

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° dossier : 2022-

Date de réception du dossier :

complet

incomplet

Complété le :

N° Tiers TCM :

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

APPEL À PROJETS
2022

Contrat de Ville
de l'agglomération troyenne

NOM DE L'ASSOCIATION / SIGLE

INTITULÉ DE L'ACTION

RATTACHEMENT AUX ORIENTATIONS/ PRIORITÉS DU CONTRAT DE VILLE

Merci de cocher les cases correspondantes au pilier et à la thématique de votre projet

PILIER	THÉMATIQUE
ÉDUCATION-PARENTALITÉ	Réussite éducative Parentalité
ACCÈS AUX DROITS	Accès aux Droits Valeur de la République (Discrimination et laïcité) Maîtrise de la langue Santé
CADRE DE VIE ET VIE DES QUARTIERS	Participation Gestion urbaine de proximité Prévention de la délinquance / Présence de proximité / Médiation
EMPLOI-INSERTION ET DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE	Insertion des jeunes Employabilité - Attractivité Valorisation de l'apprentissage Mobilité

RÈGLES D'ATTRIBUTION DE SUBVENTION

- Tous les items de cette demande de subvention doivent être complétés pour pouvoir bénéficier d'un financement
- Ne pas dépasser les 80% de financements publics (État, collectivités locales)
- Budget prévisionnel équilibré et sincère

Interdiction de financements croisés entre Troyes Champagne Métropole et une de ses communes membres, quelque soit la sollicitation de financements : directe ou indirecte (mise à disposition de moyens, de salles, de personnels)

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association :

Sigle usuel :

Association déclarée loi 1901

Section ou délégation locale

Adresse professionnelle (*figurant dans les statuts*) :

Code Postal :

Ville :

Téléphone professionnel :

Télécopie :

Portable professionnel :

E-mail professionnel :

Site internet professionnel :

Numéro SIREN* :

** Le numéro de SIREN est un identifiant à 9 chiffres attribué par l'INSEE aux personnes physiques et aux personnes morales telles que les associations. Il est utilisé lors des relations entre ces associations et les administrations. Ce numéro n'est attribué qu'une seule fois et est supprimé du répertoire lors de la dissolution de l'association.*

Pour obtenir ce numéro, les associations peuvent se tourner :

- vers les services de l'URSSAF si elles emploient du personnel
- vers le centre des impôts si elles n'emploient pas de personnel.

CORRESPONDANTS

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone professionnel :

Portable professionnel :

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone professionnel :

Portable professionnel :

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone professionnel :

Portable professionnel :

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone professionnel :

Portable professionnel :

SITUATION JURIDIQUE

La situation juridique doit correspondre à celle de l'organisme qui sollicite la subvention. Si celle-ci est une délégation départementale ou locale, elle doit avoir la personnalité morale. Dans le cas contraire, la demande doit être présentée par l'association "mère", à moins que cette dernière produise une procuration à la délégation.

Objet de l'association (tel que figurant dans les statuts) :

Création (joindre une copie des statuts) :

Association déclarée à la préfecture de :

Le :

Date de publication au Journal Officiel :

Sous le n° :

Reconnue d'utilité publique (RUP) : oui non

Agrément : oui non

Autorité ayant accordé l'agrément :

Affiliation à une fédération : oui non Si oui, laquelle ?

Modification statutaire (joindre une copie des statuts modifiés et du récépissé de la déclaration en préfecture) :

Date de la dernière modification :

Déclarée en préfecture le :

Objet de la modification :

COMPOSITION DE L'ORGANE DIRECTEUR DE L'ASSOCIATION

NOM - PRÉNOM

FONCTION

LIEN AVEC TROYES CHAMPAGNE
MÉTROPOLE (A : Agent - E : Élu)

AIDES EN NATURE ACCORDÉES À L'ASSOCIATION

L'association a-t-elle bénéficié de concours en nature émanant des collectivités publiques ? *(Locaux, matériel, personnel...)*

oui non

Si oui, de quelle (s) collectivité (s) ?

Commune de :

Département de l'Aube

Autres collectivités... :

Précisez la nature de ces concours :

Existe-t-il une (ou des) conventions (s) pour la mise à disposition de ces aides en nature ?

oui non

MOYENS HUMAINS DE L'ASSOCIATION

Nombre d'adhérents total :

Dont personnes physiques :

Nombre d'adhérents - personnes morales :

Dont Collectivités :

Dont Associations :

Montant moyen de la cotisation :

CHARGES DE PERSONNEL

Nombre total de salariés :

Indiquer les 5 principaux salaires dans le tableau ci-dessous :

FONCTION AU SEIN DE L'ASSOCIATION	TYPE DE CONTRAT <i>(CDI, CDD, autre, Temps complet, Temps partiel, ...)</i>	MONTANT BRUT ANNUEL DE LA RÉMUNÉRATION <i>(en €)</i>
-----------------------------------	--	--

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ASSOCIATION - Exercice 2021

Nom de l'association :

Date de début de l'action :

Date de fin de l'action :

CHARGES		Montant (€)	PRODUITS		Montant (€)
Charges directes			Ressources directes		
60. Achats			70. Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises		
Prestations de services					
Achats matières et fournitures					
Autres fournitures					
61. Services extérieurs			74. Subventions d'exploitation		
Locations			ÉTAT : précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)		
Entretien et réparation					
Assurance			Région(s)		
Documentation			Département(s)		
62. Autres services extérieurs			Commune(s) / communauté(s) de communes ou d'agglomération (préciser)		
Rémunérations intermédiaires et honoraires					
Publicité, publication			Organismes sociaux (CAF...) (à détailler)		
Déplacements, missions					
Services bancaires, autres					
63. Impôts et taxes			Fonds européens		
Impôts et taxes sur rémunération			Agence de services de paiement (emplois aidés)		
Autres impôts et taxes			Autres aides, dons ou subventions affectées		
64. Charges de personnel			75. Autres produits de gestion courante (cotisations...)		
Rémunération des personnels			76. Produits financiers		
Charges sociales			77. Produits exceptionnels		
Autres charges de personnel			78. Reprises sur amortissements et provisions		
65. Autres charges de gestion courante			79. Transfert de charges		
66. Charges financières			Total des ressources directes		
67. Charges exceptionnelles			Ressources propres		
68. Dotations aux amortissements			Autofinancement		
69. Impôt sur les bénéfices (IS), Participation des salariés					
Total des charges directes			Total des ressources indirectes		
Charges indirectes réparties			87. Contributions volontaires en nature		
Charges fixes de fonctionnement			Bénévolat		
Frais financiers			Prestations en nature		
Autres			Dons en nature		
Total des charges indirectes			TOTAL		
86. Emploi des contributions volontaires en nature					
Secours en nature					
Mise à disposition gratuite de biens et prestations					
Personnel bénévole					
TOTAL					

PRÉSENTATION DE L'ACTION

Intitulé de l'action :

Personne chargée du projet :

Nom-Prénom :

Téléphone professionnel :

Courriel professionnel :

Présentation synthétique de l'action :

Renouvellement Reconduction avec modification : oui non

Nouvelle action Action déjà menée au sein de l'association : oui non

À la lecture des priorités de l'appel à projets du Contrat de ville, comment votre projet s'inscrit-il dans ces dernières ?

1. Quels sont les objectifs de l'action ?

2. Descriptif de l'action

3. Quels sont les résultats attendus de l'action ?

4. Bénéficiaires

Nombre de bénéficiaires par sexe

Homme	Femme
-------	-------

Type de bénéficiaires par âge (à compléter uniquement si vous ciblez un public spécifique)

0 à 6 ans	7 à 11 ans	12 à 17 ans	18 à 25 ans	26 à 45 ans
-----------	------------	-------------	-------------	-------------

46 à 60 ans	+ 60 ans
-------------	----------

Total des bénéficiaires :

Nombre de bénéficiaires issus des quartiers prioritaires :

Nombre de bénéficiaires issus des quartiers en veille :

Nombre de bénéficiaires issus des quartiers à enjeu local :

Bénéficiaires :

Caractéristiques complémentaires, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République (ouvert à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination, résidence, participation financière éventuelle, etc.)

Modalités d'orientation du public visé par l'action :

Inscription autonome	Collectivités	Structure associatives
Travailleurs sociaux	Adultes Relais	Autres (Préciser) :
Pôle Emploi	Mission Locale	

**Si l'action est une reconduction, quelles opérations sont prévues pour mobiliser un nouveau public ?
Quelles sont les complémentarités, modifications apportées au précédent projet (innovation) ?**

Poursuites du Parcours des bénéficiaires *(cocher la case correspondante si votre projet est dans cette démarche)*

La poursuite du parcours est organisée par la structure
(comment est-elle mise en place ?, comment s'organise-t-elle ?)

La poursuite du parcours est organisée par un tiers
(qui intervient ?, comment est-elle mise en place ?, comment s'organise-t-elle ?)

La poursuite du parcours n'est pas organisée
(préciser la raison)

5. Territoire

Quartier en géographie prioritaire

La Chapelle-Saint-Luc	Chantereigne
Les Noës-près-Troyes	Montvilliers
Troyes	Beau Toquat
	Chartreux
	Bords de Seine
	Jules-Guesde
	Sénardes
	Gare
	Point-du-Jour
Pont-Sainte-Marie	Debussy
Saint-André-les-Vergers	Maugout

Quartier en Veille active

Troyes	Marots
Saint-Julien-les-Villas	La Lisière
Bréviandes	La Lisière

Quartier à Enjeu local

Troyes	Blanqui
	Les Vassaulles

6. Quels sont les moyens matériels et humains mis en œuvre pour atteindre ces objectifs ?

7. Le calendrier de l'action

Pour être éligible, les dépenses liées à l'action doivent être comprises dans les dates prévisionnelles de sa réalisation.

