

FONDS PUBLICS ET TERRITOIRES

Aide aux partenaires 2026

INVESTISSEMENT

La date limite de dépôt

- **13 mars** pour un passage en commission en mai
- **22 mai** pour un passage en commission en juillet

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

actionsociale-projet@caf56.caf.fr

obligatoirement accompagné des documents ci-dessous :

- ☐ l'avis de situation au répertoire Sirene de l'entité bénéficiaire de l'aide (SIREN / SIRET)
- ☐ le relevé d'identité bancaire, postal, IBAN ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide
 - Ou une attestation de non-changement de situation si aucun changement et justificatifs déjà fournis en N-1

Et selon votre situation :

👉 **Collectivité territoriale – Établissement public de coopération intercommunale (EPCI) - Autres personnes publiques**

Nature de l'élément justifié	Justificatifs à fournir pour la signature de la première convention	Justificatifs à fournir pour la signature du renouvellement de la convention
Existence légale et fonctionnement	• Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI et détaillant le champ de compétence • Arrêté ou décret de création de la personne morale (y compris communes nouvelles)	• Attestation de non-changement de situation
Vocation	• Statuts datés et signés en vigueur pour les EPCI (détaillant les champs de compétence)	• Attestation de non-changement de situation



Associations – Mutuelles - Comité Social et économique (Cse) – Fondations

Nature de l'élément justifié	Justificatifs à fournir si première demande ou en cas de changement si justificatifs déjà fournis en N-1	Justificatifs à fournir si aucuns changements et justificatifs déjà fournis en N-1
Existence légale et fonctionnement	• <u>Pour les associations</u> : récépissé de déclaration en Préfecture (ou dernier récépissé à jour) et sa publication au Journal officiel des associations et fondations d'entreprises (JOAFE) • <u>Pour les CSE</u> : procès-verbal des dernières élections constitutives • <u>Pour les mutuelles</u> : un certificat d'immatriculation portant mention du numéro d'identité visé par les dispositions de l'article R. 123-220 du code de commerce	• Attestation de non-changement de situation
Vocation	• Statuts datés et signés en vigueur	• Attestation de non-changement de situation
Capacité du contractant	• Liste datée de moins de 12 mois des membres du conseil d'administration et du bureau	• Liste datée de moins de 12 mois des membres du conseil d'administration et du bureau
Pérennité	• Compte de résultat N-1 relatifs à l'année précédant la demande (si l'association existait en N-1) • Dernier bilan comptable disponible ou N-1 (si l'association existait en N-1)	• Dernier bilan comptable disponible ou N-1



Entreprise – groupement d'entreprises

Nature de l'élément justifié	Justificatifs à fournir pour la signature de la première convention	Justificatifs à fournir pour la signature du renouvellement de la convention
Existence légale et fonctionnement	• Attestation d'immatriculation au RNE datant de moins de 3 mois	• Attestation d'immatriculation au RNE datant de moins de 3 mois
Vocation	• Statuts datés et signés en vigueur	• Attestation de non-changement de situation
Pérennité	• Compte de résultat N-1 relatifs à l'année précédant la demande (si l'entreprise existait en N-1) • Dernier bilan comptable disponible ou N-1	• Dernier bilan comptable disponible ou N-1

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.
- **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 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 30/09 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 FRR/ZRR uniquement)
- ☐ **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

Identification du demandeur (porteur de projet) :

Nom, Dénomination :

Nature juridique :

N° SIRET :

N° RNA (si association) :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

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

Nom, Prénom :

Fonction :

Courriel du représentant légal (pour e-signature via DocuSign) :

.....

Coordonnées du référent :

Nom, Prénom :

Fonction :

Tél :

Courriel :

DESCRIPTIF DU PROJET

Intitulé de l'action ou 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 ☐ Centre social/Espace de vie sociale
☐ LAEP ☐ Relais petite enfance ☐ Autres :

Si Alsh, préciser : ☐ ALSH extrascolaire ☐ ALSH périscolaire ☐ Accueil Adolescents

Avez-vous bénéficié de la PS Jeune au titre de l'année 2025 : ☐ OUI ☐ NON

Nom de l'équipement :

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/FRR (France Ruralités Revitalisation)

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

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

(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 : ____/____/____

Cachet	Nom et signature de la personne habilitée

Annexe 1 : ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION

Je soussigné(e)

☐ Président(e) de l'Association, Mutuelle :

☐ Maire de la Commune de :

☐ Président(e) du Centre Communal d'Action Sociale de :

☐ Président(e) de la Communauté de Communes de :

☐ Président(e) de la Communauté d'Agglomération de :

☐ Dirigeant(e) de l'entreprise :

Certifie qu'il n'y a pas de changement concernant les pièces listées ci-dessous en cochant les cases correspondantes :

Liste des justificatifs pour les Associations – Mutuelles – CSE - Fondations

- ☐ Récépissé de déclaration en préfecture (pour les associations) / Récépissé de demande d'immatriculation au registre national des mutuelles (pour les mutuelles)
- ☐ Avis de situation au répertoire Sirene (SIREN / SIRET)
- ☐ Statuts datés et signés en vigueur
- ☐ Relevé d'identité bancaire

Liste des justificatifs pour les Collectivités territoriales – EPCI – Autres personnes publiques

- ☐ Arrêté préfectoral portant création d'un SIVU/SIVOM/EPCI/Communauté de communes et détaillant le champ de compétence
- ☐ Avis de situation au répertoire Sirene (SIREN / SIRET)
- ☐ Statuts datés et signés en vigueur pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétence)
- ☐ Relevé d'identité bancaire

Liste des justificatifs pour les Entreprises – Groupement d'entreprises

- ☐ Avis de situation au répertoire Sirene (SIREN / SIRET)
- ☐ Statuts datés et signés en vigueur
- ☐ Relevé d'identité bancaire

Si une modification est intervenue sur une pièce, merci de joindre le justificatif correspondant.

Fait à le

Signature