

## Soutien à la Vie Associative

# DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE

## Formulaire unique

Cocher la ou les case(s) correspondant à votre demande :

Nature *	Cadre de la demande**	Fréquence - Récurrence
<input type="checkbox"/> Fonctionnement	<input type="checkbox"/> DIVA'P	<input type="checkbox"/> Première demande
<input type="checkbox"/> Investissement	<input type="checkbox"/> Conventions têtes de réseaux***	<input type="checkbox"/> Renouvellement

\* Plusieurs choix possibles

\*\* Un seul choix possible

\*\*\* Réservé aux structures affiliées aux têtes de réseaux ayant conventionné avec la Région Grand Est

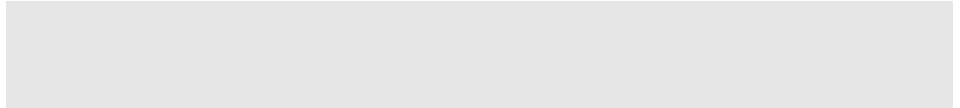
**La partie III du formulaire est à remplir pour toute demande d'aide au fonctionnement couplée, éventuellement, d'une demande d'aide à l'investissement en lien avec le projet.**

Le dossier complété doit être retourné par mail ([vieassociative@grandest.fr](mailto:vieassociative@grandest.fr)) ou par courrier à l'adresse suivante :

Monsieur le Président de la Région Grand Est  
Direction de la jeunesse, des sports et de l'engagement  
Service Engagement  
Place Gabriel Hocquard  
CS 81004- 57036 Metz Cedex 1

# I. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)  
Agissant en qualité de  
Représentant la structure

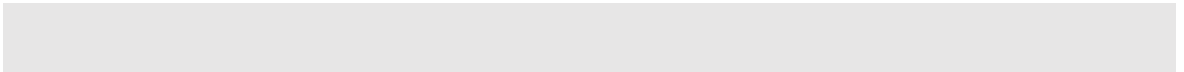


Sollicite une aide du Conseil régional Grand Est de \_\_\_\_\_ € pour la réalisation de mon projet évalué à \_\_\_\_\_ €.

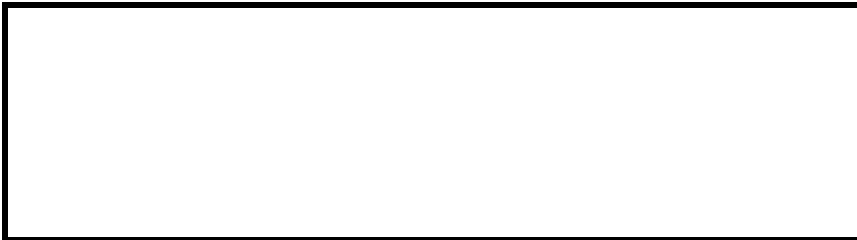
Certifie sur l'honneur que :

- ✓ la structure s'engage à réaliser l'opération telle qu'elle est décrite dans le présent dossier ;
- ✓ l'ensemble des informations fournies dans ce présent dossier sont exactes ;
- ✓ la structure est en situation régulière vis-à-vis de ses obligations fiscales et sociales.

Fait à  
Le



Cachet et signature du porteur de projet (représentant légal ou délégué) :



**Attention :** toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

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 du service ou de l'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

## II. LE PORTEUR DU PROJET

### FICHE D'IDENTITE DU PORTEUR

A. IDENTITE DE LA STRUCTURE	
Nom de la structure <i>tel que déclaré en préfecture</i>	
Statut juridique	<input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Réseau auquel la structure est affiliée le cas échéant	
Adresse du siège social : N° et Rue CP Commune	
Téléphone	
Mél	
Site web	
N° SIRET de la structure	
Date de création	
La structure est-elle propriétaire des locaux ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
B. ACTIVITES DE LA STRUCTURE	
Activité principale menée par la structure	
Activités secondaires	
C. RESPONSABLE LEGAL	
Nom et Prénom	
Fonction	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Mél	
D. PERSONNE A CONTACTER (si différente du responsable légal)	
Nom et Prénom	
Fonction	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Mél	

**E. FONCTIONNEMENT INTERNE**

Nombre d'adhérents		
Effectifs salariés	Nombre	Type de contrat
Effectifs bénévoles		

### III. LE PROJET – Objet de la demande d'aide au fonctionnement

Avez-vous demandé une aide pour votre projet au titre de la politique de la ville ? oui  non

Si oui, à quel contrat de ville se rattache cette demande ? (*mentionner le nom de la collectivité*)

Intitulé :

Objectifs :

Description :

**Bénéficiaires :** caractéristiques sociales, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République (*Ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination*), nombre, âge, sexe, résidence, etc.)

**Territoire :**

--

**Moyens humains :**

	Nombre de personnes	Nombre ETP
Bénévoles participant activement au projet		
Salariés : <ul style="list-style-type: none"><li>• Dont en CDI</li><li>• Dont en CDD</li><li>• Dont emplois aidés</li></ul>		
Volontaires (services civiques ...)		

