**DEMANDE DE SUBVENTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fréquence – Récurrence** | **Objet** | **Période** |
| Première demande  Renouvellement (ou poursuite) | Fonctionnement global  Projet(s)/action(s) | Annuelle ou ponctuelle  Pluriannuelle |

**Sommaire**

[1. Identification de la structure 2](#_Toc160182196)

[2. Relations avec l’administration 2](#_Toc160182197)

[3. Relations avec d’autres associations 3](#_Toc160182198)

[4. Moyens humains au 31 décembre de l’année écoulée 3](#_Toc160182199)

[5. Budget de l’association 4](#_Toc160182200)

[6. Projet - Objet de la demande 5](#_Toc160182201)

[7. Déclinaisons opérationnelles du projet 6](#_Toc160182202)

[8. Mesures d’évaluation des moyens mis en œuvre pour la réalisation des actions 7](#_Toc160182203)

[9. Mesures d’évaluation de l’atteinte de l’objectif général de l’action 7](#_Toc160182204)

[10. Budget prévisionnel du projet 8](#_Toc160182205)

[11. Attestations 9](#_Toc160182206)

# Identification de la structure

|  |  |
| --- | --- |
| Nom – Dénomination |  |
| Sigle |  |
| N° SIRET |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Courriel |  |
| Site Web |  |

* **Représentant·e légal·e (personne désignée par les statuts)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

* **Identification de la personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

# 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

# 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 ?  oui  non Si oui, lesquelles ? |
|  |

**Association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée :**

# Moyens humains au 31 décembre de l’année écoulée

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

# Budget[[1]](#footnote-1) de l’association

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année :** |  |  | **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 |  | **73 - Concours publics** |  |
| Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitation[[2]](#footnote-2)** |  |
|  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **ARS PAYS DE LA LOIRE** |  |
| 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 |  | 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 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements** |  | **78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES HORS CVN** |  | **TOTAL DES PRODUITS HORS CVN** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)[[3]](#footnote-3)** | | | |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Dons en nature |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Bénévolat |  |
| TOTAL DONT CVN | 0 | TOTAL DONT CVN | 0 |

# Projet - Objet de la demande

|  |
| --- |
| **Intitulé du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectif général du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs opérationnels** |
|  |

|  |
| --- |
| **Contexte du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Le projet relève-t-il de la politique de la Ville ?**  oui  non |

|  |
| --- |
| **Moyens matériels** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moyens humains** | | | | | | |
| **Fonction et qualification** (diplôme) | **ETP dans la structure** | **Masse salariale annuelle charges comprises** | **ETP affecté(s) au projet** | **Masse salariale annuelle affectée au projet** | **Statut**  (salarié, bénévole, mise à disposition) | **Coût imputable à l’ARS** |
|  | 0,00 | € | 0,00 | € |  | € |
|  | 0,00 | € | 0,00 | € |  | € |
| **Total** | **0,00** | **€** | **0,00** | **€** |  | **€** |

|  |
| --- |
| **Date ou période de réalisation :** du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Territoires d’intervention**  Zone géographique ou territoire de réalisation du projet | |
| Commune(s) |  |
| Département(s) | Loire-Atlantique  Maine et Loire  Mayenne  Sarthe  Vendée |
| Région |  |
| Autres zones géographiques |  |

# Déclinaisons opérationnelles du projet

|  |
| --- |
| **Intitulé de l’action** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description de l’action** |
|  |

