

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2019 APPEL A PROJET JEUNESSE

VEUILLEZ DEPOSER UN DOSSIER DISTINCT PAR TYPE D'ACTION

PRESENTATION DU PORTEUR DU PROJET

Nom ou Raison Sociale	Choisissez un élément. Cliquez ici pour taper du texte.
Adresse du siège social et structure	Cliquez ici pour taper du texte.
Téléphone / fax	Cliquez ici pour taper du texte.
Email	Cliquez ici pour taper du texte.
Site internet	Cliquez ici pour taper du texte.
N° de Siret	Cliquez ici pour taper du texte.
Forme juridique	Cliquez ici pour taper du texte.

DESCRIPTION DU PROJET

Intitulé du projet	Cliquez ici pour taper du texte.			
Lieu du déroulement du projet / du séjour	Cliquez ici pour taper du texte.			
Type de territoire d'implantation	Choisissez un élément.			
Champ d'action / Thématique	Soutenir l'ouverture sociale et culturelle des jeunes	Permettre la connaissance des ressources du territoire	Promouvoir l'éducation à la citoyenneté	Accompagner les jeunes aux usages du numérique
	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.

REFERENT DU PROJET

Nom - Prénom	Cliquez ici pour taper du texte.
Fonction	Cliquez ici pour taper du texte.
Téléphone / fax	Cliquez ici pour taper du texte.
Email	Cliquez ici pour taper du texte.

**JOINDRE LES REGLEMENTS/CHARTES DE FONCTIONNEMENT DU PROJET
ET TOUT AUTRE DOCUMENT QUE VOUS JUGEREZ UTILE A L'APPRECIATION DE VOTRE PROJET**

NOTE D'OPPORTUNITE

➔ *Besoins, constats et problématiques à l'origine du projet*

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Objectifs du projet*

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Contenu du projet*

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Mise en œuvre (calendrier de réalisation)*

Cliquez ici pour taper du texte.

BENEFICIAIRES DU PROJET

Tranche d'âge	12 / 14 ans	15 / 17 ans	18 ans / 25 ans	TOTAL
Effectif prévisionnel	Cliquez ici pour taper du texte.			
% de filles	Cliquez ici pour taper du texte.		% de garçons	Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Comment sont-ils identifiés / repérés ?*

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Comment les jeunes vous ont-ils sollicités ?*

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Quelle est l'implication des jeunes à chaque étape de réalisation du projet (avant, pendant et après le projet) ?*

Actions	Qui ?	Quand ?	Comment ?
Cliquez ici pour taper du texte.			
Cliquez ici pour taper du texte.			
Cliquez ici pour taper du texte.			
Cliquez ici pour taper du texte.			

➔ *décrire les actions engagées* : écriture du projet, montage du budget, recherche de partenaires, actions de communication...

➔ *Quels sont les moyens mis en place pour favoriser la participation des bénéficiaires ? (locaux, matériel, permanence...)*

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Comment est organisée la communication auprès des adolescents sur l'offre d'accompagnement pour monter leurs projets ? (périodicité, supports utilisés...)*

Cliquez ici pour taper du texte.

LES ADULTES REFERENTS

Fonction	Qualification	Nombre	ETP	Cout Salarial
Cliquez ici pour taper du texte.				
Cliquez ici pour taper du texte.				
Cliquez ici pour taper du texte.				
Cliquez ici pour taper du texte.				

➔ *Quel est leur rôle dans le projet et les actions auprès des jeunes ?*

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Comment les familles sont-elles informées de la participation de leur adolescent à ce projet ?*

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Les parents participent-ils au projet ? si oui, comment ?*

Cliquez ici pour taper du texte.

LES PARTENAIRES IMPLIQUES DANS LE PROJET

➔ *Quels sont les partenaires qui interviennent dans la construction et/ou mise en œuvre du projet ?*

Partenaires	Rôle dans l'action	Déjà existant / envisagé (à préciser)
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.

➔ *Quels sont les partenaires financiers ?*

Partenaires	Montant sollicité	Obtenu ou en cours (à préciser)
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.