Date de début

Date de fin

Durée

Souhaitez-vous solliciter le commencement anticipé du projet ?

Dans le cas où l'action débiterait avant la décision du Conseil communautaire.

oui

non

Si oui, à compter de quelle date ?

8. Quels sont les indicateurs qui vous permettent de rendre compte de l'efficacité de votre action et de l'atteinte des objectifs ? *Répartition par sexe, tranche d'âge, zone géographique, etc. (indicateurs obligatoires)*

Indicateur n°1 :

Indicateur n°2 :

Indicateur n°3 :

9. Le partenariat au service de votre action (hors partenariat financier)

		TYPE DE PARTENARIAT <i>(Cocher les cases correspondantes)</i>		
Partenaires principaux	Nom (1 par case)	Existence d'1 convention	Conception	Mise en œuvre
Associatifs				
Institutionnels				
Conseils Citoyens				

Participation des habitants (Co-construction, mise en œuvre, suivi de projets) : oui non

Description de la participation des habitants :

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION - Exercice 2021

Nom de l'association :

Nom de l'action :

Date de début de l'action :

Date de fin de l'action :

CHARGES	Montant (€)	PRODUITS	Montant (€)
Charges directes affectées à l'action		Ressources directes affectées à l'action	
60. Achats		70. Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises	
Prestations de services		74. Subventions d'exploitation	
Achats matières et fournitures		ÉTAT : précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)	
Autres fournitures			
61. Services extérieurs			
Locations		Région(s)	
Entretien et réparation			
Assurance		Département(s)	
Documentation			
62. Autres services extérieurs		Commune(s) / communauté(s) de communes ou d'agglomération (préciser)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication		Organismes sociaux (CAF...) (à détailler)	
Déplacements, missions			
Services bancaires, autres		Fonds européens	
63. Impôts et taxes		Agence de services de paiement (emplois aidés)	
Impôts et taxes sur rémunération		Autres aides, dons ou subventions affectées	
Autres impôts et taxes		75. Autres produits de gestion courante (cotisations...)	
64. Charges de personnel		76. Produits financiers	
Rémunération des personnels		77. Produits exceptionnels	
Charges sociales		78. Reprises sur amortissements et provisions	
Autres charges de personnel		79. Transfert de charges	
65. Autres charges de gestion courante		Total des ressources directes	
66. Charges financières		Charges indirectes réparties affectées à l'action	
67. Charges exceptionnelles		Charges fixes de fonctionnement	
68. Dotations aux amortissements		Frais financiers	
69. Impôt sur les bénéfices (IS), Participation des salariés		Autres	
Total des charges directes		Total des ressources indirectes	
Charges indirectes réparties affectées à l'action		87. Contributions volontaires en nature	
Charges fixes de fonctionnement		Bénévolat	
Frais financiers		Prestations en nature	
Autres		Dons en nature	
Total des charges indirectes		TOTAL	
86. Emploi des contributions volontaires en nature			
Secours en nature			
Mise à disposition gratuite de biens et prestations			
Personnel bénévole			
TOTAL			

La subvention demandée de

€ représente

% du total des produits

(montant attribué / total des produits) x 100

ANNEXES AU BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

Partenariat financier

Identification du partenariat financier <i>(État, Conseil Départemental, Conseil Régional, CAF, Europe...)</i>	Dossier en cours de constitution		Dossier déposé		Réponse obtenue une fois le dossier déposé		Montant financement N-1
	oui	non	oui	non	oui	non	
	oui	non	oui	non	oui	non	
	oui	non	oui	non	oui	non	
	oui	non	oui	non	oui	non	
	oui	non	oui	non	oui	non	
	oui	non	oui	non	oui	non	
	oui	non	oui	non	oui	non	

Règles de répartition des charges indirectes

Si vous avez effectué une répartition des charges indirectes, quels critères avez-vous retenu ?

Disposez-vous d'un tableau de répartition des charges indirectes par nature ?

Si oui, le joindre à la demande.

Information qualitative sur les contributions volontaires en nature

Quelle est la nature des contributions volontaires en nature affichées sur le budget prévisionnel ?

Les « contributions volontaires » correspondent au bénévolat, aux mises à disposition gratuites de personnes ainsi que de biens meubles (matériel, véhicules, etc.) ou immeubles. Leur inscription en comptabilité n'est possible que si l'association dispose d'information quantitative et valorisable sur ces contributions volontaires ainsi que les méthodes d'enregistrement fiables.

