Demande de subvention(s)   
au titre de l’action sanitaire et sociale

## Pour l’exercice 2023

## Dossier à retourner

**A l’adresse suivante :** [**subvention.cpam-doubs@assurance-maladie.fr**](mailto:subvention.cpam-doubs@assurance-maladie.fr)

**/ ! \ Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.**

|  |
| --- |
|  |
| La CPAM du Doubss ouvre un appel à projet à destination des associations pour la réalisation d’actions à caractère sanitaire et social.  **Ces actions devront impérativement être réalisées sur l’année 2023**  Le périmètre d’intervention à caractère sanitaire et social se situe dans les axes suivants :   * Accès aux droits et aux soins pour les publics fragiles * Accompagnement et aides aux maldes * Aides aux personnes en situation de handicap * Aides et accompagnement des Jeunes de 16 à 24 ans * Lutte contre l’illectronisme |
| La CPAM du Doubs peut octroyer des subventions aux organismes d’intérêt général qui œuvrent dans la circonscription de la Caisse, dès lors que les projets proposés s’inscrivent dans l’une des thématiques ci-dessus. |

*Rappel : Le financement des associations œuvrant dans le domaine de la prévention de l’alcoolisme, du tabagisme et de l’éducation / information pour la santé est exclu de cet appel à projet. Ces financements relèvent du Fonds National de Prévention, d’Education et d’Information Sanitaires (FNPEIS).*

1. Identification de l'association

1.1 Nom - Dénomination :

Sigle de l’association : Site web :

1.2 Numéro Siret : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

1.3 Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : I W I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

(si vous ne disposez pas de ces numéros, voir la notice)

1.4 Numéro d'inscription au registre (article 55 du code civil local) : Date I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Volume : I\_\_I\_\_I\_\_I Folio : I\_\_I\_\_I\_\_I Tribunal d'instance :

1.5 Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Commune déléguée le cas échéant :

1.5.1 Adresse de gestion ou de correspondance (si différente) :

Code postal : Commune :

Commune déléguée le cas échéant :

1.6 Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

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

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**1.8 L’association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ?**  **OUI**  **NON**

**si non, précisez la qualité de la personne chargée d’effectuer la comptabilité :**

2. 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 : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

3. 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 : non oui Si oui lesquelles ?

……………………………………………………………………………………………………………………………

Association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. 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 exemple Service Civique) |  | | Nombre total de salarié(e)s : |  | | Dont nombre d’emplois aidés |  | | Nombre de salarié(e)s en équivalent temps plein (ETP) |  | | Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique |  | | Adhérents :  Adhérents : personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l’association |  | |

5. Budget prévisionnel de l’association

Année 20 ou exercice du …………….. au ……………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| 60 - Achats | 0 | 70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services |  |
| Achats matières et fournitures |  | 73 – Dotations et produits de tarification |  |
| Autres fournitures |  | 74 – Subventions d’exploitation | 0 |
| 61 – Services extérieurs | 0 |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil.s Régional(aux) |  |
| Documentation |  |  |  |
| 62 – Autres services extérieurs | 0 | Conseil.s Départemental(aux) |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publications |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d’agglomérations : |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| 63 – impôts et taxes | 0 |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (Caf, etc. Détailler) |  |
| 64 – Charges de personnel | 0 | 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 | 0 |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758 Dons manuels - Mécénat |  |
| 66 – Charges financières |  | 76 – Produits financiers |  |
| 67 – Charges exceptionnelles |  | 77 – Produits exceptionnels |  |
| 68 – Dotation aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées |  | 78 – Reprises sur amortissements et provisions |  |
| 69 – Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés |  | 79 – Transfert de charges |  |
| TOTAL DES CHARGES | 0 | TOTAL DES PRODUITS | 0 |
| Excédent prévisionnel (bénéfice) |  | Insuffisance prévisionnelle (déficit) |  |
| CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE | | | |
| 86 – Emplois des contributions volontaires en nature | 0 | 87 – Contributions volontaires en nature | 0 |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 – Dons en nature |  |
| TOTAL | 0 | TOTAL | 0 |

6. Projet – Objet de la demande

#### Si vous souhaitez candidater avec plusieurs projets pour une même association : cette partie doit être remplie pour chaque demande.

Intitulé de la demande (préciser la problématique ou le besoin à laquelle le projet va répondre)

Objectifs (préciser les objectifs de ce projet, utilisez des verbes d’action)

Description (détailler les actions qui seront réalisées pour la réussite du projet)

Bénéficiaires : (détailler le public du projet : caractéristiques sociales, nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc.)

