

## FICHE PROJET

Nous vous invitons à prendre connaissance de l'appel à projet 2025. Compléter la demande ci-dessous **avant le 10 janvier 2025**

Renvoyer la fiche par mail à l'adresse suivante : [appel-a-projet@caf68.caf.fr](mailto:appel-a-projet@caf68.caf.fr)

### Identification du porteur de projet

Nom de la structure :

N° SIRET :

Nom prénom et fonction du responsable légal :

**Mail :**

**Tél :**

**Adresse :**

Type de structure :

Équipement concerné :

Quel est le montant sollicité auprès de la Caf ?

Type de projet : (à cocher)

Fonctionnement

Investissement

**! Ne pas oublier de compléter le budget de fonctionnement p.8 quelque soit le type de projet.**



Pour toute correspondance  
adressez votre courrier à :

**Caf du Haut-Rhin**

51, rue Stalingrad  
CS 83100  
68062 MULHOUSE CEDEX 3

caf.fr

3230

Service gratuit  
+ prix appel

### Le projet

Renouvellement de projet

Nouveau projet

Nom de l'action

Thématique de l'action :

Territoire où se déroule le projet :

Commune

EPCI

Quartier

Département

Préciser :

Préciser zone :

ZRR

QPV

Groupe de Communes/Secteur

### 1 / Eléments de contexte à l'origine de la demande :

### 2/ Objectifs du projet :

### 3/ Description du projet :

### 4/ Caractéristiques du public visé :

Nombre prévisionnel de personnes concernées par le projet :

Tranche(s) d'âges de personnes concernées par le projet :

0-3 ans

3-6 ans

7-11 ans

12-18 ans

19-25 ans

26-59 ans

60 ans et +

### 5/ Public spécifique à préciser si nécessaire :

Quels moyens sont mis en œuvre pour développer l'action ? Moyens humains (techniques, financiers...)

Nombre d'ETP mobilisé :

Préciser les fonctions :

Nombre de bénévoles :

Préciser le nombre d'heures :

heures

Comment sera piloté le projet ?

#### 6/ Partenariat

Le projet est-il réalisé en partenariat avec les acteurs locaux ?                      Oui                      Non

Préciser :

Le projet s'articulera-t-il avec des projets / dispositifs locaux existants ?                      Oui                      Non

Préciser :

#### 7/ Communication

Comment les bénéficiaires de l'action sont informés de sa mise en œuvre ?

#### 8/ Calendrier (uniquement pour le projet en fonctionnement)

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

**9/ Evaluation**

Quels sont les impacts attendus sur le territoire ? (Données quantitatives et qualitatives)

Si renouvellement du projet, noter le bilan intermédiaire

## Les projets en investissement

Si investissement, préciser le gestionnaire s'il est différent du porteur du projet :

Nom prénom et fonction de la personne référente du projet :

Mail :

Tél :

Adresse :

### Investissements immobiliers

Propriétaire => Transmettre une copie du titre de propriété

Locataire => Transmettre une copie du bail

Nombre de m<sup>2</sup> construits : m<sup>2</sup>

Nombre de m<sup>2</sup> aménagés par usage :

- |                          |                               |                  |
|--------------------------|-------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Périscolaire :                | m <sup>2</sup>   |
| <input type="checkbox"/> | Micro-crèche ou locaux EAJE : | m <sup>2</sup>   |
| <input type="checkbox"/> | Restauration :                | m <sup>2</sup>   |
| <input type="checkbox"/> | Bibliothèque :                | m <sup>2</sup>   |
| <input type="checkbox"/> | Autres, préciser :            | : m <sup>2</sup> |

### Calendrier

Dépôt du permis de construire le :

Date de début des travaux le :

Durée prévue des travaux :

### Le projet

Nom de l'action :

Thématique de l'action :

Territoire où se déroule le projet :

Commune

EPCI

Quartier

Département

Préciser :

Préciser zone :

ZRR

QPV

Group de Communes/Secteur

**1 / Eléments de contexte à l'origine de la demande :**

**2/ Objectifs du projet :**

**3/ Description du projet et liste détaillé du matériel :**

**Investissements mobiliers et immobiliers****Plan de financement du projet / Goût global de l'opération**

<b>Dépenses</b>	<b>Montant €</b>	<b>Recettes</b>	<b>Montant €</b>
Acquisition		CAF	
Travaux		Apport personnel	
Honoraires Architecte		Autres (précisez)	
Honoraires Maître d'Ouvrage			
Equipement matériel			
Equipement mobilier			
Autres (précisez)			
<b>Total HT</b>		<b>Total HT</b>	
<b>Total TTC</b>		<b>Total TTC</b>	

