



VOTRE ORGANISATION

Raison sociale :

Date de création : Statut juridique :

Adresse du siège social :

.....

Site Internet :

Nom et prénom du représentant légal :

Fonction du représentant légal :

Téléphone : E-mail :

Gouvernance Quelles instances régissent le fonctionnement de la structure ? Les publics bénéficiaires sont-ils associés ?

.....

.....

Mission de la structure :

.....

.....

.....

Activités (nature, territoire, publics, chiffres clés ...):

.....

.....

.....

Nombre d'adhérents : de bénévoles : de salariés :

Nom et prénom du responsable du projet :

Fonction :

Adresse complète :

.....

Téléphone fixe : E-mail :

VOTRE PROJET

THÉMATIQUE : Agir pour l'inclusion NUMERIQUE de tous
 Encourager l'EDUCATION et l'INSERTION
 Accompagner et faciliter l'HABITER

TITRE :

RÉSUMÉ :

.....

.....

TERRITOIRE(S) CIBLÉ(S) Ville(s) – Quartier(s) :

.....

CONTEXTE ET GENÈSE DU PROJET Pourquoi ce projet ? A quels besoins répond-il et comment ont-ils été identifiés ? En quoi le projet répond-il à des besoins mal ou non satisfaits sur le territoire ?

.....

.....

.....

.....

.....

DESCRIPTIF DU PROJET En quoi consiste le projet ? Quels sont ses objectifs ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POPULATION CIBLÉE :

.....

NOMBRE DE BÉNÉFICIAIRES :

CALENDRIER PRÉVISIONNEL (date de démarrage, de fin, grandes étapes et durée, ...)

.....

.....

.....

MOYENS MATÉRIELS ET HUMAINS Quelles sont les ressources humaines (bénévoles, salariés, ...) et matérielles nécessaires au projet ?

.....

.....

.....

.....

PARTENARIATS OPÉRATIONNELS Quelles sont les coopérations à l'échelle du territoire ? Qui sont les partenaires ? Comment interviennent-ils ? Quel est leur rôle, leur implication ?

.....

.....

.....

IMPACT SUR LE TERRITOIRE Quels sont les impacts pour les bénéficiaires, le territoire, votre organisation, les partenaires ? En quoi le projet développe-t-il l'autonomie, le pouvoir d'agir des habitants du territoire ? Comment mesurer les changements (avant/après) ? Quels sont aspects qualitatifs et quantitatifs ?

.....

.....

.....

.....

.....

AIDE SOLLICITÉE

Budget de fonctionnement de l'association / organisme :

Montant total du projet :

Montant de la subvention sollicitée :

Utilisation prévue de la subvention :

.....

PARTENAIRES FINANCIERS

NOM	MONTANT	ETAT DE LA DEMANDE

BUDGET DU PROJET

Année :

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Achats matières et fournitures		73 – Dotations et produits de tarification	
Autres fournitures		74 – Subventions d'exploitation	
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, publications		-	
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		Organismes sociaux (Caf, etc. Détailler)	
64 – Charges de personnel		Fonds européens (FSE, FEDER, etc)	
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées (fondation)	
65 – Autres charges de gestion courante		75 – Autres produits de gestion courante	
		756. Cotisations	
		758 Dons manuels - Mécénat	
66 – Charges financières		76 – Produits financiers	
67 – Charges exceptionnelles		77 – Produits exceptionnels	
68 – Dotation aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées		78 – Reprises sur amortissements et provisions	
69 – Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés		79 – Transfert de charges	
CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET		RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET	
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE			
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	

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

dûment habilité(e) à représenter

atteste sur l'honneur qu'en cas de soutien financier accordé au projet décrit ci-dessus, l'organisme que je représente s'engage en contrepartie à :

- Exécuter le projet et les activités pour lesquels la subvention a été accordée, dans le respect des échéances et du budget prévus, tels que décrits dans le dossier de demande de subvention ;
- Informer sans délai et par écrit la Fondation de tout éventuel retard dans l'exécution du projet par rapport aux activités, au calendrier ou budget prévus, ou de toute difficulté rencontrée rendant impossible la poursuite du projet ;
- Transmettre à la Fondation un rapport (intermédiaire si requis et) final narratif et financier selon le canevas fourni à cet effet, ainsi que les pièces justificatives (copie des factures, photos, listes d'émargement, etc.) ;
- Communiquer toute information requise par la Fondation avant et pendant la mise en œuvre du projet et accepter toute visite de suivi/évaluation par toute personne dûment mandatée par la Fondation ;
- Faire mention du soutien de la Fondation dans toute communication relative au projet ;
- Respecter les lois en vigueur relatives au droit du travail, à la protection des données à caractère personnel, à la protection de l'enfance et à la lutte contre la corruption et le blanchiment.

Fait à, le

Signature :

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER

- Statuts de la structure
- Copie de la parution au Journal Officiel
- Liste des membres du Conseil d'administration et du Bureau
- Rapport d'activités
- Bilan et Compte de résultat du dernier exercice clos
- Dernier rapport du commissaire aux comptes
- Si structure d'insertion par l'activité économique (chantier d'insertion, association intermédiaire, groupement d'employeurs pour l'insertion et la qualification) : copie de l'agrément « insertion par l'activité économique »
- RIB

Merci d'adresser le dossier de candidature et les pièces complémentaires par mail à l'adresse suivante : delegue@refletsdopale.fr