**N°12156\*05**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |
|  |  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

DEMANDE DE SUBVENTION(S)

**Formulaire unique**

***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***

**Ce formulaire peut être enregistré sur un ordinateur ou tout autre support (clé USB, etc.) pour le remplir à votre convenance, le conserver, le transmettre, etc. puis l'imprimer, si nécessaire.**

**Une notice n° 51781#02 est disponible pour vous accompagner dans votre démarche de demande de subvention.**

Rappel : Un compte rendu financier doit être déposé auprès de l'autorité administrative qui a versé la subvention dans les six mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée. Le formulaire de compte-rendu financier est également à votre disposition sur <https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15059.do>

**Cocher la ou les case(s) correspondant à votre demande:**

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

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

**🞏 État - Ministère Direccte Auvergne-Rhône-Alpes : ara.cellule@direccte.gouv.fr**

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 la structure | | | | | | | | | |
|  | 1.1 Nom - Dénomination : | | | | | | | | | |
|  | Sigle : Site web: | | | | | | | | | |
|  | 1.2 Numéro Siret :I I I I I I I I I I I I I I I | | | | |  |  |  |  |  |
|  | 1.3 Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture: I I I I I I I I I I I  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): Date I I I I I I I I I  Volume: I\_\_I\_\_I\_\_I Folio: I\_\_I\_\_I\_\_I Tribunal d'instance: | | | | | | | |  |  |
|  | 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 | | | | | |  |  |  |  |

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

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:**

|  |  |
| --- | --- |
| 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  *Adhérent : personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l'association* |  |

5. Budget1 de la structure

*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** |  |
| Achats matières et fournitures |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |  |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
|  |  |  |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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** |  |

1Ne pas indiquer les centimes d'euros.

2L'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.

3Le 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.

Projet n°.... 6.3 Projet – Projet territorial

Remplir une « rubrique *6 - Objet de la demande*» (3 pages) par projet

Votre demande est adressée à la politique de la ville?

**Porteur du projet : ………………………………………………………………………………….**

Activité principale**:…………………………………………………………………………………**

Connaissances du tissu économique et des relations sociales :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Expérience / connaissance du maintien dans l’emploi (outils, acteurs, offres, etc) :

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

Expérience / connaissance du handicap :

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

Expérience de mobilisation d’acteurs :

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

**Personne chargée de l’action :**

Nom**:………………………………..**Prénom**: ………………………………………**

Fonction **: ……………………………………………………………………………..**

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

**Intitulé::……………………………………………………………………………**

**Périmètre du projet : ……………………………………………………………………………………….**

**Projet initié ou validé par le CME : 🞏 oui 🞏 non**

**Objectifs qualitatifs:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Identification du besoin**

Identification précise du besoin contextualisée :

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

Valeur ajoutée vis-à-vis d’un besoin non couvert (ou synergie avec l’existant) :

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

Caractère innovant :

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

Qui l’a identifié (structure, usagers, partenaires, etc) ?

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

**Description :**

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

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

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

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

Public cible (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

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

Méthodologie :

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

Partenariats :

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

Objectifs quantitatifs :

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

Calendrier :

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

**Moyens matériels et humains** (voir aussi les "CHARGES INDIRECTES REPARTIES" au budget du projet)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de personnes | Nombre en ETPT | Nombre de jours dédiés |
| Bénévoles participants activement à l'action/projet |  |  |  |
| Salarié  dont en CDI  dont en CDD  dont emplois aidés4 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Volontaires (services civiques ...) |  |  |  |
| Total |  |  |  |

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutements(s) pour la mise en œuvre de l'action/projet ?

oui non Si oui, combien (en ETPT) :

**Date ou période de réalisation :** du (le) I I I I I I I au I I I I I I I

**Evaluation : indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus**

4Sont comptabilisés ici comme emplois aidés tous les postes pour lesquels l'organisme bénéficie d'aides publiques : contrats d'avenir, contrats uniques d'insertion, conventions adulte-relais, emplois tremplin, postes FONJEP, etc

Projet n°.... 6. Budget5 du projet territorial

*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** |  |
| Achats matières et fournitures |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |  |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  |  |  |
| 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** |  |
|  |  |  |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU | | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET | |
| **Charges fixes de fonctionnement** PRO |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | |

5Ne pas indiquer les centimes d'euros.

6L'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.7Voir explications et conditions d'utilisation dans la notice.

|  |  |
| --- | --- |
| **A compléter obligatoirement, à défaut de quoi la demande ne sera pas examinée**  Fiche de synthèse de l’action  (1 page maximum) | |
| Porteur du projet |  |
| Secteur professionnel visé |  |
| Périmètre géographique de l’action |  |
| Partenariat |  |
| Bénéficiaires directs |  |
| Objectif général |  |
| Objectifs opérationnels |  |
| Méthodologie |  |
| Modalités de pilotage du projet envisagées |  |
| Implication du CME | 🞏 Oui 🞏 Non |
| Calendrier |  |
| Résultats attendus - indicateurs de suivi et d’évaluation de l’action |  |
| Montant total du projet |  |
| Montant de la subvention sollicitée |  |
| Cofinancements attendus |  |

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 le 14 février 2014 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

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.'

9Déclaration des changements de dirigeants, modifications de statuts, etc. auprès du greffe des associations - Préfecture ou Sous-préfecture. 10Conformément 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 Règlement (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 annexes  Relatives 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 signature  de l'acte  d'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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Pour plus d'informations sur la manière de remplir ce tableau, se reporter à la notice.***