**NB : le montant total des dépenses et recettes doit être équilibré.**

**Il convient de transmettre les devis au dossier de demande.**

## Budget de fonctionnement

Dénomination gestionnaire :		Exercice :			
Adresse :					
N° des comptes	CHARGES	MONTANT	N° des comptes	PRODUITS	MONTANT
<b>60</b>	<b>ACHATS</b>		<b>70</b>	<b>PRESTATION DE SERVICE</b>	
	Achats liés aux activités		70623	Prestations de service CAF	
	Electricité / Gaz / Eau / Carburant / Combustibles		70642	Participation des usagers non déductibles de laPS	
	Fourniture administrative et de bureau		708	Produits activités annexes	
	Alimentation / Repas			Autres (précisez)	
	Fournitures d'entretien / petit équipement			Autres (précisez)	
	Autres (précisez)			Autres (précisez)	
<b>61</b>	<b>SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>74</b>	<b>SUBVENTION D'EXPLOITATION</b>	
	Loyer et charges locatives des locaux		741	Subventions et Prestations de Services versées par l'Etat	
	Location de matériel		742	Subventions et Prestations de Services régionales	
	Entretien et réparations		743	Subventions et Prestations de Services départementales	
	Primes d'assurance		744	Subventions et Prestations de Services communales	
	Documentation générale		7451	Subventions exploitation et prestations de services versées par des organismes nationaux (dont MSA)	
	Autres (précisez)		7452	Subvention exploitation CAF (y compris fonds SNAEC SO)	
<b>62</b>	<b>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>746</b>	Subvention exploitation et Prestations de Services EPCI (intercommunalité)	
	Personnel extérieur (lié à l'activité ou au projet éducatif dont formation des bénévoles)		747	Subvention exploitation et Prestations de Services entreprise	
	Honoraires d'intermédiaires		748	Subventions et Prestations de Services versées par une autre entité publique	
	Publicité - Publications			Autres (précisez)	
	Transport lié aux activités, aux animations			Autres (précisez)	
	Déplacements du Personnel, missions et réceptions			Autres (précisez)	
	Frais postaux et de télécom.		<b>75</b>	<b>AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE</b>	
	Services bancaires			Redevances	
	Cotisations / affiliations			Collectes	
	Frais de formation			Cotisations	
	Autres (précisez)			Autres (précisez)	
<b>63</b>	<b>IMPOTS ET TAXES</b>		<b>76</b>	<b>PRODUITS FINANCIERS</b>	
(63A)	Impôts et taxes liés aux frais de personnel			Produits financiers	
(63B)	Autres impôts et taxes			Autres (précisez)	
	Autres (précisez)		<b>77</b>	<b>PRODUITS EXCEPTIONNELS</b>	
<b>64</b>	<b>FRAIS DE PERSONNEL</b>			Produits exceptionnels	
	Rémunérations brutes			Autres (précisez)	
	Charges sociales		<b>78</b>	<b>REPRISE D'AMORTISSEMENTS</b>	
	Autres (précisez)			Reprise sur amortissements	
<b>65</b>	<b>AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE</b>			Reprise sur provisions	
	Pertes sur créances irrécouvrables			Report des ressources non utilisées sur exercices antérieurs	
	Autres (précisez)		<b>79</b>	<b>TRANSFERTS DE CHARGES</b>	
<b>66</b>	<b>CHARGES FINANCIERES</b>			Transfert de charges d'exploitation	
	Charges d'intérêts			Transfert de charges financières	
	Autres (précisez)			Transfert de charges exceptionnelles	
<b>67</b>	<b>CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>			Autres (précisez)	
	Sur opérations de gestion				
	Autres (précisez)				
<b>68</b>	<b>DOTATIONS</b>				
	Dotations aux amortissements				
	Dotations aux provisions, veuillez préciser la nature des provisions :				
	Engagements à réaliser sur ressources affectées				
<b>69</b>	<b>IMPOTS SUR LES BENEFICES</b>				
	Impôts sur les bénéfices				
<b>86</b>	<b>CONTRIBUTIONS</b>		<b>87</b>	<b>CONTREPARTIE CONTRIBUTIONS</b>	
	Mise à disposition en nature (locaux, matériel, fluide)			Contrepartie contributions (cpte 86)	
	Mise à disposition de personnel (hors bénévolat)				
	<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>	



## Déclaration sur l'honneur

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande quel que soit le montant des financements sollicités pour valider la prise en compte du dossier.** Si le signataire n'est pas le représentant légal de la structure / de l'organisme, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom) :

représentant(e) légal(e) de l'association :

- certifie que l'association est régulièrement déclarée ;
- certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- 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 ;
- atteste agir dans le respect de la Charte laïcité de la Branche famille (annexe 6) avec ses partenaires ;
- s'engage à fournir à la CAF tous les documents nécessaires à l'évaluation du projet selon le calendrier fixé dans la notification de financement et/ou la convention de financement ;
- précise que ces financements, s'ils sont accordés, devront être versés au compte bancaire de la structure / de l'organisme (joindre RIB) ;
- certifie l'exactitude des informations complétées dans la présente demande.

Fait le

Signature,