

Formulaire de demande de financement 2020

Fonds Publics et Territoires

Merci de retourner cette fiche uniquement par courriel à l’adresse mail :

publics-et-territoires.cafrosny@caf.cnafmail.fr

et en précisant dans l’objet du mail : l’axe sollicité et le nom du gestionnaire

Le document doit être signé et cacheté, et accompagné des pièces justificatives mentionnées

Thématique concernée : [ ]  Petite enfance [ ]  Enfance [ ]  Jeunesse

**La demande financement concerne un projet s’inscrivant dans** (un seul choixpossible) :

[ ]  **Axe 1 L’accueil des enfants en situation de handicap dans les structures et services de droit commun.**

[ ]  **Axe 2 L’accès des familles fragiles aux modes d’accueil petite enfance ;**

[ ]  **Axe 3 : L’engagement et participation des enfants et des jeunes ;**

[ ]  **Axe 4** : **Le maintien et développement des équipements et services dans des territoires spécifiques ;**

**[ ]  Axe 6 : L’appui aux démarches innovantes ;**

Partie I – Description du projet

**1 - Identification du partenaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure(s) porteuse(s) du projet**  | * Nom du gestionnaire :
* Adresse (Siège social) :
* Représentant légal :
 |
| **Responsable et/ou coordinateur du projet** | * Nom du responsable :
* Numéro de téléphone du responsable :
* Mail du responsable :
* Nom du chargé de projet :
* Numéro de téléphone du chargé de projet :
* Mail du chargé de projet :
 |
| **Ville(s) d’implantation du projet** |  |

 **2 – Présentation du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du projet et descriptif synthétique**  |  |
| **Date de démarrage de l’action**  |  |
| **Zone d’influence du projet** | * *Communes concernées, quartiers, etc.*
 |
| **Le projet est-il situé sur un quartier Politique de la Ville (QPV) ?** | [ ]  Oui [ ]  NonPrécisez le quartier concerné : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quels sont les publics visés par l’appel à projet ?** |  |
| **Diagnostic de besoin initial : Quels sont les besoins identifiés sur le territoire au plan qualitatif et quantitatif ?** | Donner des indicateurs clés pour objectiver le besoin auquel répond le projet (Ex : nombre d’enfants 0-6 ans bénéficiaires de l’Aeeh, nombre de demandes d’accueil en Eaje ou Alsh formulées pour des enfants touchés par un handicap, volume des demandes recensées, fréquences, offre existante sur le territoire et capacité à répondre à ces demandes, difficultés repérées, …) |
| **Combien de bénéficiaires le projet prévoit-il ?** | * *Préciser le nombre de bénéficiaires au regard des tranches d’âges visées et du profil des publics ciblés*
 |
| **Comment le projet prévoit-il de répondre aux besoins repérés ?****Quels sont ses objectifs ?** |  |
| **Description du projet** |
| **Le projet est porté par :** | [ ]  Eaje [ ]  Accueil collectif de mineur (Acm) [ ]  Centre social[ ]  Foyer jeunes travailleur [ ]  Laep [ ]  Ram[ ]  Autre (Préciser de quelle structure il s’agit) : |
| **Combien de structures sont concernées par le projet ?**  | * Nombre de structures sur la commune susceptibles de participer au projet (préciser le nom de la structure et la capacité d’accueil de chaque structure) :

Structure 1 : XX places ;Structure 2 : XX places…. |
| **S’agissant notamment d’un projet porté par un Eaje ou un Acm, combien de places d’accueil sont-elles dédiées/adaptées aux publics visés par le projet ?** | Structure 1 : XX places ;Structure 2 : XX places :…**Nombre total de places :** |
| **S’agit-il d’un nouveau projet ou de la poursuite d’un projet déjà ancré sur le territoire ?** | [ ]  Nouveau projet démarrant en 2019[ ]  Développement/poursuite d’un projet existant*Décrire sous quelle forme le projet a été mis en œuvre, préciser les organismes et les dispositifs de financements mobilisés etc.* |
| **Quelles sont les actions prévues pour atteindre les objectifs recherchés ?** | ------ |
| **Quel est le calendrier de mise en œuvre du projet ?** **(Précisez s’il s’agit d’un projet inscrit dans le long terme ou d’une action circonscrite à une durée déterminée)** |  |
| **Les partenariats** |
| **Quels seront les partenaires associés au projet ?** | * *Présenter les partenariats prévus dans le cadre de ce projet et en décrire les modalités et objectifs.*
 |
| **Quelles seront les modalités de coordination du projet au sein du territoire ?** | * Quelle mise en réseau sur le territoire (milieu ordinaire, milieu spécialisé, associations locales…) ? Quelle sera la place du projet dans le réseau (coordination, participation…), comment les actions prévues s’articulent-elles avec les différents acteurs ? Commissions spécifiques ? Copil ? Outils opérationnels ?
 |
| **La place des parents** |
| **Comment le projet prévoit-il d’associer les parents et de prendre en compte leurs besoins ?** |  |
| **Moyens humains internes / externes nécessaire à la réalisation du projet** |
| **Quels moyens humains internes seront mobilisés ?** | - Détailler les professionnels mobilisés, le nombre d’ETP, les structures sur lesquelles ils seront mobilisés, (encadrants, coordinateurs, psychologues, psychomotriciens, animateurs…). |
| **Personnel supplémentaire recruté pour la mise en œuvre du projet ?** | * Détailler les professionnels qui seront embauchés, le nombre d’ETP, les structures sur lesquelles ils seront mobilisés, les coûts sur les charges de personnels concernés (encadrants, coordinateurs, psychologues, psychomotriciens, animateurs…).
 |
| **Le projet mobilisera-t-il des intervenants extérieurs ?** | * Détailler les prestations, la fréquence, les coûts engagés (psychologues, psychométriciens, associations locales, intervenants pour des ateliers spécifiques…).
 |
| **Moyens nécessaires à la réalisation du projet** |
| **\*Organisation pratique****\*Lieu****\*Moyens matériels** | * Organisation pratique : horaires, périodes, jours…
* Lieux de déroulement du projet :
* Moyens matériels propres mobilisés :
 |
| **Le projet nécessite-t-il des achat particuliers (matériel ou équipements spécifiques) pour la mise en œuvre de ce projet ?** | * Préciser les types d’achats (matériels pédagogiques, mobiliers pour l’aménagement des espaces…)
* Préciser les coûts prévisionnels :
 |
| **Le projet nécessite-t-il des dépenses d’investissement ? (travaux, gros matériel, etc.)** |  Préciser lesquelles |
| **Coût global du projet** |
| **Quel est le coût prévisionnel global du projet ?** | * **Le coût engendré par le projet est de : …. Euros**
 |
| **Modalités d’évaluation** |
| **Quels seront les modalités d’évaluation du projet ?** |  |
| **Quels seront les indicateurs permettant de mesurer les impacts du projet au sein du territoires et pour les bénéficiaires ?** |  |

