



## Formulaire de demande d'aide financière de fonctionnement

2025

### 1. Identité de l'organisme demandeur

*Numéro SIRET de l'organisme demandeur	<small>SIREN</small> <input type="text"/>	<small>NIC</small> <input type="text"/>
*Nom de l'organisme demandeur	<input type="text"/>	
*Adresse mail de l'organisme demandeur	<small>Identifiant</small> <input type="text"/>	@ <small>Nom de domaine</small> <input type="text"/>
*Statut juridique	<input type="text"/>	
*L'organisme est-il à jour de ses cotisations URSSAF ?	<input type="text"/>	

### 2. Adresse de l'organisme demandeur

*Type et nom de la rue	<input type="text"/>
Complément d'adresse	<input type="text"/>
*Code postal	<input type="text"/>
*Commune	<input type="text"/>

### 3. Le représentant légal

*Nom et prénom du représentant légal	<input type="text"/>	
*Fonction du représentant légal	<input type="text"/>	
*Adresse mail du représentant légal	<small>Identifiant</small> <input type="text"/>	@ <small>Nom de domaine</small> <input type="text"/>

### 4. L'adresse du déroulement du projet

*Où est localisé le projet ? <i>Sélectionnez la bonne option</i>	<input type="text"/>
Si vous avez répondu "Aucune de ces options", précisez le(s) territoire(s) concerné(s)	<input type="text"/>
*Adresse de déroulement du projet	<b>Sélectionnez le lieu de déroulement du projet</b>

### 5. Le référent du projet

*Nom et prénom du référent du projet	<input type="text"/>	
*Adresse mail du référent du projet	<small>Identifiant</small> <input type="text"/>	@ <small>Nom de domaine</small> <input type="text"/>
*Numéro de téléphone du référent du projet	<input type="text"/>	

### 6. Description du projet

*Intitulé du projet	<input type="text"/>		
*Thématique du projet <i>(Une seule réponse possible)</i>	<b>Sélectionnez la thématique du projet</b>		
	Accompagnement social	*Activité - Sélectionnez l'activité	<input type="text"/>

		Si "Autre", renseignez l'activité réalisée	<input type="text"/>
		Précisez si nécessaire	<input type="text"/>
<b>Animation de la vie sociale</b>		<b>*Activité - Sélectionnez l'activité</b>	<input type="text"/>
		Si "Autre", renseignez l'activité réalisée	<input type="text"/>
		Précisez si nécessaire	<input type="text"/>
<b>Petite enfance (0-3 ans)</b>		<b>*Activité - Sélectionnez l'activité</b>	<input type="text"/>
		Si "Autre", renseignez l'activité réalisée	<input type="text"/>
		Précisez si nécessaire	<input type="text"/>
<b>Enfance - Jeunesse</b>		<b>*Activité - Sélectionnez l'activité</b>	<input type="text"/>
		Si "Autre", renseignez l'activité réalisée	<input type="text"/>
		Précisez si nécessaire	<input type="text"/>
<b>Logement</b>		<b>*Activité - Sélectionnez l'activité</b>	<input type="text"/>
		Si "Autre", renseignez l'activité réalisée	<input type="text"/>
		Précisez si nécessaire	<input type="text"/>
<b>Prévention de la radicalisation (Promotion des valeurs de la République et vivre ensemble, parentalité &amp; prévention de la radicalisation)</b>			
<b>Autre secteur</b>		Précisez	<input type="text"/>
<b>*Est-ce un nouveau projet ou un projet reconduit ayant déjà bénéficié d'un financement Caf ?</b>	<b>Sélectionnez la bonne option</b>		
	Nouveau projet	<b>*Quels sont les besoins qui vous ont amenés à concevoir ce projet ?</b>	<input type="text"/>
		<b>*Quels sont le ou les objectifs généraux du projet ?</b>	<input type="text"/>
		<b>*Quels sont le ou les objectifs opérationnels ?</b>	<input type="text"/>
		<b>*Décrivez la mise en œuvre concrète du projet sur le territoire</b>	<input type="text"/>
		<b>Une participation financière des bénéficiaires du projet est-elle prévue ?</b>	<input type="text"/>
		<b>Si vous avez répondu « Oui » - *Sélectionnez les types de participation</b>	<input type="text"/>
		<b>Si vous avez répondu « Oui » - *Quel est le montant demandé ?</b>	<input type="text"/>
<b>*Indicateurs d'évaluation de l'atteinte du/des objectif(s) (comprenant les impacts sur les bénéficiaires)</b>	<input type="text"/>		
<b>Durée totale du projet - Sélectionnez la bonne option</b>	<input type="text"/>		
<b>*Date de début du projet - Format JJ/MM/AAAA</b>	<input type="text"/>		
<b>*Date de fin du projet - Format JJ/MM/AAAA</b>	<input type="text"/>		

