

# FONDS PUBLICS ET TERRITOIRES

## Aide aux partenaires 2024

### INVESTISSEMENT

#### La date limite de dépôt

- **29 mars** pour un passage en commission en juin
- **1<sup>er</sup> juillet** pour un passage en commission en septembre

Le dossier complété, daté et signé doit être retourné à l'adresse suivante :

[actionsociale-projet@caf56.caf.fr](mailto:actionsociale-projet@caf56.caf.fr)

**obligatoirement** accompagné des documents ci-dessous :

- Le document INSEE mentionnant le numéro SIRET SIREN,
- Le RIB / RIP
- Document attestant du coût prévisionnel de l'opération : devis, avant-projet
- Un tableau récapitulatif des dépenses, fourni par vos soins, reprenant le nom des fournisseurs, la nature des achats/travaux et les montants HT et TTC
- Et selon votre situation** :

Associations	EPCI	Entreprises
<ul style="list-style-type: none"><li>• Récépissé de déclaration en préfecture</li><li>• Statuts datés et signés</li><li>• Liste des membres du CA et du bureau</li><li>• Dernier rapport d'activité</li><li>• Demiers comptes approuvés (bilan, compte de résultat et rapport certifié par le commissaire aux comptes)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Arrêté préfectoral (EPCI)</li><li>• Statuts (EPCI)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Statuts datés et signés</li><li>• Extraits Kbis</li><li>• Compte de résultats N-1</li><li>• Bilan (ou éléments de bilans) relatifs à l'année précédant la demande (si l'entreprise existait en N-1)</li></ul>

#### Points d'attention :

- Tout dossier ne comportant pas les éléments cités ci-dessus sera retourné pour complétude.
- Tout dossier arrivé après la date d'échéance ne sera pas étudié.
- Si vous avez plusieurs demandes, privilégiez l'envoi en un seul mail pour n'avoir à envoyer les pièces justificatives qu'une seule fois.
- **Vous ne devez cocher qu'un seul axe et volet.** En cas de doute, nous vous invitons à vous rapprocher du chargé de conseil et développement de votre territoire.

#### Nouveautés :

- **Seuil de versement :**

Au regard de la réglementation, seules les subventions supérieures ou égales à **1 500 €** seront attribuées.

**Axe 1 : Accueil des enfants et adolescents en situation de handicap dans les structures et services de droit commun**

- Volet 1** : Soutenir le fonctionnement du Pôle ressources handicap
- Volet 2\*** : Soutenir l'engagement des professionnel(le)s de la petite enfance dans l'inclusion des enfants en situation de handicap
- Volet 3\*** : Renforcer les dynamiques inclusives en Alsh en garantissant l'opérationnalité des solutions d'accueil
- Volet 4\*** : Favoriser l'inclusion des enfants et adolescents en situation de handicap dans les autres services d'accueil

\* : Pour les volets 2-3-4 : certains dossiers pourront être déposés entre le 01/07 et le 30/10 en fonction de nouveaux besoins d'accueil

**Axe 3 : Engagement et participation des enfants et des jeunes**

- Volet 2** : Soutenir les engagements et les initiatives des jeunes

**Axe 4 : Maintien et développement des services aux familles dans des territoires spécifiques**

- Volet 1** : Soutenir les services aux familles implantées dans des territoires en difficultés (QPV et ZRR)
- Volet 2** : Développer les projets itinérants adaptés à la configuration des territoires

**Axe 7 : Renforcement de la lutte contre la non-décence des logements et promotion des projets en faveur du logement des familles, des jeunes et du cadre de vie**

- Dossier spécifique remis à la demande du partenaire

**Intitulé de l'action :**

**Coordonnées du gestionnaire :**

Raison Sociale/Statut : .....

Nom du Représentant : .....

Adresse du siège : .....

Tél : .....

**Coordonnées du référent :**

Nom : .....

Tél : .....

Mail : .....

## DESCRIPTIF DU PROJET

### Champ d'intervention concerné par la demande :

Petite-Enfance  Enfance-Jeunesse  Animation de la Vie Sociale   
Autres : .....

### Renseignements relatifs à l'établissement pour lequel l'aide est sollicitée :

Pôle Ressources  EAJE  ALSH  LAEP  
 Relais petite enfance  Centre social/Espace de vie sociale  Autres : .....

Si Alsh, préciser :  ALSH extra  ALSH péri  Accueil Ados

Avez-vous bénéficié de la PS Jeune au titre de l'année 2023 :  OUI  NON

Nom : .....

Nom de la commune d'implantation de l'action : .....

Nom de l'EPCI (Communautés de communes ou Agglomération) d'appartenance :  
.....

### Type de territoire d'implantation de l'action :

Rural  Urbain  Péri-urbain  
 QPV (Quartier Politique de la Ville)  ZRR (Zones de Revitalisation Rurale)

### L'action est-elle valorisée et suivie dans une Convention Territoriale Globale (CTG) :

OUI  NON

### Equipement :

Montant sollicité :

Date prévisionnelle de réalisation des achats : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

1ers achats :

Renouvellement de matériel :

Date d'achat de l'ancien matériel : \_\_\_\_\_

Description détaillée de l'action :

Modalités de calcul du coût de l'action (et détaillez le montant du coût sollicité) :

➤ **Plan de financement de l'investissement**

<b>COÛT DE L'OPERATION</b>			<b>FINANCEMENT</b>	
	<b>H.T.</b>	➤ <b>T.T.C.</b>		
<b>2183</b> Matériel informatique (y compris logiciel)			<b>102</b> Apport propre de l'œuvre	
<b>2184</b> Mobilier			<b>13184</b> Subvention Caf (FPT)	
<b>2187</b> Divers électroménagers			<b>136</b> Autres emprunts (1)	
<b>2188</b> Divers matériels			<b>1381</b> Subvention Etat	
			<b>1382</b> Subvention Région	
			<b>1383</b> Subvention Département	
			<b>1384</b> Subvention Communes	
			<b>1385</b> Subvention Fonds Européens	
			<b>1388</b> Autres subventions (1)	
			<b>1388</b> Subvention Msa	
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>	

(1) Préciser les partenaires sollicités.

A défaut, préciser les raisons d'absence d'autres financements partenariaux :

\_\_\_\_\_

Récupérez-vous la TVA pour les dépenses envisagées :  oui  non

Si oui : le coût de l'opération est à mentionner en **HT**

Si non : le coût de l'opération est à mentionner en **TTC**

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<b>Cachet</b>	<b>Nom et signature de la personne habilitée</b>