

FONDS D’ACCOMPAGNEMENT

« publics et territoires » 2024

# **Axe 4 :** Accompagner le maintien et le développement des équipements et services dans des territoires spécifiques

|  |  |
| --- | --- |
| **INVESTISSEMENT 2024 AXE 4 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  + ville  N° + rue | 0  **N°** |
| Adresse courriel |  |
| Numéro de téléphone | **0** |
| Responsable de la structure |  |
| Encadrant : Nom Fonction Diplôme téléphone |  |
| **INTITULE DE L’ACTION** |  |
| **DEPENSES ELIGIBLES**  **AXE 1 :** *(merci de cocher les cases correspondantes à votre projet)* | **Volet 1 : soutenir la rénovation et l’équipement des structures**  1/ Travaux de rénovation de locaux et d’équipement :  rénovation d’un ALSH  Peut-il entrer dans le champ d’un plan mercredi ? OUI/NON  D’une ludothèque  D’une structure de l’animation de la vie sociale  2/ Informatisation  3/ Equipement d’une structure |
| **MONTANT SOLLICITE EN INVESTISSEMENT** | **…, .. €** |
| **RAPPEL DES CONSTATS JUSTIFIANT L’ACTION :** |  |
| **RAPPEL DES OBJECTIFS :** |  |
| **BILAN DE LA DEMARCHE ET DE LA METHODOLOGIE** |  |
| **QUELS SONT LES PUBLICS CIBLES ?** |  |
| **QUELLE PLUS-VALUE POUR LE TERRITOIRE ET LES PUBLICS ?** |  |
| **QUELLE A ETE LA DATE DE MISE EN ŒUVRE ?** |  |
| **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 ET les difficultés rencontrés :** | | | | | |  | | | | | |
| **RAPPEL DES CRITERES D’EVALUATION ?** |  |
| **COMPARER LES INDICATEURS REELS ET PREVISIONNELS ET PRESENTER LES ECARTS** | |  |  | | --- | --- | | **INDICATEURS PREVISIONNELS** | **INDICATEURS REELS** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   Expliquer les écarts : |
| **TOUTES REMARQUES**  **UTILES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SYNTHESE | |
| GESTIONNAIRE |  |
| INTERLOCUTEUR DU PROJET |  |
| COORDONNEES TELEPHONIQUES |  |
| TITRE DE L’ACTION |  |
| BUDGET GLOBAL DU PROJET | ……………………………..,……….€ |
| MONTANT DEMANDE | INVESTISSEMENT : ……………,….. € pourcentage du projet global : …, …% |
|  | |
| Fait le à    Signature (Nom + fonction + cachet) | |

**PLAN D’INVESTISSEMENT DEFINITIF :** *titre du projet* EXERCICE 2024



**Le calcul de la subvention Caf sera fait sur le montant TTC pour les associations et sur le montant HT pour les collectivités.**

**Merci de joindre à ce plan de financement les factures acquittées et certifiées (date, mode de paiement, signature, tampon) correspondantes.**

FAIT A  le Cachet + signature