*Pour toute demande de subvention, contactez au préalable votre Chargé(e) de Conseil et Développement de la Caf en charge de votre territoire. Il vous informera et vous accompagnera dans votre projet.*

*Version actualisée janv 2025*

**Dossier de demande de subvention d’investissement**

**2025**

**Date limite de réception des dossiers**

**7 février 2025** pour instruction en commission d’action sociale du **9 avril 2025**

**11 avril 2025** pour instruction en commission d’action sociale du **11 juin 2025**

Par voie dématérialisée à l’adresse suivante :

**afc@caf03.caf.fr**

Ou à l'adresse postale :

**Caf de l’Allier Service Action Sociale 9 & 11 rue Achille Roche - 03013 MOULINS cedex**

Les dossiers de demande de subvention devront être complets et comporter toutes les informations et les pièces justificatives pour être pris en compte.

* Les travaux ne doivent pas être commencés avant la notification d’accord du Conseil d’Administration de la Caf. Toutes factures antérieures à cette date d’accord ne pourront être prises en compte.
* Une autorisation administrative peut être délivrée sur demande expresse par écrit.
* Si la subvention vous est accordée, vous devrez justifier de l’utilisation des fonds qui vous auront été alloués et nous transmettre un bilan financier.
* Une information sur la participation financière de la Caisse d’Allocations Familiales de l’Allier devra être mise en place à destination des familles utilisatrices du service ainsi qu’envers les autres partenaires. Le partenariat avec la Caf devra être valorisé sous forme de panneau d’affichage dans la structure et devra apparaître dans tous les documents

|  |
| --- |
| 1. **Fonds mobilisés** |

**FONDS LOCAUX**

*Seuil d’éligibilité pour l’examen d’une subvention par la Caf de l’Allier :*

* *Subvention supérieure à 150 € pour les associations et les communes de moins de 5 000 habitants*
* *Subvention supérieure à 500 € pour les communes de plus de 5 000 habitants.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Petite enfance** | **Parentalité** |
| **Enfance** | **Animation de la Vie Sociale** |
| **Jeunesse** | **Logement**  **Insertion** |

**FONDS NATIONAUX**

**Fonds Publics et Territoires**

*Seuil d’éligibilité pour l’examen d’une subvention par la Caf de l’Allier : 1 500€*

**AXE N°\_**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Volet** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Plan d’Investissement d’Accueil du Jeune Enfant (PIAJE)**

**EAJE**

**RPE**

**MAM**

**Fonds de Modernisation des Etablissements d’Accueil du Jeune Enfant (FME)**

**EAJE**

**MAM (plus de 10 ans)**

**Fonds d’aide à l’investissement pour les ALSH**

|  |
| --- |
| 1. **Porteur de projet** |

### INFORMATIONS SUR LE PROMOTEUR

**Dénomination du promoteur** (le financeur du projet) **:**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Forme juridique** (association, collectivité territoriale, entreprise privée, mutuelle, autre, à préciser)**,**

**N°Siret /Siren :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Numéro Répertoire National des associations (RNA) ou à défaut celui du récépissé en préfecture :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Référent du projet (nom et prénom) :**

**Adresse de la structure :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Commune :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Courriel :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### INFORMATIONS SUR LE GESTIONNAIRE (si connu)

**Dénomination du gestionnaire :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nature juridique :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées du référent (nom/prénom, adresse, courriel, téléphone) :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTATION DU PROJET** |

**Type de structure (plusieurs réponses possibles):**

EAJE

RPE

Centre Social

Lieu d’Accueil Enfants Parents

Espace de Vie Sociale

Accueil périscolaire

Accueil extrascolaire

Accueils adolescents

Foyer de jeunes Travailleurs

Accueil de jeunes

Autre (précisez) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Type de public (plusieurs réponses possibles) :**

Enfants – 6 ans

Enfants 6-11 ans

Enfants 12-17 ans

Jeunes 18-25/30 ans

Parents

Autre (précisez) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Lieu d’implantation de l’équipement** (précisez l’adresse)**:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nature de l’opération** *(case à cocher selon le type de projet)***:**