PROJET PARTENARIAL & RESEAU JEUNESSE

Coordination du projet (entité qui porte le projet)

Structure associée 1	Gestionnaire : Cliquez ici pour taper du texte. Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Commune d'implantation : Cliquez ici pour taper du texte. Personne référente : Cliquez ici pour taper du texte. Mail/téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.
Structure associée 2	Gestionnaire : Cliquez ici pour taper du texte. Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Commune d'implantation : Cliquez ici pour taper du texte. Personne référente : Cliquez ici pour taper du texte. Mail/téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.
Structure associée 3	Gestionnaire : Cliquez ici pour taper du texte. Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Commune d'implantation : Cliquez ici pour taper du texte. Personne référente : Cliquez ici pour taper du texte. Mail/téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.
Structure associée 4	Gestionnaire : Cliquez ici pour taper du texte. Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Commune d'implantation : Cliquez ici pour taper du texte. Personne référente : Cliquez ici pour taper du texte. Mail/téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.
Articulation entre les partenaires (rôles, implications...)	Cliquez ici pour taper du texte.
Intérêt de la démarche pour répondre à la problématique identifiée	Cliquez ici pour taper du texte.

JOINDRE IMPERATIVEMENT LE PROGRAMME PREVISIONNEL DETAILLE

BUDGET PREVISIONNEL 2019 DU PROJET

Une fois les montants complétés, sélectionner la  en haut à gauche de votre tableau et appuyer sur la touche F9 de votre clavier pour rafraîchir le contenu du tableau.

Cpte	CHARGES	Montant	%	Cpte	PRODUITS	Montant	%
60	TOTAL ACHATS		0 %	7063	Prestation de service Caf		0 %
61	TOTAL SERVICES EXTERIEURS		0 %	70641	Participation des usagers		0 %
LOYER							
62	TOTAL AUTRES SERVICES EXTERIEURS		0 %	70642	Autres participations		0 %
63	TOTAL IMPOTS/TAXES/Versements assimilés		0 %	708	Produits des activités annexes		0 %
64	TOTAL CHARGES DE PERSONNEL		0 %	70	TOTAL PRESTATIONS DE SERVICES	0	0 %
65	AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE		0 %	741	Subvention de fonctionnement Etat		0 %
66	CHARGES FINANCIERES		0 %	742	Subvention de fonctionnement Région		0 %
67	CHARGES EXCEPTIONNELLES		0 %	743	Subvention de fonctionnement Département		0 %
68	DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS et PROV.		0 %	744	Subventions de fonctionnement Communes		0 %
				745	Subvention de fonctionnement organismes sociaux		0 %
				7452	Subventions Fonds Publics et territoires		0 %
				748	Autres subventions		0 %
				749	Autres financements		0 %
				74	TOTAL SUBVENTIONS		0 %
				75	PRODUITS DE GESTION		0 %
				76	TOTAL PRODUITS FINANCIERS		0 %
				77	TOTAL PRODUITS EXCEPTIONNELS		0 %
				78	TOTAL REPRISE AMORTISSEMENT ET PROVISIONS		0 %
				79	TRANSFERT DE CHARGES		0 %
TOTAL DES CHARGES		0		TOTAL DES PRODUITS		0	

EVALUATION DU PROJET

➔ **Quelles modalités d'évaluation sont prévues** (Indicateurs objectivables et mesurables, outils) ?

Cliquez ici pour taper du texte.

➔ **Quels sont les impacts attendus ?**

- Sur le jeune : Cliquez ici pour taper du texte.

- Sur le territoire : Cliquez ici pour taper du texte.

- Pour le porteur : Cliquez ici pour taper du texte.

➔ **Quels sont les acteurs mobilisés dans la démarche d'évaluation ?**

(parents, personnel, partenaires, jeunes...)

A Cliquez ici pour taper du texte. , le 11 décembre 2018

Signature,

Cachet

Une fois ce dossier dûment complété et signé,

envoyez-le avant le 31 janvier 2019

**avec l'ensemble des pièces justificatives sollicitées,
par mail à l'adresse suivante :**

jeunesse.cafrennes@caf.cnafmail.fr

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU PARVENU APRES LA DATE LIMITE NE SERA PAS EXAMINE.

**LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A TRANSMETTRE OBLIGATOIREMENT
AVEC LA DEMANDE DE SUBVENTION**

A – Pièces nécessaires selon le statut du demandeur

A 1 – Associations

Nature de l'élément justifié	Justificatifs à fournir pour la signature d'une première convention de financement avec la CAF35	Justificatifs nécessaires si le demandeur a déjà été signataire d'une convention de financement avec la CAF35
Existence légale	> Récépissé de déclaration en Préfecture	> Attestation de non changement de situation ci-dessous si non transmis
	> Numéro SIREN / SIRET	
Vocation	> Statuts	
Destinataire du paiement	> Relevé d'identité bancaire, postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (<i>loi Dailly</i>)	
Capacité du contractant	> Liste datée des membres du Conseil d'Administration et du Bureau	
Pérennité (<i>opportunité de signer</i>)	> Compte de résultat et bilan (<i>ou éléments de bilan</i>) relatifs à l'année précédant la demande (<i>si l'association existait en N-1</i>)	

A 2 – Collectivités territoriales – Etablissements publics

Nature de l'élément justifié	Justificatifs à fournir pour la signature d'une première convention de financement avec la CAF35	Justificatifs nécessaires si le demandeur a déjà été signataire d'une convention de financement avec la CAF35
Existence légale	> Pour les EPCI : Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI et détaillant le champ de compétence	> Attestation de non changement de situation (ci-dessous)
	> Numéro SIREN / SIRET	
Vocation	> Pour les EPCI : Statuts (<i>détaillant les champs de compétence</i>)	
Destinataire du paiement	> Relevé d'identité bancaire, postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (<i>loi Dailly</i>)	

B – Attestations de non changement selon le statut du demandeur

B 1 - Attestation de non changement de situation pour les collectivités territoriales - Etablissements publics

Statut (*rayez la mention inutile*) : Collectivité territoriale - Etablissement public

J'atteste que les pièces justificatives mentionnées dans le tableau ci-dessous, déjà transmises à la Caf pour une autre convention,

Cocher les cases correspondantes pour chaque pièce dans le tableau ci-dessous :

Nature de l'élément justifié	Justificatifs déjà fournis pour la signature d'une autre convention	aucun changement (1)	changement (2)
Existence légale	Arrêté préfectoral portant la création d'un EPCI et détaillant le champ de compétence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Justificatif numéro SIREN/SIRET (Situation au répertoire SIRENE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vocation	Statuts pour les EPCI (détaillant les champs de compétence)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destinataire de paiement	Relevé d'identité bancaire (format IBAN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) n'ont pas fait l'objet d'un changement depuis cette transmission

(2) ont fait l'objet d'un changement (*joindre le justificatif correspondant*)

A Cliquez ici pour taper du texte. , le 11 décembre 2018

Nom et qualité du signataire

Cliquez ici pour taper du texte.

Signature

B – Attestations de non changement selon le statut du demandeur

B 2 - Attestation de non changement de situation pour les associations

J'atteste que les pièces justificatives mentionnées dans le tableau ci-dessous, déjà transmises à la Caf pour une autre convention,

Cocher les cases correspondantes pour chaque pièce dans le tableau ci-dessous :

Nature de l'élément justifié	Justificatifs déjà fournis pour la signature d'une autre convention	aucun changement (1)	changement (2)
Existence légale	Récépissé de déclaration en Préfecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Justificatif numéro SIREN/SIRET (Situation au répertoire SIRENE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vocation	Statuts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destinataire de paiement	Relevé d'identité bancaire (format IBAN), postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) n'ont pas fait l'objet d'un changement depuis cette transmission

(2) ont fait l'objet d'un changement (*joindre le justificatif correspondant*)

A Cliquez ici pour taper du texte. , le 11 décembre 2018

Nom et qualité du signataire

Cliquez ici pour taper du texte.

Signature