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutement(s) pour la mise en œuvre du projet ?

Oui       Non      Si oui, combien (en ETP) :

**Moyens matériels :****Date ou période de réalisation :****Evaluation (indicateurs proposés au regard des objectifs visés par le projet) :**

CHARGES		Montant en €	%	PRODUITS		Montant en €	%
CHARGES DIRECTES				RESSOURCES DIRECTES			
<b>Achats</b>				<b>Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services</b>			
Achats matières et fournitures				<b>Dotations et produits de tarification</b>			
Autres fournitures				<b>Subventions d'exploitation</b>			
<b>Services extérieurs</b>				Etat			
Location				Conseil Régional			
Entretien et réparations				Conseils départementaux			
Assurance				Communes, EPCI à fiscalité propre			
Documentation				Organismes sociaux			
<b>Autres services extérieurs</b>				Fonds Européens (FSE, FEDER, ...)			
Rémunérations intermédiaires et honoraires				L'agence de services et de paiement (emplois aidés)			
Publicité, publication				Aides privées (fondation)			
Déplacements, missions				Autres établissements publics			
Services bancaires, autres				<b>Autres produits de gestion courante</b>			
<b>Impôts et taxes</b>				Cotisations			
Impôts et taxes sur rémunération				Dons manuels - Mécénat			
Autres impôts et taxes				<b>Produits financiers</b>			
<b>Charges de personnel</b>				<b>Produits exceptionnels</b>			
Rémunération des personnels				<b>Reprises sur amortissements et provisions</b>			
Charges sociales				Transfert de charges			
Autres charges de personnel							
<b>Autres charges de gestion courante</b>							
<b>Charges financières</b>							
<b>Charges exceptionnelles</b>							
<b>Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées</b>							
<b>Impôt sur les bénéfices (IS) ; participation des salariés</b>							
CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET				RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET			
<b>Charges fixes de fonctionnement</b>							
<b>Frais financiers</b>							
<b>Autres</b>							
<b>TOTAL DES CHARGES</b>				<b>TOTAL DES PRODUITS</b>			
Excédent prévisionnel (bénéfice)				Insuffisance prévisionnelle (déficit)			
<b>CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>							
<b>Emplois des contributions volontaires en nature</b>				<b>Contributions volontaires en nature</b>			
Secours en nature				Bénévolat			
Mise à disposition gratuite de biens et de services				Prestations en nature			
Prestations				Dons en nature			
Personnel bénévole				<b>TOTAL</b>			
<b>TOTAL</b>							
<p style="text-align: center;"><b>La subvention sollicitée de .....€, objet de la présente demande, représente .....% du total des produits du projet</b></p> <p style="text-align: center;">(montant sollicité/total du budget) x 100</p>							

L'assiette éligible doit être entendue au niveau de son coût global et non poste par poste.

## IV. DEMANDE D'AIDE A L'INVESTISSEMENT

La demande d'aide à l'investissement est-elle en lien avec le projet détaillé au point III du présent formulaire :

Oui  Non

Type d'investissement (cochez la case correspondante) :

Achat de mobilier de bureau  
mise en œuvre d'un projet associatif

Achat de matériel informatique  
 Achat de matériel roulant

Achat de matériel spécifique à la  
 Aménagement de locaux

Détail de l'investissement :

Intérêt(s) de cet investissement pour l'activité de votre structure ou pour la réalisation du projet détaillé au point III du présent formulaire :

Transmettre les devis correspondant à cet investissement

*Complétez le budget prévisionnel ci-après :*



## BUDGET PREVISIONNEL DE L'INVESTISSEMENT

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Achats à détailler :		<b>Autofinancement</b>	
		<b><u>Subventions sollicitées :</u></b>	
		<b>Etat-Ministère</b>	
		<b>Région</b>	
		<b>Département</b>	
		<b>Structure Intercommunale</b>	
		<b>Commune(s)</b>	
		<b>Organisme social</b>	
		<b>Fonds Européens</b>	
		<b>Autres aides, dons ou subventions Affectées (précisez les donateurs)</b>	
		<b>Emprunt prévisionnel</b>	
<b>TOTAL Dépenses</b>		<b>TOTAL Recettes</b>	

***Attention le budget doit être équilibré (total dépenses = total recettes)***

Renseignements certifiés exacts,

Fait à

Le

*(Cachet et signature du responsable)*

## PIECES A FOURNIR

- Le présent formulaire dûment complété
- Un relevé d'identité bancaire **mentionnant l'adresse du siège social de la structure**
- Les statuts de l'association **en cas de première demande à la Région**
- Le dernier bilan et compte de résultat
- Attestation sur l'honneur de situation régulière à l'égard de la réglementation en vigueur, notamment fiscale et sociale

## POUR L'INVESTISSEMENT :

- Les devis correspondant à l'investissement