### 7. Bénéficiaires du projet

<b>* Nombre de bénéficiaires attendus</b>	<input type="text"/>		
<b>*Quel est le public visé (tranche d'âge, spécificités)</b>	<input type="text"/>		
<b>*Les bénéficiaires sont-ils impliqués dans le projet ?</b>	<b>Sélectionnez la bonne option</b>	<b>Quelle est l'implication des bénéficiaires ?</b>	<input type="text"/>
	Oui	<i>Sélectionnez la bonne option</i>	
		Si "Autre", détaillez	<input type="text"/>

### 8. Moyens humains mobilisés sur le projet

<b>*Type d'intervenants</b>	<b>Sélectionnez les bonnes options</b>		
	Personnel(s) mis à disposition	disposition	<input type="text"/>
		<b>*Nombre d'ETP intervenant sur le projet</b>	<input type="text"/>

\*Je me suis assuré(e) de l'absence de condamnation des intervenants en leur demandant un extrait du bulletin n°3 du casier judiciaire

## 9. Partenariats

\*Des partenaires et/ou co-financeurs sont-ils associés à votre projet ? Sélectionnez la bonne réponse

Sélectionnez la bonne option

Oui

Nombre de partenaires et/ou co-financeurs engagés dans le projet

Nom(s) du (des) partenaire(s) et nature du (des) partenariat(s)

## 10. Budget

Veillez compléter le budget prévisionnel du projet en indiquant clairement les dépenses et recettes.

CHARGES	Coût prévu
<b>60 - ACHATS</b>	
<b>61 - SERVICES EXTERIEURS</b>	<b>0,00 €</b>
611 - Sous-traitance générale	
6112 - Dont sous-traitance service support, frais de siège, service paie	
613 - Locations mobilières et immobilières	
614 - Charges locatives	
61AUT - Autres Comptes 61 (612, 615 à 619) : Crédit Bail, entretien et réparations, assurance, études et recherche, divers, RRR)	
<b>62 - AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b>	<b>0,00 €</b>
621- Personnel intérimaire et détaché	
628 - Frais de siège	
62AUT - Autres comptes 62 (622 à 629) : Intermédiaires, publicité, déplacements, frais postaux et de télécommunication, frais bancaires	
<b>63 - IMPOTS ET TAXES</b>	<b>0,00 €</b>
63A - Impôts et taxes liés aux frais de personnel	
63B - Autres impôts et taxes	
<b>64 - CHARGES DE PERSONNEL</b>	
<b>65 - AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE</b>	
<b>66 - CHARGES FINANCIERES</b>	
<b>67 - CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>	
<b>68 - DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS</b>	<b>0,00 €</b>
6811 - Dotations aux amortissements sur immobilisations incorporelles et corporelles	
68AUT - Autres comptes 68	
<b>69 - IMPOTS SUR LES BENEFICES</b>	
<b>TOTAL CHARGES</b>	<b>0,00 €</b>
<b>86 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES</b>	<b>0,00 €</b>
860 - Secours en nature (alimentaire/vestimentaire)	
861 - Mise à disposition gratuite de biens (locaux, matériels, fluides : gaz, électricité, etc.)	
86AUT - Prestations en nature	
<b>TOTAL CHARGES ET CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES</b>	<b>0,00 €</b>

PRODUITS	Financement prévu
<b>70 - VENTE DE PRODUITS FINIS, DE MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES</b>	<b>0,00 €</b>
70623 - Prestation de service reçue de la Caf	
70624 - Fonds d'accompagnement reçus de la Caf	
70625 - Aide spécifique	
70626 - Montant Bonus Territoire Convention Territoriale Globale	
70641 - Participations familiales déductibles de la PS	
70642- Participations familiales (ou participations des usagers) non déductibles de la PS	
707 - Ventes de marchandises	
708- Produits des activités annexes	
70AUT - Autres	
<b>74 - SUBVENTIONS D'EXPLOITATION</b>	<b>0,00 €</b>
741 - Subventions et prestations de service versées par l'Etat	
742 - Subventions et prestations de service régionales	
743 - Subventions et prestations de service départementales	
744 - Subventions et prestations de service communales	
7451 - Subventions d'exploitation et prestations de service versées par des organismes nationaux (dont PS MSA)	
7452 - Subvention d'exploitation CAF	
746- Subventions d'exploitation et prestations de service des EPCI (intercommunalité)	
747 - Subventions d'exploitation et prestations de service versées par une entreprise	
7481 - Subventions d'exploitation reçues de l'Union Européenne	
7488 - Subventions d'exploitation reçues d'autres entités publiques	
<b>75 - AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE</b>	
<b>76 - PRODUITS FINANCIERS</b>	
<b>77 - PRODUITS EXCEPTIONNELS</b>	
<b>78 - REPRISE SUR AMORTISSEMENT, DEPRECIATIONS ET PROVISIONS</b>	
<b>79 - TRANSFERT DE CHARGES</b>	
<b>TOTAL PRODUITS</b>	<b>0,00 €</b>
<b>87 - CONTREPARTIE DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES</b>	<b>0,00 €</b>
870 - Contrepartie des secours en nature (alimentaire/vestimentaire)	
871 - Contrepartie des mises à disposition gratuite de biens (locaux, matériels, fluides : gaz, électricité, etc.)	
87AUT - Contrepartie des prestations en nature, personnel bénévole	
<b>TOTAL PRODUITS ET CONTREPARTIE DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES</b>	<b>0,00 €</b>