|  |
| --- |
| **Moyens matériels et humains** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Typologie de l’action** | |
| Accueil, écoute, orientation Acquisition de matériel Action de santé communautaire Communication, information, sensibilisation Consultation de dépistage Coordination locale Documentation Education pour la santé | Education thérapeutique E-santé Etudes, diagnostic Formation Prise en charge médicale Prise en charge sociale Production, analyse ou valorisation d’outil Soutien aux équipes, échanges de pratiques |
| Autre, préciser : | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thématique(s) de l’action (4 maximum)**  **Indiquez le n° devant la/les thématique(s) choisie(s) :**  **1 :** Thématique principale concernée  **2 à 4 :** Thématiques secondaires concernées | | | |
|  | Activité physique |  | Bucco-dentaire |
|  | Cancers |  | Conduites addictives |
|  | Education thérapeutique du patient |  | Nutrition / Alimentation |
|  | Obésité / surpoids |  | Observation en santé – Structures ressources |
|  | Parentalité |  | Petite enfance |
|  | Précarité |  | Prévention du suicide |
|  | Renforcement des compétences psychosociales |  | Santé des populations en difficulté |
|  | Santé mentale |  | Santé environnement |
|  | Vaccination |  | VIH – Sida IST Hépatite |
|  | Autre, préciser : | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Population(s) de l’action (4 maximum)**  **1 :** Population prioritaire  **2 :** Populations secondaires | | | |
|  | Ados 13-18 ans |  | Adultes 25-55 ans |
|  | Enfants 0-6 ans |  | Enfants 7-12 ans |
|  | Etudiants en santé |  | Grossesse |
|  | Jeunes 16-30 ans en insertion professionnelle |  | Jeunes adultes 18-25 ans |
|  | Parents |  | Personnes en situation de handicap |
|  | Personnes avec maladies chroniques |  | Personnes en difficultés socio-économiques |
|  | Personnes en souffrance psychique |  | Personnes sous main de justice |
|  | Professionnels (social, médical, éducation…) |  | Plus de 65 ans |
|  | Séniors 55-65 ans |  | Tout public |
|  | Autre, préciser : | | |

# Mesures d’évaluation des moyens mis en œuvre pour la réalisation des actions

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs de moyens**  (Nb de réunions, nb de participants, etc.) | **Résultats attendus** | **Outils d’évaluation** (Fiches d’émargement, analyse des documents de communication, etc.) | **Personne en charge de l’évaluation** (Fonction et coordonnées) | **Date à laquelle sera effectuée l’évaluation** |
|  |  |  |  | …/…/… |
|  |  |  |  | …/…/… |
|  |  |  |  | …/…/… |
|  |  |  |  | …/…/… |

# Mesures d’évaluation de l’atteinte de l’objectif général de l’action

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs de résultats**  (Nb de personnes ayant acquis des connaissances, nb de personnes déclarant avoir changé leur comportement…) | **Résultats attendus** | **Outils d’évaluation** (Questionnaire, focus groupe, etc.) | **Personne en charge de l’évaluation** (Fonction et coordonnées) | **Date à laquelle sera effectuée l’évaluation** |
|  |  |  |  | …/…/… |
|  |  |  |  | …/…/… |
|  |  |  |  | …/…/… |
|  |  |  |  | …/…/… |

# Budget prévisionnel du projet

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année :** |  |  | **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 |  | **73 - Concours publics** |  |
| Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitation** |  |
|  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **ARS PAYS DE LA LOIRE** |  |
| 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 |  | 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 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements** |  | **78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES HORS CVN** |  | **TOTAL DES PRODUITS HORS CVN** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)** | | | |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Dons en nature |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Bénévolat |  |
| TOTAL DONT CVN | 0 | TOTAL DONT CVN | 0 |

|  |
| --- |
| La subvention sollicitée de … €, objet de la présente demande représente …% du total des produits du projet dont CVN (montant sollicité/total du budget) x 100 |

# Attestations

|  |  |
| --- | --- |
| **Je soussigné·e** (nom et prénom) |  |
| **Représentant·e légal·e de** |  |

*Si le signataire n’est pas le représentant statutaire ou légal de la structure, 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-ci[[4]](#footnote-4).*

**Déclare**

* Que l'association est à jour de ses obligations administratives[[5]](#footnote-5), comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
* Que l’association souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;
* 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)[[6]](#footnote-6) :

Inférieur ou égal à 500 000 €

Supérieur à 500 000 €

* Demander une subvention de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | € au titre de l’année ou exercice |  |
|  | € au titre de l’année ou exercice |  |
|  | € au titre de l’année ou exercice |  |
|  | € au titre de l’année ou exercice |  |

* Que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l’association.  
  🡪 joindre un RIB

Fait le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date., à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **Signature** |
|  |

1. Ne pas indiquer les centimes d’euros [↑](#footnote-ref-1)
2. L'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 [↑](#footnote-ref-2)
3. Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 2018-06, 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 [↑](#footnote-ref-3)
4. "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." [↑](#footnote-ref-4)
5. Déclaration des changements de dirigeants, modifications de statuts, etc. auprès du greffe des associations - Préfecture ou Sous-préfecture [↑](#footnote-ref-5)
6. Conformément 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 [↑](#footnote-ref-6)