** ANNEXE 5**

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

APPEL A PROJETS DES POLITIQUES D’INCLUSION DURABLE

2020

Axe 1 : Stratégie nationale de prévention et de lutte contre la pauvreté

Axe 2 : Engagement collectif en faveur de l’emploi – hors Fonds Social Européen (FSE)

Axe 4 : Logement d’abord

Intitulé de l’opération proposée :

Organisme porteur de projet :

Date du dossier :

Personne à contacter (nom et fonction) :

Téléphone :

Email :

Période d’exécution :

Le dossier de demande de subvention et ses annexes sont à transmettre  
par voie électronique à l’adresse suivante : [dpid@pasdecalais.fr](mailto:dpid@pasdecalais.fr)

Toutes les rubriques doivent être renseignées.

SOMMAIRE

[I. PRESENTATION DE L’ORGANISME 3](#_Toc27399927)

[1. Coordonnées 3](#_Toc27399928)

[2. Situation financière 4](#_Toc27399929)

[3. PARTENARIAT 4](#_Toc27399930)

[4. EXPERIENCE 4](#_Toc27399931)

[II. DESCRIPTIF DE L’OPERATION 4](#_Toc27399932)

[1. Localisation de l’opération 5](#_Toc27399933)

[2. Contexte général et diagnostic 5](#_Toc27399934)

[3. Actions prévues / objectifs visés 5](#_Toc27399935)

[4. Résultats attendus 5](#_Toc27399936)

[III. MOYENS DEDIES A L’OPERATION 6](#_Toc27399937)

[1. Moyens humains 6](#_Toc27399938)

[2. Moyens matériels 6](#_Toc27399939)

[3. Couts et financements previsionnels 7](#_Toc27399940)

[ANNEXE 1 : LISTE DES PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE SUBVENTION 8](#_Toc27399941)

[ANNEXE 2 : ATTESTATION D’ENGAGEMENT ET DECLARATION SUR L’HONNEUR 10](#_Toc27399942)

[ANNEXE 3 : ATTESTATION DE DELEGATION DE LA SIGNATURE DU OU DE LA REPRESENTANT(E) LEGALE(E) 11](#_Toc27399943)

# PRESENTATION DE L’ORGANISME

## Coordonnées

Organisme porteur du projet : …………………………………………………………………………………………………………

Statut juridique (Association, Collectivité locale, Autre) : …………………………………

Code NAF : \_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Numéro de SIRET : \_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_I\_\_I

Date de création : ……………………………………………………………

Objet social : …………………………………………………………………………

Adresse du siège social : …………………………………………………………………………….

C.P: …………………………………………………………… Ville: ……………………………

Téléphone : ……………………………………………………………

Télécopie : ……………………………………………………………

Courriel : ……………………………………………………………

Adresse site internet : ……………………………………………………………

Adresse de correspondance, si différente du siège social :

C.P : ……………………………………………………………

Ville : ……………………………………………………………

Territoire (s) d’intervention : ……………………………………………………………

Union, Fédération ou réseau auquel est affilié votre structure (merci de ne pas utiliser de sigle) : …………………………………………………………………………………………………………

Identification de la personne responsable de la structure :

Nom : …………………………………………………………Prénom : …………………………

Fonction : ………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………… Courriel :

Identification de la personne en charge du dossier de demande de subvention (si différente des personnes indiquées ci-dessus) :

Nom : …………………………………………………………Prénom : ……………………………

Fonction : …………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………… Courriel : ……………………………

## Situation financière

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANNEES | BILAN  (TOTAL ACTIF NET) | COMPTE DE RESULTAT | | SITUATION DE TRESORERIE EN FIN D’EXERCICE 1 |
| Total charges | Résultat 2 |
| N - 1 3 |  |  |  |  |
| N - 2 |  |  |  |  |
| N - 3 |  |  |  |  |

*Situation de trésorerie en fin d’exercice = disponible + (créances à court terme - dettes à court terme)*

*2 Pour les associations, y inclus les provisions non obligatoires.*

*3 Dernier exercice cloture*

## PARTENARIAT

Partenariat établi par l’organisme, au regard notamment du volet d’intervention concerné par la demande :

## EXPERIENCE

Activités régulièrement développées, connaissances et compétences de l’organisme au regard de la demande effectuée :

# DESCRIPTIF DE L’OPERATION

## Localisation de l’opération

Lieu(x) de réalisation :

Aire(s) géographique(s) d’impact de l’opération :

## Contexte général et diagnostic

*(Joindre tous les éléments qui vous paraissent utiles à la bonne compréhension de l’opération)*

## Actions prévues / objectifs visés

*(Joindre tous les éléments qui vous paraissent utiles à la bonne compréhension de l’opération)*

## Résultats attendus

*(Joindre les éléments nécessaires à l’évaluation et notamment les indicateurs pertinents et complémentaires aux indicateurs obligatoires inscrits dans la fiche descriptive du dispositif)*

# MOYENS DEDIES A L’OPERATION

## Moyens humains

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du personnel intervenant | Expérience et/ou qualification |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Moyens matériels

Locaux, outils pédagogiques d’accompagnement utilisés par l’opérateur, outils de suivi qualitatif, quantitatif et financier mis en place, justifiant les activités réalisées…

