

FONDS D’ACCOMPAGNEMENT

« publics et territoires » 2024

# **Axe 3 :** Engagement et participation des enfants et des jeunes

# **Volet 1 : Subvention de fonctionnement**

Le fonds "Publics et territoires" permet de poursuivre l’implication des Caf dans le prolongement des différentes expérimentations, appels à projets et innovations menés lors de la précédente Cog.

Cette "unification" des fonds spécifiques vise à pérenniser l’engagement de la Branche, dans un souci à la fois de réponse globale aux différents besoins des publics et des territoires mais aussi de simplification de la gestion de ces différents fonds.

Ce fonds vise donc à la fois à :

* accompagner l’adaptabilité des projets locaux aux besoins spécifiques des familles ;
* mieux prendre en compte les caractéristiques des structures et services d’accueil.

Poursuivre le soutien à la mise en place de projets diversifiés sur les champs de l’enfance et de la jeunesse à savoir notamment :

* soutenir la diversification de l’offre de loisirs proposée aux enfants et faciliter leur accès à cette offre, notamment pour les familles les plus vulnérables dans le respect de la mixité sociale ;
* encourager les initiatives des adolescents en accompagnant et en soutenant leurs projets ;
* renforcer la présence éducative numérique et renouveler les modalités de contact avec les jeunes pour favoriser leur engagement citoyen.

Cet axe est composé de 3 volets :

* **Démocratiser l'accès des enfants aux loisirs éducatifs (3-11 ans ) (volet 1)**
* **Soutenir l'engagement et les initiatives des jeunes (12-17 ans) (volet 2)**
* **Soutenir les initiatives numériques en direction des enfants et des jeunes (3-17 ans) (volet 3)**

En 2023, la Caf des Ardennes a permis de développer 27 projets de séjours, 66 projets spécifiques et 17 postes d’animateurs qualifiés pour un total de 594 260€.

FPT AXE 3 **VOLET 1**

Appel à projet **3-11 ans** 2024

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDITIONS** | * Être un accueil périscolaire déclaré à la SDJES
* Proposer une offre d’activités diversifiée, adaptée et accessible à tous les enfants de 3 à 11 ans ;
* Avoir une visée éducative, solidaire et citoyenne ;
* Favoriser la mixité des publics ;
* Permettre une accessibilité financière à toutes les familles (ex/tarification modulée en fonction des ressources) ;
* Couvrir la(les) thématique(s) suivante(s), qui doit constituer un levier et non la finalité du projet : culture, arts ; sport ; sciences et techniques ; citoyenneté ; développement durable.
* S’inscrire dans une dynamique partenariale sur le territoire ;
* Respecter la charte de la laïcité de la branche Famille et ses partenaires.
 |
| **OBJECTIFS PEDAGOGIQUES**  | Les objectifs sont clairement identifiés et doivent intégrer un de ces champs :* Suivre un fil conducteur, en lien avec le projet pédagogique
* Sur une période donnée (de préférence annuelle)
 |
| **NON ELIGIBILITE** | * Les projets conduits par des établissements scolaires ;
* Les projets à visée uniquement individuelle ;
* Les projets encadrés par les personnels des établissements ou services médico-sociaux ;
* Les classes transplantées, les séjours linguistiques ;
* La participation à des compétitions sportives.
* Les accueils extrascolaires fiancés dans le cadre de la charte qualité
* Les accueils bénéficiant du plan mercredi
 |
| **FINANCEMENT** | * La subvention de la Caf ne pourra excéder 70 % du coût du projet hors charges de personnel et charges supplétives, tous financements Caf confondus (obligation d’intégrer les PS Caf dans le budget).
 |
| **MODALITES** | * Dépôt au plus tard le **22 février 2024**
* Le bilan complet est obligatoire pour percevoir la subvention
 |

**PROJET 3-11 ans 2024 AXE 3 VOLET 1**

|  |
| --- |
|  **COORDONNEES** |
| Statut juridique  | **Collectivité territoriale :**Commune[ ]  EPCI[ ]  Centre social [ ] **Associatif :**Association indépendante [ ] Association Familles rurales [ ] Association Ligue de l’enseignement [ ] Fédération départementale [ ] Association centre social [ ]  |
| Nom structure : |  |
| Code postal + villeN° + rue | 0**N°** |
| Adresse courriel |  |
| Numéro de téléphone |  **0** |
| Responsable de la structure  |  |
| Encadrant :NomFonctionDiplômetéléphone |  |
| **INTITULE DU PROJET** |  |
| **QUEL(S) CHAMPS COUVERT(S) PAR LE PROJET ?** | [ ]  Actions culturelles[ ]  Actions scientifiques[ ]  Actions citoyennes [ ]  Actions « initiation sportive »[ ]  Autres : …………………………………………… |
| **CONTEXTE ET DIAGNOSTIC QUI JUSTIFIE LA MSIE EN ŒUVRE DE CETTE ACTION** |  |
| **PROBLEMATIQUE** |  |
| **OBJECTIFS**  |  |
| **CONTENU DU PROJET (déroulement, organisation,** **contenu …)** |  |
| **PUBLIC CIBLES (âges, nombre, etc..)** |  |
| **COMBIEN DE MINEURS PARTICIPERONT A CETTE ACTION ? (Estimation)** |