Construction neuve

Extension de locaux existants

Transplantation

Aménagement de locaux existants pour les transformer en (précisez) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Rénovation de locaux existants accueillant

Matériel d’animation pédagogique

Matériel informatique

Logiciel informatique

Mobilier

Autre (à préciser) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| 1. **EXPOSE DE LA DEMANDE** (décrire de façon détaillée le programme d’investissement envisagé, les motifs…) : |

* 1. **Descriptif de l’opération indiquant les motifs et l’opportunité du projet (joindre le diagnostic au dossier et/ou une note d’opportunité).**

**Présentation :**

* du territoire (nombre d’habitants, nombre d’enfants…)
* des besoins du territoire au regard notamment de l’offre déjà existante
* de la contribution à l’amélioration de l’attractivité de l’offre éducative
* de l’amélioration des conditions de travail du personnel
* du développement de l’offre
* de l’amélioration des conditions d’accueil publics à besoins spécifiques notamment ceux en situation de handicap et ou de vulnérabilité
* de la réponse aux enjeux de transition écologique
* …
  1. **Les besoins spécifiques :**
* Quelles sont les structures existantes qui offrent le même service sur votre territoire ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Qui avez-vous associé à la réflexion ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Quels sont les autres financeurs, co-financements sollicités ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.\*
* Pour les projets ALSH, avez-vous signé un Pedt / plan mercredi :

Oui

Non

Le projet s’inscrit-il dans le plan d’action d’une Convention Territoriale Globale (CTG) ?

Oui

Non

* 1. **Si création**
* Effectif maximum de mineurs ou nombre de places prévisionnel(les)**:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
  1. **Si extension, rénovation ou transplantation conduisant à un développement de l’offre**

Augmentation de la capacité d’accueil déclarée

Augmentation de l’amplitude d’ouverture journalière

Nouvelle période d’ouverture sur la semaine ou l’année

Augmentation du nombre d’ETP (RPE)

* Effectif maximum de mineurs ou nombre de places avant travaux : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Effectif maximum de mineurs prévisionnel ou nombre de places après travaux : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Budget prévisionnel de fonctionnement en année complète**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant[[1]](#footnote-1) | PRODUITS | Montant |
| **CHARGES DIRECTES** | | **RESSOURCES DIRECTES** | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | - |  |
| Achats matières et fournitures |  | 70642 : Autres participations des familles |  |
| Autres fournitures |  | **70623 Prestations de service Caf** |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | **74- Subventions d’exploitation[[2]](#footnote-2)** |  |
| Entretien et réparation |  | 741 : Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | 742 : Région(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | 743 : Département(s) : |  |
| Rémunérations intermédiaires, honoraires |  | 744 : Intercommunalité(s)[[3]](#footnote-3) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | 745 : Autres subventions Caf |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | 748 : Autres subventions |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Fonds européens |  |
| Rémunération des personnels |  | MSA |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| Redevance |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **66- Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **77 – Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| TOTAL DES CHARGES |  | TOTAL DES PRODUITS |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | |
| **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 |  |
| Prestations |  |  |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**Nombre d’actes prévisionnels de l’établissement concerné pour la base d’une année complète en N :**

### DONNEES PREVISIONNELLES DU PROGRAMME D’INVESTISSEMENT

1. **PRESENTATION DU PROJET**

* **Conditions d’occupation des terrains et locaux**

**Propriétaire  Date d’achat :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Locataire : Date du bail :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Projet d’acquisition  Date d’achat :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Occupant à titre gratuit Date d’entrée** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Planning d’exécution du programme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRAVAUX** | | |
| Date prévue de démarrage des travaux / date prévue d’achat | Date prévisionnelle de fin | Date prévue de mise en service de l’équipement |
|  |  |  |

* **Description des locaux et superficies**

**Descriptif détaillé des locaux et des espaces extérieurs :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| **Superficie** | |
| Superficie avant travaux : |  |
| Superficie après travaux : |  |

