



## AIDE AUX AIDANTS – PROJETS 2019 DEMANDE DE SUBVENTION

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Dénomination de l'organisme .....

Adresse du siège social .....

Tél. : ..... Fax : .....

Mail.....

Nom du Président .....

Tél. : ..... Fax : .....

Mail.....

Nom du Responsable du projet.....

Tél. : ..... Fax : .....

Mail.....

Statut juridique.....

N° SIRET.....

N° de déclaration à la préfecture.....

Employez-vous du personnel salarié     oui  non              si oui nombre /\_\_\_\_\_ /

## **Les activités de l'organisme**

Champ d'intervention .....

.....

.....

Public ciblé .....

.....

.....

Objectifs.....

.....

.....

.....

## **NATURE DU PROJET**

**Titre du projet** .....

**Présentation du projet**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Objectifs** .....

.....

.....

.....

.....

**Repérage des besoins / du public**.....

.....

.....

.....

.....

**Nombre total de bénéficiaires du projet .....** Dont :

Régime général / \_\_\_\_\_ / Nombre + de 55 ans / \_\_\_\_\_ /  
Sécurité sociale-Indépendants / \_\_\_\_\_ / Nombre + de 55 ans / \_\_\_\_\_ /  
MSA / \_\_\_\_\_ / Nombre + de 55 ans / \_\_\_\_\_ /

**Secteur géographique concerné** .....

## **Calendrier de mise en œuvre du projet .....**

Moyens

- personnel (nombre d'ETP, qualification...)

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

## - matériel

- partenaires opérationnels (type de partenariat...) .....

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

#### - Perspectives de pérennisation du projet .....

## **EVALUATION DU PROJET PAR L'ORGANISME**

### **Critères d'évaluation**

Critères choisis	Quand	Où	Comment	Avec qui

## **LA SUBVENTION**

**Montant de la subvention demandée : ..... €**

### **Objet de la subvention demandée**

- Investissement                oui                              non
- Fonctionnement             oui                              non

## **MOYENS DE CONTROLE**

Les Caisses de retraite se réservent la possibilité de procéder à tout contrôle visant à s'assurer de l'exactitude des renseignements fournis et de retourner tout dossier de demande de subvention rempli de manière insuffisante.

L'organisme s'engage à justifier par tout moyen demandé par les Caisses l'utilisation de la subvention accordée et les autorise à prendre contact avec son comptable.

### **Signature par la personne pouvant engager l'organisme**

Nom .....

Prénom .....

Qualité .....

Adresse .....

Tél. ..... Fax ..... Mail .....

***autorise les Caisses à échanger les informations contenues dans la présente demande.***

Date .....

Signature

Cachet de l'organisme

## BUDGET DU PROJET

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
<b>60 - Achats</b> Achats d'études et de prestations de services Achats de matériel, équipements et travaux Fournitures non stockables (eau, énergie,,,) Fournitures d'entretien et de petit équipement Fournitures administratives		<b>70 - Vente de produits finis, prestations de services</b> Produits finis Prestations de services Produits des activités annexes <b>74 - Subventions d'exploitation</b> Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
<b>61 Services extérieurs</b> Sous-traitance générale Locations mobilières et immobilières Entretien et réparations Assurances Documentation		Région : Département(s) : Commune(s) :	
<b>62 - Autres services extérieurs</b> Personnel extérieur (intérim) Rémunérations d'intermédiaires et honoraires Publicité, publications Déplacements, missions et réceptions Frais postaux et de télécommunications Services bancaires Divers		Organismes sociaux (détailler) <b>CARSAT AQUITAINE</b> <b>MSA</b> <b>Sécurité sociale pour les indépendants</b>	
<b>63 - Impôts et taxes</b> Impôts et taxes sur rémunérations Autres impôts et taxes		Fonds Européens CNASEA (emplois aidés) Autres (préciser)	
<b>64 - Charges de personnel</b> Rémunérations du personnel Charges sociales Autres charges de personnel		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b> Cotisations Produits divers de gestion courante	
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
<b>66 - Charges financières</b>		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>		sur opérations de gestion	
<b>68 - Dotation aux amortissements et aux provisions</b>		sur exercices antérieurs	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b> Secours en nature Mise à disposition gratuite de biens et prestations Personnel bénévole		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b> Bénévolat Prestations en nature Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

- Il est rappelé qu'un budget doit être équilibré -

## Pièces justificatives

Afin de présenter les demandes de subvention 2019 en Commission d'Action Sanitaire et Sociale, il est demandé de transmettre les documents suivants :

- le dossier de demande de subvention 2019 dûment complété et signé par le représentant légal de la structure,
- les statuts,
- l'extrait de déclaration au Journal Officiel,
- la liste des membres du Conseil d'Administration et du Bureau,
- les documents comptables de l'année 2018 approuvés (bilan et compte de résultat ou compte administratif), le rapport du Commissaire aux comptes, le cas échéant,
- le rapport d'activité 2018 de la structure,
- une attestation de paiement régulier des cotisations sociales auprès de l'organisme de recouvrement compétent (URSSAF) pour l'exercice 2019,
- un RIB,
- les justificatifs des subventions demandées ou obtenues auprès des financeurs pour ce projet,
- la photocopie des devis concernant le projet pour une subvention d'investissement supérieure ou égale à 150 €.

A NOTER : la participation de l'agence de Sécurité sociale pour les indépendants Aquitaine sur le financement de dépenses d'investissement uniquement.

**Dossier à retourner par mail à [corinne.videau@carsat-aquitaine.fr](mailto:corinne.videau@carsat-aquitaine.fr),**

**2 dates possibles:**

*avant le 30 avril 2019 ou avant le 31 août 2019*