

DOSSIER DE CANDIDATURE

Nom de la structure :

--

Pièces à joindre

PIÈCES ADMINISTRATIVES	
<input type="checkbox"/>	Lettre de demande de subvention
<input type="checkbox"/>	Fiche d'identification du demandeur - description de la structure porteuse (Annexe 1)
<input type="checkbox"/>	RIB
<input type="checkbox"/>	Attestation de non assujettissement à la TVA le cas échéant (si le budget est présenté TTC) ou d'assujettissement partiel
<input type="checkbox"/>	Copie des statuts en vigueur datés et signés
<input type="checkbox"/>	Liste des membres du conseil d'administration et/ou du bureau en vigueur
<input type="checkbox"/>	Budget prévisionnel
<input type="checkbox"/>	Rapport d'activité du dernier exercice clôturé (N-1, N-2 le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Bilan et compte de résultat du dernier exercice clôturé (N-1, N-2 le cas échéant ; certifiés conformes)
<input type="checkbox"/>	Pour les entreprises : Extrait Kbis de moins de 3 mois + Fiche entreprise (Annexe 2)
<input type="checkbox"/>	Pour les associations : Liste des insertions au JO et récépissé-s de la préfecture + Fiche association (Annexe 3)
<input type="checkbox"/>	Attestation sur l'honneur (Annexe 4)
PIÈCES RELATIVES AU PROJET	
<input type="checkbox"/>	Description détaillée du projet et des actions
<input type="checkbox"/>	Description des objectifs visés
<input type="checkbox"/>	Description des modalités et moyens de mise en œuvre
<input type="checkbox"/>	Références dans l'accompagnement de projets similaires
<input type="checkbox"/>	Budget prévisionnel détaillé des actions
<input type="checkbox"/>	Description de l'outil d'évaluation projet

ANNEXE 1 - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Personne physique Personne morale (organisme public ou privé)

Coordonnées (siège social pour les personnes morales) et adresse de correspondance si différente :

--

	Contact (représentant légal pour les personnes morales)	Référent technique ou responsable du projet (si différent du contact)
Civilité		
Nom Prénom		
Fonction		
Tél		
E-mail		

1- Personne physique

Date de naissance :

2- Personne morale

Organisme public Organisme privé

Nature/ statut juridique :

Exemple : collectivité territoriale, GIP, société anonyme, établissement public, association...

Nom de la structure :

Sigle de la structure :

Raison sociale (le cas échéant) :

Principales activités :

--

Numéro SIRET :

Code NAF (APE) :

En cas de besoin, les SIRET et code NAF (APE) sont à demander à la direction régionale de l'INSEE.

Régime TVA : Assujetti Non assujetti Partiellement assujetti au taux de %

Date de création :

Date de début de l'exercice comptable :

Effectifs salariés :

Structure : Nationale Départementale Régionale Locale Autre :

Commissaire aux comptes : oui non

Union, fédération, réseau auquel est affiliée la structure :

ANNEXE 2 – FICHE ENTREPRISE
(À compléter uniquement pour les entreprises)

Forme juridique :

Enregistrement au : Registre du commerce Répertoire des métiers

Agrément : oui non

Si oui : précisez le ou les types d'agréments et dates d'obtentions

Label : oui non

Si oui : précisez le ou les types de labels et dates d'obtentions

Entreprise d'utilité publique : oui non

Montant du chiffre d'affaires et du bilan sur les trois dernières années :

	Bilan (€)	Chiffre d'affaires (€)
N-1	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N-2	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N-3	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Autres informations pertinentes relatives à l'entreprise :

ANNEXE 3 – FICHE ASSOCIATION
(À compléter uniquement pour les associations)

Numéro RNA :

Le numéro RNA (répertoire national des associations) est attribué à l'occasion des démarches d'enregistrement de création ou modification en préfecture.

Date de publication au Journal Officiel :

Agrément : oui non

Si oui : précisez le ou les types d'agrément et dates d'obtentions

Label : oui non

Si oui : précisez le ou les types de labels et dates d'obtentions

Association d'utilité publique : oui non

Nombre d'adhérents :

Nombre de bénévoles :

Cadres dirigeants :

Pour les 3 plus hauts cadres dirigeants bénévoles et salariés

	Rémunération	Avantage en nature
Dirigeant 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirigeant 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirigeant 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Montant du chiffre d'affaires et du bilan sur les trois dernières années :

	Bilan (€)	Chiffre d'affaires (€)
N-1		
N-2		
N-3		

Autres informations pertinentes relatives à l'association :

ANNEXE 4 – ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) , en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une subvention destinée à la réalisation de :

Rappel du montant de l'aide départementale sollicitée : €.

Pour un coût total de l'opération de € HT/ TTC.

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements de la demande de financement et du budget prévisionnel du programme d'actions ou plan de financement de l'opération,
- La régularité de la situation fiscale et sociale,
- Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (ex : redressement, liquidation...) liée à des difficultés économiques.

Je m'engage à respecter les obligations suivantes :

- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération ou du programme d'actions,
- Informer le service instructeur en cas de modification du programme d'actions, de l'opération ou de son déroulement (ex : période d'exécution, localisation de l'opération, engagements financier, données techniques...) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale...), de ma raison sociale, etc.
- Informer le Département de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d'affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique).
- Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l'opération
- Dûment justifier les dépenses en cas d'attribution du financement
- Faire état de la participation du Département en cas d'attribution du financement
- Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le programme d'actions ou l'opération.
- À respecter la réglementation en vigueur applicable au traitement de données à caractère personnel et, en particulier, le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018. Pour se faire, je pourrai me référer au document "guide sous-traitant" sur le site internet de la CNIL:
https://www.cnil.fr/sites/default/files/atoms/files/rgpd-guide_sous-traitant-cnil.pdf.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un reversement partiel ou total du financement régional.

Fait à , le

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire :