



## 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.....

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

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

### **Critères d'évaluation**

<b>Critères choisis</b>	<b>Quand</b>	<b>Où</b>	<b>Comment</b>	<b>Avec qui</b>

## **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>61 Services extérieurs</b> Sous-traitance générale Locations mobilières et immobilières Entretien et réparations Assurances Documentation <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 <b>63 - Impôts et taxes</b> Impôts et taxes sur rémunérations Autres impôts et taxes <b>64 - Charges de personnel</b> Rémunérations du personnel Charges sociales Autres charges de personnel <b>65 - Autres charges de gestion courante</b> <b>66 - Charges financières</b> <b>67 - Charges exceptionnelles</b> <b>68 - Dotation aux amortissements et aux provisions</b>		<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)  Région : Département(s) :  Commune(s) :  Organismes sociaux (détailler) <b>CARSAT AQUITAINE</b> <b>MSA</b> <b>Sécurité sociale pour les indépendants</b>  Fonds Européens CNASEA (emplois aidés) Autres (préciser) <b>75 - Autres produits de gestion courante</b> Cotisations Produits divers de gestion courante <b>76 - Produits financiers</b> <b>77 - Produits exceptionnels</b> sur opérations de gestion sur exercices antérieurs <b>78 - Reprises sur amortissements et provisions</b>	
<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***