\*Votre projet engendre-t-il un surcoût sur les charges de personnel (charges sociales incluses) ? Sélectionnez la bonne

Sélectionnez la bonne option

Oui

Oui

Oui

Si oui, quel est le montant du surcoût ?

Détaillez les modalités de calcul du surcoût

Sauf dérogation, la subvention ne peut couvrir plus de 80% des charges du projet (tous financements de la branche famille confondus).

## 11. Informations complémentaires

Veillez indiquer, le cas échéant, toute autre information que vous souhaitez porter à la connaissance de votre Caf.

### Attestation et signature

\*Je soussigné(e),

- atteste être en règle au regard de l'ensemble des déclarations comptables, sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- certifie, pour les associations ou fondations, que l'organisme souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret n° 2021-1947 du 31 décembre 2021 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 ;
- atteste que l'organisme respecte les principes de la Charte de la laïcité de la branche Famille avec ses partenaires ;
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- atteste être en capacité juridique de signer la présente demande.

\* Précisez vos nom(s) et prénom(s) et fonction au sein de

### 12. Réserve Caf

\*Nom et prénom du référent Caf

\*Nom du dispositif financier mobilisé

\*Demande recevable ?

Si non, pourquoi ?

Si oui, montant de la subvention

### Pièces justificatives à joindre relatives aux porteurs de projets (ne pas fournir celles qui ont déjà été produites pour un autre dossier)

#### Associations – Mutuelles - Comité Social d'entreprise

Nature de l'élément justifié
Existence légale et fonctionnement
Vocation
Destinataire du paiement
Capacité du contractant
Pérennité

Justificatifs à fournir pour la signature de la convention	
Premier conventionnement	Renouvellement de convention
- Pour les associations : récépissé de déclaration en Préfecture et sa publication au Journal officiel des associations et fondations d'entreprises (JOAFE).	Ou Attestation de non-changement de situation
- Pour les comités d'entreprises : procès-verbal des dernières élections constitutives.	
- Numéro SIREN / SIRET de l'établissement	
- Statuts datés et signés à jour	
- Relevé d'identité bancaire, postal, IBAN ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide	
- Liste datée des membres du conseil d'administration et du bureau de moins de 12 mois	
-Attestation de vigilance Urssaf de moins de 6 mois	
- Compte de résultat N-1 relatifs à l'année précédant la demande (si l'association existait en N-1)	
- Bilan comptable N-1	

#### Collectivités territoriales - Etablissements publics de coopération intercommunale (EPCI)

Nature de l'élément justifié
Existence légale
Vocation
Destinataire du paiement

Justificatifs à fournir pour la signature de la convention	
Premier conventionnement	Renouvellement de convention
- Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI et détaillant le champ de compétence	Ou attestation de non-changement de situation
- Numéro SIREN / SIRET de l'établissement	
- Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale datés et signés (détaillant les champs de compétence)	
- Relevé d'identité bancaire, postal, IBAN	

#### Entreprises – groupements d'entreprises

Nature de l'élément justifié
Vocation
Destinataire du paiement
Existence légale et fonctionnement
Pérennité

Justificatifs à fournir pour la signature de la convention	
Premier conventionnement	Renouvellement de convention
- Statuts datés et signés en cours de validité.	Ou une Attestation de non-changement de situation
- Relevé d'identité bancaire, postal, IBAN, Ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide	
Numéro SIREN / SIRET de l'établissement	
- Extrait Kbis du registre du commerce délivré par le greffier du Tribunal de commerce, datant de moins de 3 mois	
Attestation de vigilance Urssaf de moins de 6 mois	
- Compte de résultat N-1 relatifs à l'année précédant la demande (si l'association existait en N-1)	
- Bilan comptable N-1	