**Vos locaux sont-ils mutualisés ?**

Non

Oui  ⇨ compléter le tableau ci-dessous

Si vos locaux sont mutualisés :

|  |  |
| --- | --- |
| Avec quelle(s) activité(s) ?  (École, Clas…) |  |
| Surface dédiée uniquement au service : |  |
| Surface partagée avec d’autres activités : |  |
| Prorata du temps utilisé par le service\* : |  |

(\* : les modalités de calcul de ce prorata doivent être vues avec votre conseiller(e) technique)

* **Description des travaux engagés** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| *(Objectifs, contenus, surface de l’équipement, recours à un architecte spécialisé, déroulement, démarche de labellisation ou de certification …)*  ~~--------------------------~~ |

* Préciser si le projet engage des dépenses de gros œuvre (cf. annexe 1) :

Oui

Non

Préciser les travauxengagés ~~:~~

|  |  |
| --- | --- |
| Description des travaux particuliers au titre de l’adaptation thermique (isolation façade, sol, toiture, menuiseries, etc.) | Montants des travaux en € |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Les travaux s’inscrivent-ils dans une démarche de labellisation ou certification (cf. annexe 2) :

Oui

Non

* Préciser le nom et la dénomination du label ou de la certification : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Achat de matériel et/ou de mobilier**

|  |
| --- |
| *((Descriptif du matériel et du mobilier), préciser si les achats sont inscrits dans une démarche de développement durable)).*  *------------------------------* |

**Budget prévisionnel d’investissement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **€** | **PRODUITS ESCOMPTES** | **€** |
| Acquisition |  | Subvention Caf |  |
| Subvention Etat |  |
| Coût des travaux |  | Subvention Conseil Régional |  |
| Subvention Fonds Européen |  |
| Frais d'étude |  | Sponsors ou Fondations |  |
| Subvention Conseil Départemental |  |
| Mobilier |  | Subvention Commune |  |
| Subvention Communauté de Communes (EPCI) |  |
| Coût aménagement |  |
| Autres Subventions, précisez |  |
| Equipement matériel, informatisation |  |
| Crédits Politique de la Ville |  |
| Dépenses liées à la labellisation / certification « développement durable » |  |
| Divers, précisez : |  | Subvention MSA |  |
| Apport du Promoteur |  |
| Honoraires divers, précisez : |  | Emprunt |  |
|  |  |
| **TOTAL HT \*** |  | **TOTAL HT** |  |

\* dont montant total des dépenses de gros œuvre (cf annexe 1) …………………………………………………. € HT soit ……….. % des dépenses subventionnables.

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES AUX OBLIGATIONS DU DEMANDEUR** |

Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant

D’engager celle-ci.

Je soussigné(e) (Nom et prénom)

Représentant(e) légal de

* Déclare être autorisé(e) par l’instance décisionnelle à solliciter une subvention de fonctionnement auprès de la Caisse d’allocations familiales (Caf) de l’Allier.
* Déclare être en règle au regard de l’ensemble des obligations légales et réglementaires ainsique des cotisations et paiements y afférant ;
* Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes des aides introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du projet et de son financement par les instances compétentes ;
* M’engage à respecter la charte de la laïcité de la branche Famille et de ses partenaires (consultable sur Caf.fr) ;
* Déclare que l’association souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n°2000-312 du 12 avril relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations, modifié par l’article 12 de la loi n°2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République
* M’engage à compléter une déclaration d’intérêt permettant d’identifier les liens de toute nature entre le promoteur, le gestionnaire s’il est déjà connu et le propriétaire du bâtiment dans lequel est implanté l’ALSH, et m’engage en cas d’existence d’intérêts communs de fournir des attestations de tiers (notaires notamment) indiquant le prix du loyer pratiqué sur le local en alignement avec le prix du marché ;
* Précise que cette aide financière, si elle est accordée, devra être versée sur le comptebancaire correspondant au RIB ou RIP joint au dossier de demande ;
* M’engage à fournir les justificatifs de dépenses ayant fait l’objet d’une subventiond'investissement de la Caf de Allier.
* Certifie, le cas échéant, que le porteur du projet n’a pas déposé le bilan, ne fait pas l’objetd’une mesure de redressement judiciaire, ou d’aucune condamnation et n’est pas en liquidation judiciaire.

