

# FONDS PUBLICS ET TERRITOIRES

## Aide aux partenaires 2025

### INVESTISSEMENT

#### La date limite de dépôt

- **14 mars** pour un passage en commission en mai
- **23 mai** pour un passage en commission en juillet

Le dossier complété, daté et signé doit être retourné à l'adresse suivante :

**actionsociale-projet@caf56.caf.fr**

**obligatoirement** accompagné des documents ci-dessous :

- Le document INSEE mentionnant le numéro SIRET SIREN,
- Le RIB / RIP
- Document attestant du coût prévisionnel de l'opération : devis, avant-projet
- Un tableau récapitulatif des dépenses, fourni par vos soins, reprenant le nom des fournisseurs, la nature des achats/travaux et les montants HT et TTC
- Et selon votre situation** :

Associations	EPCI	Entreprises
<ul style="list-style-type: none"><li>• Récépissé de déclaration en préfecture</li><li>• Statuts datés et signés</li><li>• Liste des membres du CA et du bureau</li><li>• Dernier rapport d'activité</li><li>• Compte de résultats N-1</li><li>• Bilan (ou éléments de bilans) relatifs à l'année précédant la demande (si l'entreprise existait en N-1)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Arrêté préfectoral (EPCI)</li><li>• Statuts (EPCI)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Statuts datés et signés</li><li>• Extraits Kbis</li><li>• Compte de résultats N-1</li><li>• Bilan (ou éléments de bilans) relatifs à l'année précédant la demande (si l'entreprise existait en N-1)</li></ul>

#### Points d'attention :

- Tout dossier ne comportant pas les éléments cités ci-dessus sera retourné pour complétude.
- Tout dossier arrivé après la date d'échéance ne sera pas étudié.
- Si vous avez plusieurs demandes, privilegiez l'envoi en un seul mail pour n'avoir à envoyer les pièces justificatives qu'une seule fois.
- **Vous ne devez cocher qu'un seul axe et volet.** En cas de doute, nous vous invitons à vous rapprocher du chargé de conseil et développement de votre territoire.

#### Nouveautés :

- **Seuil de versement :**

Au regard de la réglementation, seules les subventions supérieures ou égales à **1 500 €** seront attribuées.

**Axe 1 : Accueil des enfants et adolescents en situation de handicap dans les structures et services de droit commun**

- Volet 2\*** : Soutenir l'engagement des professionnel(le)s de la petite enfance dans l'inclusion des enfants en situation de handicap
- Volet 3\*** : Renforcer les dynamiques inclusives en Alsh en garantissant l'opérationnalité des solutions d'accueil
- Volet 4\*** : Favoriser l'inclusion des enfants et adolescents en situation de handicap dans les autres services d'accueil

\* : Pour les volets 2-3-4 : certains dossiers pourront être déposés entre le 01/07 et le 30/09 en fonction de nouveaux besoins d'accueil

**Axe 3 : Engagement et participation des enfants et des jeunes**

- Volet 2** : Soutenir les engagements et les initiatives des jeunes

**Axe 4 : Maintien et développement des services aux familles dans des territoires spécifiques**

- Volet 1** : Soutenir les services aux familles implantées dans des territoires en difficultés (QPV et FRR/ZRR uniquement)
- Volet 2** : Développer les projets itinérants adaptés à la configuration des territoires

**Axe 7 : Renforcement de la lutte contre la non-décence des logements et promotion des projets en faveur du logement des familles, des jeunes et du cadre de vie**

- Dossier spécifique remis à la demande du partenaire

**Intitulé de l'action :**

**Identification du demandeur (porteur de projet) :**

Nom-Dénomination : .....

Nature juridique : .....

N° SIRET : ..... N° RNA : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

**Représentant-e légal-e :**

Nom, prénom : .....

Fonction : .....

Courriel (pour e-signature via DocuSign) : .....

**Coordonnées du référent :**

Nom, prénom :  
.....

Tél : .....

Courriel :  
.....

## DESCRIPTIF DU PROJET

### Champ d'intervention concerné par la demande :

- Petite-Enfance    Enfance-Jeunesse    Animation de la Vie Sociale  
 Autres : .....

### Renseignements relatifs à l'établissement pour lequel l'aide est sollicitée :

- Pôle Ressources    EAJE    ALSH    Centre social/Espace de vie sociale  
 LAEP    Relais petite enfance    Autres : .....

Si Alsh, préciser :    ALSH extrascolaire    ALSH périscolaire    Accueil Adolescents

Avez-vous bénéficié de la PS Jeune au titre de l'année 2024 :    OUI    NON

Nom : .....

Nom de la commune d'implantation de l'action : .....

Nom de l'EPCI (Communautés de communes ou Agglomération) d'appartenance : .....

### Type de territoire d'implantation de l'action :

- Rural    Urbain    Péri-urbain  
 QPV (Quartier Politique de la Ville)    ZRR/FRR (France Ruralités Revitalisation)

L'action est-elle valorisée et suivie dans une Convention Territoriale Globale (CTG) :

- OUI    NON

### Equipement :

Montant sollicité :

Date prévisionnelle de réalisation des achats : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

- 1ers achats :  
 Renouvellement de matériel :  
 Date d'achat de l'ancien matériel : \_\_\_\_\_

Description détaillée de l'action :

Modalités de calcul du coût de l'action (et détaillez le montant du coût sollicité) :

## ➤ Plan de financement de l'investissement

<b>COÛT DE L'OPERATION</b>			<b>FINANCEMENT</b>	
	H.T.	T.T.C.		
<b>2183</b> Matériel informatique (y compris logiciel) <b>2184</b> Mobilier <b>2187</b> Divers électroménagers  <b>2188</b> Divers matériels			<b>102</b> Apport propre de l'œuvre <b>13184</b> Subvention Caf (FPT) <b>136</b> Autres emprunts (1) <b>1381</b> Subvention Etat <b>1382</b> Subvention Région <b>1383</b> Subvention Département <b>1384</b> Subvention Communes <b>1385</b> Subvention Fonds Européens <b>1388</b> Autres subventions (1) <b>1388</b> Subvention Msa	
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>	

(1) Préciser les partenaires sollicités.

A défaut, préciser les raisons d'absence d'autres financements partenariaux :

---

Récupérez-vous la TVA pour les dépenses envisagées :  oui       non

Si oui : le coût de l'opération est à mentionner en **HT**

Si non : le coût de l'opération est à mentionner en **TTC**

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cachet	Nom et signature de la personne habilitée