Partie II - Objet du financement sollicité

|  |
| --- |
| nature de la dépense dédiée à la réalisation du projet :**[ ]**  Dépense de fonctionnement **[ ]** Dépense d’investissement |
| **Dépenses d’Etp dédié au projet** | **Nombre d’équivalent temps plein** |
| Profil du poste :- EJE, psychomotricien, BPJEPS, etc  | Etp : |
| **Coût :**  |  |
| **Autre dépense de fonctionnement :****[ ]**  **Prestataires extérieurs** (Préciser lesquels) :Coût prévisionnel : **[ ]  Achats** (indiquer quel type d’achat) : Coût prévisionnel : **[ ]  Autres dépenses** (Indiquer de quelle dépense il s’agit) :Coût prévisionnel : **Dépense d’investissement :****[ ]**  **Travaux** Type de travaux :Coût prévisionnel : **[ ]  Equipements :**Type d’équipement :Coût prévisionnel :  **[ ]  Autres dépenses d’investissement** (Précisez) :Coût prévisionnel :**Coût global :** |  |

* Des cofinancements existent- ils : [ ]  Oui  [ ]  Non
* Préciser lesquels : …………………………………………………………………….

Partie III - Budget prévisionnel du projet 2019

**gestionnaire ……………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges** | **Montants en €** | **Produits** | **Montants en €** |
| **60 - Achats** |  | **70 – ventes de produits finis,** **Prestations de services, marchandises** |  |
| Achats d’études et de prestations de services |  |
| Achats non stockés de matières et de fournitures |  | Prestation de services |  |
| Fournitures non stockables (eau, énergie) |  | Vente de marchandises |  |
| Fournitures d’entretien et de petit équipement |  | Produits des activités annexes |  |
| Autres fournitures |  | Participations des familles |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74 –subventions d’exploitation**  |  |
| Sous-traitance générale |  | État (précisez le(s) ministère(s) |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  | Région (s) |  |
| Assurance |  | Département |  |
| Documentation |  | Commune (s) |  |
| Divers |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| **62 – Autres services extérieurs** |  | CAF (Psu/PSO) |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | CAF « Publics et Territoires » |  |
| Publicité, publication |  | CNASEA (emplois aidés) |  |
| Déplacements, missions |  | Autres recettes (précisez) |  |
| Frais postaux et de télécommunications |  |  |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 – Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 – Charges de personnel** |  |  |  |
| Rémunération des personnels |  |  |  |
| Charges sociales |  | **75 – Autres produits de gestion courante** |  |
| Autres charges de personnel |  | Dont cotisations |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **66 - Charges financières** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **78 – Reprises sur amortissements et****provisions** |  |
| **68 Dotations aux amortissements (provisions pour renouvellement)** |  |
| **79 Transferts de charges** |  |
| **Total des charges prévisionnelles** |  | **Total des produits prévisionnels** |  |
| **86 – Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **86 – Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de bien et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **Total des charges** |  | **Total des produits** |  |

## Fait à Le Organisme gestionnaire

**(Nom, prénom, et signature + cachet de l’organisme)**

**Dépenses d’investissement**

|  |
| --- |
| **PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL** |
|  |
| **DEPENSES** |  | **RECETTES** |
| Travaux (**HT**) | **€** | Caf Fonds Publics et territoires | **€** |
| Maîtrise d’œuvre, bureau de contrôle (**HT**) | **€** | Région | **€** |
| Département | **€** |
| Equipement matériel et mobilier (**HT**) | **€** | Subventions autres organisme (précisez) | **€** |
| Fonds propres du gestionnaire | **€** |
| **Total (HT)** | **€** |
| **Total (TTC)** | **€** | **Total (TTC)** | **€** |

**N.B : joindre impérativement les devis relatifs au projet et le calendrier de réalisation**

PARTIE IV - Liste des pièces justificatives

 (à joindre impérativement au dossier)

* Un courrier de sollicitation d’un financement au titre du fonds Publics et Territoires ;
* Le formulaire complété signé et cacheté ;
* Statuts ;
* Liste des représentants au Conseil d’administration signée ;
* Numéro Siret/Sirene ;
* Situation au répertoire SIRENE ;
* Attestation de recours à un commissaire aux comptes ;
* RIB (sauf pour un gestionnaire déjà financé par la Caf et dont le Rib est inchangé) ;
* Délégation de signature ;
* Attestation d’assujetissement à la Tva (si demande en investissement)
* Devis et calendrier de réalisation relatifs au projet dans le cas d’un projet comportant de l’investissement.