnel mis à disposition : oui	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés Nombre de bénévoles	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés Nombre de bénévoles Personnel mis à disposition : oui	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés Nombre de bénévoles Personnel mis à disposition : oui Nombre Montant estimatif	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés Nombre de bénévoles Personnel mis à disposition : oui Nombre Montant estimatif	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés Nombre de bénévoles Personnel mis à disposition : oui Nombre Montant estimatif	missaire aux comptes ? O	ui Non
Moyens humains Nombre de salariés Dont temps complet Dont temps partiel Soit en ETP (équivalent temps plein) Dont nombre d'emplois aidés Nombre de bénévoles Personnel mis à disposition : oui Nombre Montant estimatif	non	ui Non





DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION AUPRES DU CONSEIL DEPARTEMENTAL ET DE LA CAF DE LA MANCHE

Demande pour le financement de votre projet Personne chargée du dossier Nom et prénom : Fonction: Adresse: Téléphone: Courriel: Intitulé du projet : Présentation du projet (contexte, impacts...) : Les documents détaillant les actions proposées sont à joindre en annexe de ce dossier (formulaire libre). Étude du besoin réalisée Oui Non Précisez Travail en réseau (mutualisation des moyens avec les partenaires...) Oui Non Précisez

APPEL A PROJET - COORDINATION DEPARTEMENTALE DES PROJETS EDUCATIFS SOCIAUX LOCAUX PESL

Objectifs du projet :
Public cible :
Lieu de réalisation du projet :
Date de mise en œuvre prévue :
Durée prévue :
Moyens mis en œuvre (humains et matériels) :
Prise en compte des critères de développement durable (tri des déchets, utilisation de produits
locaux, consommation d'énergie raisonnée…) Précisez :
En quoi votre projet développe ou améliore le lien social (favorisation de l'intégration de
nouveaux arrivants, des liens intergénérationnels, du public en situation de précarité, des
jeunes adultes, de la prise en compte des personnes en situation de handicap)?
Précisez :

Association - Budget prévisionnel du projet

Le total des charges doit être égal au total des produits

Du 01/01/2023 au 31/12/2024

Montants

TTC

HT

Charges / Dépenses	Montant	Produits / Recettes	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services		74- Subventions d'exploitation	
Achats matières et fournitures		État : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
Achats de marchandises			
61 - Services extérieurs		Région(s):	
Locations			
Entretien et réparation		Département(s) :	
Assurance		Département de la Manche	
Divers			
62 - Autres services extérieurs			
Personnel extérieur à l'entreprise		Intercommunalité	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Commune	
Publicité, communication			
Déplacements, missions, réceptions		Organismes sociaux (détailler)	
Services bancaires			
Frais postaux et de télécommunication		Fonds européens	
Divers			
63 - Impôts et taxes		Autres établissements publics	
Impôts et taxes sur rémunération		Aides privées	
Autres impôts et taxes			
64- Charges de personnel			
Rémunération des personnels			
Charges sociales		75 - Autres produits de gestion Courante	
65- Autres charges de gestion courante		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
66- Charges financières		76 - Produits financiers	
67- Charges exceptionnelles		77 - Produits exceptionnels	
68- Dotation aux amortissements et		78 – Reprises sur	
aux provisions		amortissements et provisions	
CHARGES INDIRECTES			
Charges fixes de fonctionnement		79 – Transferts de charges	
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
86- Emplois des contributions		87 - Contributions volontaires en	
volontaires en nature		nature	
Secours en nature		Dons en nature	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Bénévolat	
TOTAL		TOTAL	

(montant attribué / total des produits) x 100.

5/7

Dossier de demande de subvention auprès du Département et de la CAF de la Manche

Attestation sur l'honneur

Le renseignement de cette fiche est obligatoire pour toutes les demandes et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

montant de la subvention sollicitée.			
Je soussigné(e)	(nom et prénom) représentant(e) légal(e) de		
la structure	,		
 que des cotisations et paiements y a certifie exactes les informations demandes de subvention introduite demande une subvention de précise que cette subvention, si de la structure ; 	du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des sauprès d'autres financeurs publics ;		
Fait, le à			
	Signature		
	d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès uel vous avez déposé votre dossier.		

Association

Rappel important:

Nous vous recommandons de suivre les règles édictées par le Comité de réglementation comptable (règlement 99-01) et notamment d'utiliser le **Plan comptable associatif.**

Références : Loi du 14.04.2000 (Art.10); Arrêté du 11.10.2006 (Art. 1)

Pièces justificatives à fournir avec la première demande ou en cas de modification :

- Statuts de la structure
- Le règlement intérieur
- Copie de la publication au JO ou du récépissé de déclaration à la préfecture

Pièces obligatoires à fournir avec le formulaire :

- Les documents détaillant les actions proposées dans le cadre du projet de coordination
- Les derniers documents comptables : bilan, compte de résultat et annexe comptable approuvés et le rapport éventuel du commissaire aux comptes (obligatoire pour les associations ayant reçu un montant global de subvention supérieur à 153 000€). Un modèle est fourni un annexe 1 si les documents ne sont pas déjà réalisés.
- Le compte rendu de la dernière assemblée générale de l'association et les rapports (d'activités, moral et financier) qui y ont été présentés.
- Un relevé d'identité bancaire
- Le contrat d'engament républicain daté et signé

Envoi du dossier :

Ce dossier, complété des pièces obligatoires à fournir, peut être envoyé par mail ou par courrier aux adresses suivantes :

Mail: jeunesse@manche.fr

Courrier : Département de la Manche

Service de la jeunesse et des sports

Appel à projet « coordination départementale des PESL »

À l'attention de Anne-Sophie Larsonneur

50050 SAINT-LO CEDEX

Ce dossier devra impérativement être réceptionné par le Département de la Manche :

le 14 octobre 2022 au plus tard.