## Couts et financements previsionnels

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Budget prévisionnel de l’opération | | | | |
|  | Dépenses | | Recettes | |
| **2020** | Frais de personnel affectés à l’opération |  | Fonds propres |  |
| Frais de fonctionnement dédiés à l’opération |  | Conseil départemental |  |
|  |  | Autres |  |
|  | Total |  | Total |  |
| **2021**  *(pour les conventions pluriannuelles)* | Frais de personnel affectés à l’opération |  | Fonds propres |  |
| Frais de fonctionnement dédiés à l’opération |  | Conseil départemental |  |
|  |  | Autres |  |
|  | Total |  | Total |  |

***NB :*** *Ce tableau type est diffusé à titre d'exemple et il convient donc pour chaque porteur de projet de l'adapter en fonction de la structure budgétaire de son projet pour lequel une subvention est demandée au Département.*

#### Afficher l’image sourceANNEXE 1 : LISTE DES PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE SUBVENTION

Pour être recevable, toute demande de subvention doit être impérativement accompagnée des pièces présentées ci-dessous.

Toutefois, si un organisme souhaite émarger à plusieurs dispositifs des axes 1, 2 et 4, il devra compléter un dossier de demande de subvention par dispositif. En revanche il n’aura à transmettre les pièces qu’une seule et unique fois.

* Pour tous les organismes bénéficiaires

Courrier de sollicitation à adresser à Monsieur le Président du Conseil Départemental du

Pas-de-Calais ;

Dossier de demande de subvention daté, signé et cacheté, avec identification précise du signataire (nom, prénom, fonction) ;

Document attestant de la capacité du représentant légal à engager la responsabilité de l’organisme pour l’opération (annexe 2) – hormis pour l’axe 4 ;

Délégation éventuelle de signature (annexe 3) ;

Les Curriculum Vitae de chacun des personnels intervenant ;

Relevé d’identité bancaire ou postal ;

Attestation sur l'honneur de la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme ;

Attestation fiscale ou à défaut sur l’honneur de non-assujettissement à la TVA (si le budget prévisionnel de l’opération est présenté TTC) ;

Justificatifs des coûts en cas de prestations externes (devis) ;

Document attestant l'accord du tiers pour la valorisation, dans le plan de financement, des dépenses de tiers ou des dépenses en nature, le cas échéant ;

Rapport d’activités : Présentation de la structure (production d'une plaquette ou du dernier rapport annuel d'exécution) ;

Comptes de résultat annuels détaillés des 3 derniers exercices clos (Bilans, Comptes de Résultat, annexe comptable et rapport éventuel du commissaire aux comptes)

Balance générale dématérialisée du dernier exercice clos

* Pour les associations

Copie de la publication au JO ou du récépissé de déclaration à la Préfecture

Liste des membres du Conseil d’administration

Statuts

* Pour les collectivités territoriales ou les établissements publics

Délibération de l’organe compétent approuvant le projet et le plan de financement prévisionnel

* Pour les entreprises ou toute entité exerçant une activité économique ou commerciale régulière

Fiche de renseignements à remplir pour les entreprises (annexe 2)

Extrait Kbis, inscription au registre ou répertoire concerné daté de moins de 3 mois

Pour les entreprises appartenant à un groupe : organigramme précisant les niveaux  
 de participation, effectifs, montants du chiffre d’affaires et du bilan des entreprises du groupe

Dernière liasse fiscale complète

* Pour les GIP

Copie de la publication de l’arrêté d’approbation de la convention constitutive

Délibération de l’organe compétent approuvant le projet et le plan de financement prévisionnel

Liste des membres du Conseil d’administration

Convention constitutive

Dernier bilan et compte de résultat approuvés et rapport éventuel du commissaire aux comptes

#### ANNEXE 2 : ATTESTATION D’ENGAGEMENT ET DECLARATION SUR L’HONNEUR

Je soussigné(e) (nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légale(e) ou de son délégataire).....................................................................................................................................................................................................................................................**,** en qualité de représentant(e) légal(e) de l’organisme bénéficiaire désigné dans le présent dossier, ayant qualité pour l’engager juridiquement, sollicite une subvention au Conseil départemental du Pas-de-Calais pour un montant de (montant)……………………………  euros pour la réalisation de l’opération…………………………………………………………………………………………………………….., sur la période suivante …………………………..au ………………………………..

J’atteste sur l’honneur de la régularité de la situation fiscale et sociale de l’organisme que je représente. Je sollicite l’aide financière du Conseil départemental en complément des ressources publiques et privées indiquées au budget prévisionnel de l’opération détaillé dans le présent dossier.

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

J’ai pris connaissance du cahier des charges et m’engage à le respecter si l’aide m’est attribuée.

Fait à

Le

Signature du représentant légal

ou de son délégataire

et cachet de la structure

#### ANNEXE 3 : ATTESTATION DE DELEGATION DE LA SIGNATURE DU OU DE LA REPRESENTANT(E) LEGALE(E)

* A compléter si le ou la représentant(e) légal(e) de l’organisme souhaite déléguer sa signature.

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)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**,** *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 du Conseil départemental du Pas-de-Calais.

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.

Fait à

Le

REPRESENTANT LEGAL

Nom :

Qualité :

Signature :

PERSONNE RECEVANT LA DELEGATION

Nom :

Qualité :

Signature :

Cachet de la structure :