Fait à le

**Signature de la /des personne(s) habilitée(s)** **Cachet de la structure**

|  |
| --- |
| **Liste des pièces à fournir et à joindre au dossier pour le gestionnaire** |

**Pièces à joindre systématiquement au dossier**

Pour les associations :

* Compte de résultat de l'association 2024 (ou 2023 si 2024 non disponible)
* Bilan comptable de l’association 2024 (ou 2023 si 2024 non disponible)
* Rapport d’activités de l’année 2024 (ou 2023 si 2024 non disponible)

**Pièces à joindre en cas de modification non encore portée à la connaissance de la Caf ou de première demande d'aide financière**

Pour les associations ;

* SIREN /SIRET
* RIB
* Les statuts datés et signés par le Président et la photocopie d'insertion au Journal Officiel
* La photocopie du (dernier) récépissé de modification de la Préfecture
* La liste des membres du conseil d'administration et du bureau datée et signée de moins de 12 mois
* Attestation de Vigilance Urssaf valide de moins de 6 mois
* Le règlement intérieur le cas échéant

Pour les collectivités et EPCI ;

* SIREN /SIRET
* RIB
* Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI et détaillant le champ de compétence
* Les statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant le champ de compétence)
* Attestation de Vigilance Urssaf valide de moins de 6 mois

**Pièces à joindre en cas de renouvellement de demande**

Pour les associations ;

* Attestation de non-changement de situation association
* Attestation de vigilance Urssaf de moins de 6 mois
* La liste des membres du conseil d'administration et du bureau datée et signée de moins de 12 mois

Pour les collectivités et EPCI ;

* Attestation de non-changement collectivité
* Attestation de vigilance Urssaf de moins de 6 mois

Pour toute forme juridique

* La liste des devis détaillés et actualisés
* Comptes de résultats (ou 2023 si 2024 non disponible)
* Pour une personne morale de droit privé
* Date de déclaration au Journal Officiel pour les associations
* Immatriculation au Registre du Commerce et des Sociétés (R.C.S) pour les entreprises

**Si des modifications interviennent dans le courant de l’année dans une des pièces justificatives suivantes, veuillez joindre un exemplaire de chacun des documents modifiés**

|  |
| --- |
| L**iste des pièces à fournir et à joindre au dossier pour l’investissement** |

**Pour tous les investissements :**

* Descriptif de l'opération indiquant, notamment les motifs, le lieu d'implantation et son opportunité géographique
* Justificatif relatif aux conditions d’occupation du terrain d’implantation et/ou conditions d’occupation des locaux (photocopie du titre d’occupation du terrain ou des locaux, certificat de propriété…)
* Copie de la police d’assurance garantissant le bien faisant l’objet de la demande d’aide financière
* Plan de financement prévisionnel, signé de la personne habilitée, détaillant : d’une part, le coût de l’opération (toutes taxes comprises) et d’autre part, les financements obtenus ou sollicités.
* Tout document attestant du coût prévisionnel de l’opération (devis, avant-projet sommaire...)
* Budget prévisionnel de la première année de fonctionnement de la structure financée après réalisation de l'opération.

Pour une association :

* Attestation sur l’honneur de probité datée et signée
* Déclaration d’intérêt datée et signée
* En cas d’existence d’intérêts : Attestation établie par notaire ou agent immobilier indiquant que le niveau de loyer pratiqué sur le local est conforme au prix du marché pour un bien comparable, ou que le prix de cession du terrain ou du local au promoteur du projet par une personne morale ou physique entretenant un lien d’intérêt avec le promoteur du projet est conforme au prix du marché pour un bien comparable.

Pour un PIAJE MAM :

* Agrément de chacun des assistants maternels autorisés à exercer dans la Mam
* Produire l’appel à projet si la Mam est implantée sur un territoire dont le taux de couverture est > 58% et le potentiel par habitant supérieur à 900 €

ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION

POUR LES ASSOCIATIONS

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………………

En qualité de …………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………..

certifie qu’il n’y a pas eu de changement concernant (cases à cocher) les pièces justificatives suivantes fournies lors de la signature de la convention précédente :

□ Récépissé de déclaration en préfecture

□ Numéro SIREN/SIRET

□ Statuts

□ Relevé d’identité bancaire

Fait à …………………………..

Le ……………………………..

Signature :

En cas de modification de l’un des points ci-dessus, merci de transmettre les justificatifs concernés.

ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION

POUR COLLECTIVITES LOCALES ET LES ETABLISSEMENTS PUBLICS

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………………

En qualité de …………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………..

certifie qu’il n’y a pas eu de changement concernant (cases à cocher) les pièces justificatives suivantes fournies lors de la signature de la convention précédente :

□ Arrêté préfectoral portant création de l’EPCI et détaillant le champ de compétence

□ Numéro SIREN/SIRET

□ Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale

□ Relevé d’identité bancaire

Fait à …………………………..

Le ……………………………..

Signature :

En cas de modification de l’un des points ci-dessus, merci de transmettre les justificatifs concernés.

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

*Afin de garantir leur intégrité et de prévenir les fraudes, les bénéficiaires des subventions de la branche signent une attestation de probité et de non-condamnation.*

Je soussigné(e) : M/MME\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

né(e) le :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_à\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Demeurant :

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**déclare :**

* **n’avoir été l’objet d’aucune condamnation** p**énale ni de sanction civile ou administrative de nature à m’interdire de gérer, administrer, diriger ou contrôler une personne morale, ou d’exercer une activité commerciale ;**
* n’avoir pas été frappé de faillite personnelle ou d’autre sanction en application du titre VI de la loi n° 85-98 du 25 janvier 1985 relative au redressement et à la liquidation judiciaire des entreprises ou, dans le régime antérieur à cette loi, en application du titre II de la loi n° 67-563 du 13 juillet 1967 sur le règlement judiciaire, la liquidation des biens, la faillite personnelle et les banqueroutes.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A

Le

Prénom et nom du déclarant

Signature

**DECLARATION D’INTERETS**

La branche Famille s’abstient de subventionner toute entité placée dans une situation qui conduirait à dévoyer l’objet des fonds versés.

Dans ce cadre, la présente déclaration vise à prévenir tout risque de dévoiement de la subvention ou de refacturation abusive.

A cet effet, sont déclarés les liens d’intérêts de toute nature entre le demandeur de la subvention et des tiers qui sont de nature à dévoyer ou paraître dévoyer l’usage de la subvention versée.

La déclaration doit être signée personnellement et chaque page doit être paraphée.

Je soussigné(e) : (Nom, Prénom) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(Qualité)\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Reconnais avoir pris connaissance de la demande de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée avec les entreprises, établissements ou organismes public ou privé :

* exploitants ultérieurs de la structure financée ;
* entités propriétaires du bâtiment sur lequel elle est implantée.

**Déclaration :**

**1° Déclaration des liens matériels, directs ou indirects** :

Le demandeur est-il lié à l’entité propriétaire des murs ?  **OUI**  **NON**

Le demandeur est-il lié au gestionnaire ultérieur de la structure ?  **OUI**  **NON**

Dans l’affirmative, veuillez préciser lesquels, notamment les points ci-après :

* les participations financières directes éventuellement détenues dans le capital du propriétaire ou du gestionnaire ;
* l’appartenance à un même groupe de sociétés que le propriétaire ou le gestionnaire ;
* l’existence d’une gestion commune avec le propriétaire ou le gestionnaire, en particulier une participation aux organes dirigeants du propriétaire ou du gestionnaire ;
* l’exercice d’une activité rémunérée ou donnant lieu à gratification pour le compte du propriétaire ou du gestionnaire, ou au sein de la structure dans le cadre d’une Maison d’assistant maternel.

