

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 + villeN° + rue | 0**N°** |
| Adresse courriel |  |
| Numéro de téléphone | **0** |
| Responsable de la structure  |  |
| Encadrant :NomFonctionDiplômetéléphone |  |
| **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