|  |
| --- |
| **PREVISIONNEL** |
| **TOTAL** | -6 ans | +6 ans |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMMENT LES FAMILLES SERONT IMPLIQUEES DANS LE PROJET ?** |  |
| **QUELS SONT LES PARTENAIRES IMPLIQUES ?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DU PARTENAIRE** | **NATURE DU PARTENARIAT** |
|  | **Informatif** (unidirectionnel) | **Consultation** (partage d’informations) | **Prise de décisions en collaboration** (projet concerté) | **Acteur dans le projet** (co-porté /co-animé) |
|  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  |[ ] [ ] [ ] [ ]
|  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| **Pour chaque partenaire, expliquer le choix de la nature du partenariat :** |
|  |

 |
| **A QUEL MOMENT LE PROJET SERA MIS EN OEUVRE ?****+ DATES PRECISES** |  |
| **QUELS SERONT LES CRITERES D’EVALUATION ?** |  |
| **QUELS SERONT LES INDICATEURS D’EVALUATION ?** |  |
| **REMPLIR LE BUDGET PREVISIONNEL** | Budget de la structure : …………...,…….€Budget de l’accueil périscolaire : …………,…..€ |



**TITRE DE L’ACTION : Exercice 2024 du …… au ……..**

**DOUBLE CLIQUER SUR LE BUDGET POUR LE REMPLIR**

Fait le à
 Signature (Nom + fonction + cachet)

|  |
| --- |
| SYNTHESE |
| GESTIONNAIRE |  |
| ANIMATEUR REFERENT |  |
| COORDONNEES TELEPHONIQUES |  |
| TITRE DE L’ACTION |  |
| BUDGET GLOBAL DU PROJET | ……………………………………..,……….€ |
| MONTANT DEMANDE | FONCTIONNEMENT : ………………..,…..€pourcentage du projet global : …, …% |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 4 décembre 2023 | Envoi de l’appel à projet par mail et mise en ligne sur le Caf.fr |
| décembre 2023, février 2024 | Contact obligatoire avec la Caf pour la constitution du dossier et l’éligibilité du projet |
| **22 février 2024** | **Retour du dossier de demande complet accompagné du bilan et du compte de résultat 2023 provisoire s’il s’agit d’une action renouvelée** |
| Mars 2024 | Contact éventuel avec la Caf suite à réception du projet |
| Le 15 avril 2024 | Date de passage à la commission d’action sociale |

 |
| Fait le à  Signature (Nom + fonction + cachet) |

**Pièces justificatives à joindre au dossier :**

**Première convention ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Association** | **Collectivité territoriale** |
| [ ]  Récépissé de déclaration en Préfecture[ ]  Numéro SIREN / SIRET[ ]  Statuts[ ]  Relevé d’identité bancaire[ ]  Liste datée des membres du conseil d’administration et du bureau |  [ ]  Arrêté préfectoral portant création d’un SIVU/SIVOM/EPCI/ Communauté de communes et détaillant le champ de compétence [ ]  Numéro SIREN / SIRET [ ]  Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétence) [ ]  Relevé d’identité bancaire |

**Renouvellement de la convention ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Association** | **Collectivité territoriale** |
| [ ]  Attestation de non-changement de situation[ ]  Liste datée, la plus récente, des membres du conseil d’administration et du bureau |  [ ]  Attestation de non-changement de situation |

**ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION D’UNE ASSOCIATION**

Je, soussigné(e) :……………………..……………………………………

En qualité de Président(e)

De l’association………………………………………………………………

Domiciliée à …………………………………………………………………………

Certifie qu’il n’y a pas de changement concernant (cases à cocher) :

 [ ] Récépissé de déclaration en Préfecture

[ ]  Numéro SIREN / SIRET

[ ]  Statuts

[ ]  Relevé d’Identité Bancaire ou Postal

Fait à ……………………………….…………

Le ....……………………………..……………

Signature et cachet :

**Joindre :**

**- La liste datée (date de l’envoi du dossier) des membres du bureau (nom et qualité) et du Conseil d’Administration**

**- Les pièces ci-dessus ayant fait l’objet d’une modification.**

**ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION D’UNE COLLECTIVITE TERRITORIALE**

Je, soussigné(e) :……………………..……………………………………

En qualité de Maire/Président(e)

De (nom de la collectivité)…………………………………………………

Certifie qu’il n’y a pas de changement concernant (cases à cocher) :

 [ ]  Arrêté préfectoral portant création d’un SIVU / SIVOM / EPCI

[ ]  Numéro SIREN / SIRET

[ ]  Statuts pour les EPCI (détaillant les champs de compétence)

[ ]  Relevé d’Identité Bancaire

Fait à ……………………………….…………

Le ....……………………………..……………

Signature et cachet :

**Joindre :**

**- Les pièces ci-dessus ayant fait l’objet d’une modification.**