|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ASSOCIATIONS**DEMANDE DE SUBVENTION(S)Formulaire unique |  |
|  | **N°12156\*05** |

***Loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations art. 9-1 et 10
Décret n° 2016-1971 du 28 décembre 2016***

Une notice n° 51781#02 est disponible pour vous accompagner dans votre démarche de demande de subvention. Cocher la ou les case(s) correspondant à votre demande :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Forme | Fréquence - Récurrence | Objet | Période |
| en numéraire (argent) |  | première demande |  | fonctionnement global projets(s)/action(s) |  | annuelle ou ponctuelle |  |
| en nature |  | renouvellement (ou poursuite) |  |  |  | pluriannuelle |  |

*À envoyer à l'une ou plusieurs (selon le cas) des autorités administratives suivantes (coordonnées* [*https://lannuaire.service*](https://lannuaire.service)*-public.fr/) :*

État - Ministère

Direction (ex : départementale -ou régionale- de la cohésion sociale, etc.)

Conseil régional

Direction/Service

Conseil départemental

Direction/Service

Commune ou Intercommunalité

Direction/Service

Établissement public

Autre (préciser) .............................................................................................................................................

1. Identification de l'association

1.1 Nom - Dénomination :

1.2 Numéro Siret :

1.3 Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : W……

 *(si vous ne disposez pas de ces numéros, voir la notice)*

1.4 Numéro d'inscription au registre (article 55 du code civil local) :

1.5 Adresse du siège social :

Code postal . Commune .

Commune déléguée le cas échéant :
1.5.1 Adresse de gestion ou de correspondance (si différente) :

Code postal . Commune .

Commune déléguée le cas échéant :

1.6 Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : …………………………………………. Courriel : ..……………………………………………………………

1.7 Identification de la personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)

Nom : Prénom : ……………………………………………………….

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**2. Relations avec l'administration**

**Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s)? oui non**

**Si oui, merci de préciser**

**Type d'agrément : attribué par en date du :**

**…………………………………………………………….. ………………………….. ……………….**

**…………………………………………………………….. ………………………….. ……………….**

**…………………………………………………………….. ………………………….. ……………….**

**L'association est-elle reconnue d'utilité publique ? oui non**

**Si oui, date de publication au Journal Officiel :**

L’association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ? **oui non**

**3. Relations avec d'autres associations**

A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ? *(indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………..*

L'association a-t-elle des adhérents personnes morales : non oui Si oui, lesquelles?

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………..*

**Association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée : oui non**

4. Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de bénévoles :*Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.* |  |
| Nombre de volontaires :*Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par ex. Service civique)* |  |
| Nombre total de salariés : |  |
|  dont nombre d'emplois aidés |  |
| Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) |  |
| Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique |  |
| Adhérents |  |

**5. Budget1 de l'association**

*Année 20.... ou exercice du au*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation2** |  |
| Achats matières et fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  | * ARS
 |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * Préfecture
 |  |
| Locations |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Entretien et réparation |  | * DRAAF
 |  |
| Assurance |  |  |  |
| Documentation |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération  |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69- Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés** |  | **79- Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE**3 |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

1 Ne pas indiquer les centimes d'euros.

2 L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

3 Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité, mais « au pied » du compte de résultat ; voir notice.

6. Projet - Objet de la demande

Remplir une « rubrique *6.Objet de la demande* » par projet

Politique de la ville **oui non**

* 1. **Intitulé**
	2. **Objectifs**
1. ***OBJECTIF GéNéRAL****:*
2. ***Indiquer les objectifs opérationnels***
3. ***A quell(s) besoin(s) cela répond-il ?***
	1. **Description**

|  |  |
| --- | --- |
| **Typologie** |   |
| Accueil, écoute, orientation |   |
| Action de santé communautaire |   |
| Communication, information, sensibilisation |   |
| Consultation de dépistage |   |
| Coordination locale |  |
| Documentation |   |
| Education pour la santé |   |
| Education thérapeutique |   |
| Etude de besoins, diagnostic |  |
| Formation |  |
| Prise en charge médicale |   |
| Prise en charge sociale |  |
| Production, analyse ou valorisation d’outil |   |
| Soutien aux équipes, échanges de pratiques |  |

**Thématique :**

|  |  |
| --- | --- |
| Cancers |   |
| Conduites addictives |   |
| Diabète |   |
| Obésité |   |
| Maladies cadio neurovasculaires |   |
| Maladies respiratoires |   |
| Autres maladies chroniques |   |
| Nutrition/Alimentation |   |
| Activité physique |  |
| Périnatalité, petite enfance |   |
| Parentalité |   |
| Santé des populations en difficulté |   |
| Renforcement des compétences psychosociales |   |
| Prévention des suicides |   |
| Vaccination |  |
| Maladies liées au vieillissement |  |
| VIH-Sida IST Hépatite |   |
| Traumatismes et violences |   |

**ETAPES :**

**PARTENARIAT :**

* 1. **Bénéficiaires**

caractéristiques sociales, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République

(ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination), nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc.

|  |  |
| --- | --- |
| Personnes en difficultés socio-économiques  |   |
| Parents |   |
| Enfants 0-5 ans |   |
| Enfants 6-12 ans |   |
| Ados 13-18 ans |   |
| Jeunes 16-30 ans en insertion professionnelle |   |
| Jeunes adultes 18-25 ans |   |
| Adultes 25-55 ans |   |
| Plus de 55 ans |  |
| Personnes sous main de justice |   |
| Professionnels (social, médical, éducation…) |  |
| Tout public |   |

 **MODALITES DE RECRUTEMENT :**

**DETAILLER LE PUBLIC BENEFICIAIRE :**

**SPECIFICITE DU PUBLIC :**

**NOMBRE PREVISIONNEL DE PERSONNES CONCERNEES :**

* 1. **Territoire**

**Zone géographique ou territoire de réalisation de l’action (quartier, commune, canton, département, zone géographique, etc.) – Préciser le nom du territoire concerné(s) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Région |   |
| Multidépartements (les lister) |   |
| Département |   |
| Commune principale d’intervention |   |
| Zone couverte |   |
| Lieu intervention (collège, quartier…) |   |

Action inscrite dans une fiche action CLS : oui non

Action inscrite dans un quartier politique de la ville (QPV) : oui non

* 1. **Moyens matériels et humains**

 (voir aussi les "CHARGES INDIRECTES REPARTIES" au budget du projet)

**6.7 Date ou période de réalisation**

Du ../../.. au ../../..

* 1. **Evaluation**

Evaluation : indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs de résultats** | **Avec quels outils d’évaluation ?***(questionnaire, focus groupe, grille d’évaluation, etc.)* | **Par qui ?** | **Quand ?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs de processus** | **Avec quels outils d’évaluation ?***(questionnaire, feuille d’émargement, comptes-rendus, etc.)* | **Par qui ?** | **Quand ?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Budget5 du projet**

*Année 20.... ou exercice du au*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation2** |  |
| Achats matières et fournitures Autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS
 |  |
| Locations |  | * Préfecture
 |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Assurance |  | * DRAAF
 |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Autres impôts et taxes |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CAF
 |  |
| Rémunération des personnels |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Charges sociales |  | Fonds européens |  |
| Autres charges de personnel |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | Autres établissements publics |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation****des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE**7 |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente % du total des produits du projet**(montant sollicité/total du budget) x 100. |

5 Ne pas indiquer les centimes d'euros.

6 L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

 7 Voir explications et conditions d'utilisation dans la notice.

7. Attestations

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux
libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous déposez cette demande.

Je soussigné(e), (nom et prénom) ………………………………………………………………………………………………

représentant(e) légal(e) de l'association

*Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures - celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter -) lui permettant d'engager celle-ci8.*

**déclare :**

- que l'association est à jour de ses obligations administratives9, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;

- exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ;

- que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;

- que l’association a perçu un montant total et cumulé d’aides publiques (subventions financières -ou en numéraire- et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l’exercice en cours)10 :

 inférieur ou égal à 500 000 €

 supérieur à 500 000 €

- demander une subvention de : € au titre de l'année ou exercice 20....

 € au titre de l'année ou exercice 20....

 € au titre de l'année ou exercice 20....

 € au titre de l'année ou exercice 20....

- que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association. => Joindre un RIB

Fait, le à

Signature

Insérez votre signature en cliquant sur le cadre ci-dessus

8 'Le mandat ou procuration est un acte par lequel une personne donne à une autre le pouvoir de faire quelque chose pour le mandant et en son

nom. Le contrat ne se forme que par l'acceptation du mandataire. Art. 1984 du code civil.'

9 Changements de dirigeants, modifications de statuts, etc.

10 Conformément à la circulaire du Premier ministre du 29 septembre 2015, à la Décision 2012/21/UE de la Commission européenne du 20 décembre 2011 et au Règlement (UE) No 360/2012 de la Commission du 25 avril 2012 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis accordées à des entreprises fournissant des services d’intérêt économique général et au Réglement (UE) n° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis.

|  |
| --- |
| 7 *bis*. Informations annexesRelatives aux subventions déjà perçues dans le cadre de la réglementation européenne relative aux aides d'Etat.Si, et seulement si, l'association a déjà perçu au cours des trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) des subventions au titre d'un texte relevant de la réglementation européenne des aides d'Etat (de type : "Décision Almunia", "Règlement de *minimis*", "Régime d'aide pris sur la base du RGEC"...) renseigner le tableau ci-dessous : |
| Date de signaturede l'acted'attribution de la subvention (arrêté,convention) | Année(s) pour laquelle/ lesquelles la subvention a été attribuée | "Décision" européenne, "Règlement" ou "régime d'aide", européen à laquelle ou auquel il est fait référence, le cas échéant, sur l'acte d'attribution de la subvention | Autorité publique ayant accordé la subvention | Montant |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |