

Dossier de demande de subvention

(Pour les organismes autres que les associations)

Merci de renseigner toutes les pages du dossier de candidature. A défaut, votre demande ne pourra être examinée par le service instructeur.

2 exemplaires papier signé(s) de cette demande accompagné(s) des pièces complémentaires doivent être transmis à :

Direction de l'Economie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DEETS)

Service Anticipation et accompagnement des mutations

Pôle Entreprises, Emploi et Solidarités

24, rue Maréchal Leclerc, 97488 SAINT-DENIS Cedex

Intitulé du projet

.....
.....
.....
.....

Composition du dossier

1. Liste des pièces à joindre
2. Présentation du demandeur
3. Descriptif synthétique du projet
4. Plan de financement prévisionnel du projet
5. Engagement et signature
6. Attestation de délégation de signature

1. Pièces à joindre

1. Preuve de l'existence légale :

- pour les entreprises : extrait Kbis, inscription au registre ou répertoire concerné,
- pour les GIP : copie de la publication de l'arrêté d'approbation de la convention constitutive, et convention constitutive si subventions supérieures à 23 000 €.

2. Pour les personnes publiques, délibération de l'organe compétent approuvant le plan de financement prévisionnel détaillé présenté dans la demande.

3. Relevé d'identité bancaire ou postal.

4. Le bilan et le compte de résultats de l'année N-1 approuvés par l'assemblée générale et le rapport du commissaire aux comptes le cas échéant.

2. Présentation du demandeur

| | |
|--|--|
| Raison sociale | |
| Adresse | |
| Statut juridique | |
| Activité, objet social | |
| SIRET | |
| Code NAF | |
| Effectif total | |
| N° de déclaration d'existence formation | |

Représentant légal (signataire de la convention) :

Identité :
 Fonction :
 Tél : Fax : Mail :

Personne à contacter dans le cadre du suivi du projet :

Identité :
 Fonction :
 Tél : Fax : Mail :

Coordonnées bancaires de la structure :

Titulaire :
 Domiciliation :
Relevé d'identité bancaire :

| Code banque | Code guichet | N° de Compte | Clé RIB |
|-------------|--------------|--------------|---------|
| | | | |

Numéro de compte bancaire international :

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Code BIC :



3. Descriptif synthétique du projet

Vous pouvez joindre en annexe toute pièce utile à la compréhension du projet.

➤ Calendrier et localisation géographique de l'action

Calendrier : du au

Localisation :
(région, département, zone urbaine, autre)

➤ Résumé du projet

➤ Publics bénéficiaires



➤ **Impacts attendus et indicateurs du projet**

Présenter les résultats attendus :

Indicateurs quantitatifs :

Indicateurs qualitatifs :

➤ **Mise en œuvre du projet (compléter les rubriques concernées par votre projet, vous pouvez annexer pour plus de clarté une fiche action)**

Décrire l'articulation d'ensemble du projet :

Les différentes phases de réalisation, leur ordre et leurs durées respectives :

Les moyens techniques et humains mobilisés pour l'action financée :

Les partenariats mis en œuvre :

Autres :

4. Budget prévisionnel de l'action Exercice 2022

| CHARGES | Montant (2) | PRODUITS | Montant (2) |
|--|-------------|--|-------------|
| I. Charges directes affectées à l'action | | I. Ressources directes affectées à l'action | |
| 60 – Achat | | 70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises | |
| Prestations de services | | | |
| Achats matières et fournitures | | 74- Subventions d'exploitation(1) | |
| Autres fournitures | | Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)) | |
| 61 - Services extérieurs | | - | |
| Locations | | - | |
| Entretien et réparation | | - | |
| Assurance | | Région(s): | |
| Documentation | | - | |
| 62 - Autres services extérieurs | | Département(s): | |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | | - | |
| Publicité, publication | | Commune(s): | |
| Déplacements, missions | | - | |
| Services bancaires, autres | | - | |
| 63 - Impôts et taxes | | Organismes sociaux (à détailler): | |
| Impôts et taxes sur rémunération, | | - | |
| Autres impôts et taxes | | - | |
| 64- Charges de personnel | | Fonds européens | |
| Rémunération des personnels, | | CNASEA (emploi aidés) | |
| Charges sociales, | | Autres aides, dons ou subventions affectées | |
| Autres charges de personnel | | - | |
| 65- Autres charges de gestion courante | | 75 - Autres produits de gestion courante | |
| 66- Charges financières | | | |
| 67- Charges exceptionnelles | | 76 - Produits financiers | |
| 68- Dotation aux amortissements | | 78 – Reprises sur amortissements et provisions | |
| | | | |
| I. Charges indirectes affectées à l'action | | I. Ressources indirectes affectées à l'action | |
| Charges fixes de fonctionnement | | | |
| Frais financiers | | | |
| Autres | | | |
| Total des charges | | Total des produits | |
| 86- Emplois des contributions volontaires en nature | | 87 - Contributions volontaires en nature | |
| Secours en nature | | Bénévolat | |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations | | Prestations en nature | |
| Personnel bénévole | | Dons en nature | |
| TOTAL | | TOTAL | |

| | |
|---|---|
| L'association sollicite une subvention de | € |
|---|---|

- (1) 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. Aucun document complémentaire ne sera susceptible d'être demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.
- (2) Ne pas indiquer les centimes d'euros.

5. Engagement et signature

Je soussigné(e), en qualité de représentant(e) ¹
de.....ayant qualité pour l'engager juridiquement, sollicite une
subvention pour un montant de pour la réalisation du projet précité sur la
période duau.....

J'atteste sur l'honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme que je
représente.

J'atteste que l'organisme que je représente

Est assujetti à la TVA

N'est pas assujetti et ne récupère pas la TVA

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

Cachet :

Date :

Nom et signature du représentant légal :

¹ Le signataire du dossier de demande de subvention doit être le signataire de la convention. A défaut, il joindra une attestation de délégation de signature (cf en annexe) au présent dossier.

6. Attestation de délégation de signature

A compléter si le ou la représentant(e) légal(e) de l'organisme souhaite déléguer sa signature pour tous les documents relatifs à l'aide de l'Etat.

Je soussigné(e),

*[nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légal(e)], en qualité de
représentant(e) légal(e) de*

*[nom de l'organisme bénéficiaire qui sollicite l'aide de l'Etat, désigné dans le présent
dossier], ayant qualité pour l'engager juridiquement, atteste que délégation de signature
est donnée à.....*

*[nom, prénom et qualité du délégataire], à l'effet de signer tout document nécessaire à la
mise en œuvre de l'opération décrite dans la présente demande de subvention, à son suivi
administratif et financier et tout document sollicité par les instances habilitées au suivi, à
l'évaluation et au contrôle des aides de l'Etat.*

*Les documents signés en application de la présente délégation de signature,
comporteront la mention « pour le (ou la) représentant(e) légal(e) et par délégation ».*

*Je m'engage à faire connaître toute limitation apportée à cette délégation de
signature.*

Date :

[nom, prénom, qualité et signature
du délégataire]

[nom, prénom, qualité du ou de la
représentant(e) légal(e), signature
et cachet de l'organisme bénéficiaire]