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**2. Déclaration des liens familiaux**

Le demandeur est-il détenu intégralement ou partiellement par une personne physique entretenant des liens familiaux avec une personne physique qui détient ou gère la personne morale en charge de l’exploitation, ou le propriétaire des murs ?

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Dans le cas d’un projet de Mam :

Le demandeur est-il détenu intégralement ou partiellement par une personne physique entretenant des liens familiaux avec un ou plusieurs professionnels ayant vocation à travailler au sein de l’établissement ?

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**3° Autre lien susceptible de présenter un risque de dévoiement de la subvention versée :**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration ;

Fait le

Signature

# ANNEXE 1 : Liste des travaux éligibles

La liste ci-dessous des éléments constitutifs du budget prévisionnel permet de répartir les coûts.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Foncier :**  Achat de terrain, achat d’immeuble, frais de notaire, rattachés aux biens relevant de l’opération d’investissement | | | | |
| **Gros œuvre :** | | | | |
| Construction extension  Fondations spéciales  Terrassement  Voiries et réseaux divers (VRD) : branchement eaux, électricités, gaz, téléphone | Ravalement  Etanchéité  Aire de stationnement  Dallages  Démolition | | Couverture  Charpente  Menuiseries extérieures  Volets | Energie :  Photovoltaïque  Domotique  Récupérateur d’eau |
| Aménagement | | | | |
| **Aménagement intérieur :** | | | | |
| Menuiseries intérieures  Cloisons  Doublages  Revêtements de sol  Carrelages/faïences  Peintures | Electricité (courants forts et courants faibles)  Plomberie  Chauffage  Ventilation  Climatisation | | Serrurerie  Téléphone  Sécurité incendie  Signalisation | Ascenseurs  Baie informatique |
| **Equipement simple et particulier :** | | | | |
| **Mobiliers :**  Cuisine, bureau,  Dortoir  Locaux annexes (types de stockage, entretien) | **Petits matériels :**  Vaisselle  Informatisation | |  | **Pédagogie :**  Livres  Jouets  Jeux d’intérieurs et extérieurs |
| **Honoraires et frais :**  Maîtrise d’œuvre (architecte ou cabinet d’experts), aide à la maîtrise d’ouvrage, géomètre, mission CSP (sécurité), bureau de contrôle, études de sol, frais bancaires, toutes assurances. | | | | |
| **Autres :**  **Mobilité douce :**  Parking à vélos aménagé, etc… | | | | |
| **Aménagements extérieurs et végétalisation :**  -Désimperméabilisation des sols et végétalisation : Jardins, clôtures, terrassement, implantation de dispositifs de végétalisation favorisant la biodiversité et la création de zones d’ombres et îlots de fraîcheur (haies, plantation d’arbre, d’arbustes, hôtels à insectes,) ;  -Création d’ombrières végétalisées (pergolas) ou toutes autres protection solaires (auvents, voilage, extension de préau, et équipements rafraîchissants (points d’eau, brumisateurs,) | | -Aménagement ludique et sportifs (espaces multifonctionnels) ;  -Création d’espaces contribuant à l’organisation d’ateliers pédagogiques (ex : jardin potagers et fleuris, carrés d’herbes aromatiques…)  **Marketing :**  Communication… | | |

# ANNEXE 2 : liste détaillée, évolutive et limitative des labels et certificats ouvrant droit aux financements majorés dans le cadre du Fonds d’investissement pour les ALSH – janvier 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Types d'opérations** | **Zone géographique d’application** | **Famille de rattachement (si applicable)** | **Nom du label / certification** | **Organisme détenteur** | **Organisme délivreur** | **Type** | **Thématique/ domaine** |
| Bâtiments neufs | International | Bâtiment passif - PassivHaus | **Bâtiment passif (en neuf)** | Passivhaus, Institut de Darmstadt | La Maison Passive (seul organisme habilité en France) | Label | S’intéresse aux éléments sensibles du bâtiment (isolation, ombrage extérieur, fenêtres, ventilation, ponts thermique et étanchéité à l’air). |
| Bâtiments existants | International | Bâtiment passif - PassivHaus | **EnerPHit (en rénovation)** | Passivhaus, Institut de Darmstadt | La Maison Passive (seul organisme habilité en France) | Label | Elle s’intéresse aux éléments sensibles du bâtiment (isolation, ombrage extérieur, fenêtres, ventilation, ponts thermique et étanchéité à l’air). |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | International (Label suisse) | n/a | **Minergie** | Association Minergie | Association Minergie | Label | Qualité environnementale |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | Famille HQE Bâtiment Durable | **HQE Bâtiment Durable (HQE-BD)** | Certivéa | Certivéa | Certification | Performances environnementales, sociétales et économiques du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région d’Ile-de-France | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Francilien (BDF)** | Ekopolis | Ekopolis | Label adossé à une démarche globale | Performance environnementale et sociale du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région Bretagne | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Bretagne (BDB)** | Batylab | Batylab | Label adossé à une démarche globale | Performance environnementale et sociale du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région Bourgogne | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Bourgogne Franche Comté (BDFC)** | Pole Energie Bourgogne France Comté | Pole Energie Bourgogne France Comté | Label adossé à une démarche globale | Performance environnementale et sociale du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | Famille HQE Bâtiment | **HQE Bâtiment (HQE-B) - Construction Rénovation ou Exploitation** | Certivéa | Certivéa | Certification | Performances environnementales, sociétales et économiques du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | n/a | **Écolo crèche** | Association Label Vie | Association Label Vie | Label adossé à une démarche globale | Qualité environnementale et de vie |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | Famille Labels 'Environnement' | **BBCA (bâtiment bas carbone)** | Association BBCA | Association BBCA - Certivéa (pour le tertiaire) | Label | Empreinte de carbone (cycle du bâtiment) |
| Bâtiments neufs | France | Famille Labels 'Environnement' | **E+C- (Bâtiments à énergie positive & réduction carbone)** | État français | Certificateurs accrédités (Certivéa) | Label | Empreinte de carbone et performance énergétique |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Types d'opérations** | **Zone géographique d’application** | **Famille de rattachement (si applicable)** | **Nom du label / certification** | **Organisme détenteur** | **Organisme délivreur** | **Type** | **Thématique/ domaine** |
| Bâtiments neufs | France | Famille Labels 'Environnement' | **Effinergie 2017** | Association Effinergie | Certivéa | Label | Performance énergétique |
| Bâtiments existants | France | Famille Labels 'Environnement' | **Effinergie Rénovation 2021** | Association Effinergie | Certivéa | Label | Performance énergétique |
| Bâtiments neufs | France | Famille Labels 'Environnement' | **Bâtiment Biosourcé** | Ministère chargé de l'Environnement (Etat français) | Certivéa | Label | Matériaux biosourcés du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | France | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Méditerranéens (BDM)** | Envirobat-BDM | Envirobat-BDM | Label adossé à une démarche globale | Performance environnementale et sociale du bâtiment |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région Occitanie | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables Occitanie (BDO)** | Envirobat OC | Envirobat OC | Label adossé à une démarche globale | Qualité environnementale du bâti |
| Bâtiments existants et Bâtiments neufs | Région Nouvelle Aquitaine | Collectif Démarches Bâtiments et Quartiers Durables | **Bâtiments Durables en Nouvelle-Aquitaine (BDNA)** | Odéys (Pôle CREAHd Nouvelle Aquitaine) | Pôle CREAHd Nouvelle Aquitaine | Label adossé à une démarche globale | Qualité environnementale du bâti |

1. Ne pas indiquer les centimes euros. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées. [↑](#footnote-ref-2)
3. Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ; communauté d’agglomération ; communauté urbaine. [↑](#footnote-ref-3)