**Territoire  géographique concerné** (département ou communes concernées)

**Moyens matériels et humains**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre de personnes** | **Nombre en ETPT** |
| Bénévoles participants activement à l’action/projet |  |  |
| salarié(e)s |  |  |
| * Dont CDI |  |  |
| * Dont CDD |  |  |
| * Dont emplois aidés (*Sont comptabilisés comme emplois aidés tous les postes pour lesquels l’organisme bénéficie d’aides publiques : contrats d’avenir, contrats uniques d’insertion, conventions adultes-relais, emplois tremplin, postes FONJEP, etc)* |  |  |
| *Volontaires (Services Civiques...)* |  |  |

Date ou période de réalisation : du (le) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Évaluation : indicateurs proposés au regard des objectifs indiqués au point 6 (remplir le ou les indicateurs concernés)**

**Indicateurs de réalisation** *(ils mesurent ou rendent compte de la mise en place et de la réalisation de l’action, du travail réalisé ainsi que des moyens mis en œuvre )*

**Indicateurs de résultats** *(ils recensent et quantifient les effets d’une action pour savoir si le travail et les moyens mis en œuvre ont produit les effets attendus)*

**Indicateurs d’impact** (*ils mesurent les retombées plus globales, les conséquences de l’action à moyen et long terme, parfois inattendues)*

7. Budget du projet

Année 2023 ou exercice du ………. au ……….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| 60 - Achats | 0 | 70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services |  |
| Achats matières et fournitures |  | 73 – Dotations et produits de tarification |  |
| Autres fournitures |  | 74 – Subventions d’exploitation | 0 |
| 61 – Services extérieurs | 0 |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil.s Régional(aux) |  |
| Documentation |  |  |  |
| 62 – Autres services extérieurs | 0 | Conseil.s Départemental(aux) |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publications |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d’agglomérations : |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| 63 – impôts et taxes | 0 |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (Caf, etc. Détailler) |  |
| 64 – Charges de personnel | 0 | 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 | 0 |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758 Dons manuels - Mécénat |  |
| 66 – Charges financières |  | 76 – Produits financiers |  |
| 67 – Charges exceptionnelles |  | 77 – Produits exceptionnels |  |
| 68 – Dotation aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées |  | 78 – Reprises sur amortissements et provisions |  |
| 69 – Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés |  | 79 – Transfert de charges |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET | |
| Charges fixes de fonctionnement |  |  |  |
| Frais financiers |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| TOTAL DES CHARGES | 0 | TOTAL DES PRODUITS | 0 |
| Excédent prévisionnel (bénéfice) |  | Insuffisance prévisionnelle (déficit) |  |

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

La subvention sollicitée de  €, objet de la présente demande

représente   % du total des produits du projet (montant sollicité / total du budget du projet) x 100

8. Attestations

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès de l’assurance maladie des Yvelines

Je soussigné(e), (nom, prénom) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

représentant(e) légal(e) de l’association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si le signataire n’est pas le représentant statutaire ou légal de l’association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les deux signatures : celles du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d’engager celle-ci

Déclare :

* que l’association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondant) ;
* exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ;
* 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);
  + inférieur ou égal 500 000 euros
  + supérieur à 500 000 euros
* demander une subvention de : ………………………. € au titre de l’année ou exercice 2023
* Que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l’association (joindre un RIB).

Fait, le à

……………………………………

…………………………………………………

9. Informations annexes

Relatives aux subventions déjà perçues dans le cadre de la réglementation européenne relative aux aides d’État.

Si, et seulement si, l'association a déjà perçu au cours des trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) des subventions au titre d'un texte relevant de la réglementation européenne des aides d'Etat (de type : "Décision Almunia", "Règlement de minimis", "Régime d'aide pris sur la base du RGEC"...) renseigner le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de signature  de l'acte  d'attribution de la  subvention (arrêté,  convention) | Année(s) pour  laquelle/  lesquelles la  subvention a été  attribuée | "Décision" européenne, "Règlement" ou  "régime d'aide", européen à laquelle ou  auquel il est fait référence, le cas échéant,  sur l'acte d'attribution de la subvention | Autorité publique ayant accordé  la subvention | Montant |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Liste des pièces à fournir**

***(sous réserve que ces éléments n’aient pas été remplis dans le présent document)***

**Si l’association n’est pas enregistrée dans le répertoire national des associations (RNA) :**

* 1 - un exemplaire des statuts de l'association régulièrement déclarés,
* 2 - la déclaration de l'association à la Préfecture ou au Journal Officiel,
* 3 - la liste des personnes chargées de l’administration de l’association régulièrement déclarée (composition du conseil, du bureau,…)

**Sous réserve que ces éléments n’aient pas été remplis dans le présent document :**

* 4 - les comptes financiers approuvés de l'année N-1 (compte de résultat, bilan) signés par le /la Président(e) de l’association
* 5 - le rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui en ont désigné un, notamment celles qui ont reçu annuellement plus de 153 000 € de dons ou de subventions
* 6 - le budget prévisionnel approuvé de l'association présenté en équilibre pour l'exercice N (à défaut remplir le point 5 : budget prévisionnel de l’association)

**Autres documents :**

* 7 -le plus récent rapport d'activité approuvé,
* 8 - l'attestation de versement des cotisations URSSAF pour l'exercice écoulé,
* 9 - un relevé d'identité bancaire ou postal original (RIB ou RIP),
* 10 – si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal de l’association, le pouvoir donné par ce dernier au signataire.