Autres observations

Fiche explicative du budget de l'action

Vous avez établi un budget « dépenses » pour l'action que vous proposez de mettre en œuvre. Vous avez établi ce budget à partir d'éléments objectifs que nous souhaitons connaître, afin d'analyser précisément votre demande.

* Veuillez renseigner de manière la plus précise possible selon les informations à disposition

60. Achats	Nature des dépenses (prestataire, objet d'intervention, fréquence, coût unitaire...)*	Montant €
61. Services Extérieurs	Nature des dépenses (prestataire, objet d'intervention, fréquence, coût unitaire...)*	Montant €
62. Autres services Extérieurs	Nature des dépenses (prestataire, objet d'intervention, fréquence, coût unitaire...)*	Montant €
63. Impôts et Taxes	Nature des dépenses (prestataire, objet d'intervention, fréquence, coût unitaire...)*	Montant €
65. Autres charges de gestion courante	Nature des dépenses (prestataire, objet d'intervention, fréquence, coût unitaire...)*	Montant €
66. Charges financières	Nature des dépenses (prestataire, objet d'intervention, fréquence, coût unitaire...)*	Montant €
67. Charges exceptionnelles	Nature des dépenses (prestataire, objet d'intervention, fréquence, coût unitaire...)*	Montant €
68. Dotation aux amortissements et provisions, engagements à réaliser sur ressources affectées	Nature des dépenses (prestataire, objet d'intervention, fréquence, coût unitaire...)*	Montant €

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (demande initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'organisme, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci⁽¹⁾.

Je soussigné(e)
(nom et prénom)

En ma qualité de

Représentant(e) légal(e)
de l'organisme
(nom de l'organisme)

- certifie que l'organisme est régulièrement déclaré
- certifie que l'organisme est en règle au regard de ses obligations sociales et fiscales
- 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,
- certifie que l'organisme respecte les principes et les Valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif ainsi que les déclinaisons de cette charte
- déclare que l'organisme a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) : ⁽²⁾

Inférieur ou égal à 500 000 €

Supérieur à 500 000 € ⁽³⁾

- précise que toute subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l'organisme :

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

Code banque/ Établissement	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB/RIP	BIC
-------------------------------	--------------	------------------	-------------	-----

Fait le _____ à _____

Signature du Président

IMPORTANT

Au cas où le président accorde une délégation de signature, veuillez préciser ci-dessous le nom et le prénom du délégataire accompagné de sa signature.

Nom et prénom du délégataire

Signature du délégataire

(1) Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

(2) Conformément à la circulaire du Premier Ministre du 29 septembre 2015, à la décision 2012/21/UE de la Commission européenne du 20 décembre 2011 et au Règlement (UE) n°360/2012 de la Commission du 25 avril 2012 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union Européenne aux aides de minimis accordés à des entreprises fournissant des Services d'Intérêt économiques Général (SIEG) (3) Le montant total et cumulés des aides publiques sur trois ans ne conditionne pas l'attribution de la subvention.

Cette attestation n'a pas d'autre objet que de permettre aux pouvoirs publics d'adapter le formalisme de leur éventuelle décision d'attribution.

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Dossier de **demande de subvention** complété et signé

Pièces complémentaires au dossier de demande de subvention à fournir pour TOUTE demande :

Un **relevé d'identité bancaire (RIB IBAN)**, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET

Procès-verbal de la dernière assemblée générale de l'association

Le plus récent **rapport d'activité** approuvé

Bilan et compte de résultat N-1

Ou le rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui ont reçu annuellement plus de 153.000 euros de dons ou de subventions

Le Bilan intermédiaire de l'action N-1, en cas de reconduction de l'action

Si le dossier de demande de subvention n'est pas signé par le représentant légal de l'association, **le pouvoir donné par ce dernier au signataire**

En complément pour une première demande :

Une copie du récépissé de déclaration de l'association en préfecture

Avis de situation au répertoire SIREN de l'INSEE

Les **statuts** régulièrement déclarés, en un seul exemplaire signé par le Président

Liste des personnes chargées de l'administration de l'association

Pièces complémentaires à ajouter au dossier en cas de changement de situation :

Nouveau **RIB IBAN** au nom de l'association

Nouveaux statuts

Récépissé de déclaration de modification statutaire à la Préfecture, y compris en cas de changement de membres du Bureau

Liste des personnes chargées de l'administration de l'association s'il y a eu des changements

Nouvel avis de situation au répertoire SIREN de l'INSEE

DÉPOT DU DOSSIER

Le dossier doit être adressé en **UN SEUL EXEMPLAIRE** à :

Monsieur le Président
Troyes Champagne Métropole
1 place Robert Galley - BP 9
10001 TROYES CEDEX
appel-projets-pdv@troyes-cm.fr

Les dossiers incomplets ne pourront être étudiés en Comité technique de l'appel à projets.