

*Ce document retrace les champs à compléter lors de la demande afin de faciliter le travail préparatoire du porteur de projet mais seules les demandes réalisées via le portail Démarches Simplifiées seront prises en compte.*

## FONDS PUBLICS ET TERRITOIRES - APPEL A PROJET 2024 CAF68

Axe 2 – Renforcer l'accès des familles fragiles aux modes d'accueil de la petite enfance

# 1. INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

---

Avez-vous déposé un dossier FPT Axe 2 en 2023 ? \*

Oui  Non

Si *Oui*, veuillez indiquer le numéro attribué sur le site «demarches-simplifiees.fr» à votre bilan FPT Axe 2 2023

Nom de l'organisme demandeur \*:

*Seules les associations et les collectivités peuvent être éligibles à la subvention "Fonds Publics et Territoires"*

Statut juridique de l'organisme demandeur \*

- Association  
 Commune  
 Communauté de Communes  
 Fédération  
 Autre

Si Autre, précisez :

Adresse du siège social de l'organisme demandeur \*

Numéro de téléphone de l'organisme demandeur \*

Adresse email de l'organisme demandeur \*

Nom de la structure bénéficiant du financement \*

Prénom - Nom du Responsable de l'action \*

Fonction du Responsable de l'action \*

Téléphone du Responsable de l'action \*

Email du Responsable de l'action \*

## 2. DESCRIPTION DE L'ACTION PRÉVISIONNELLE

---

Nom de l'action \*

Est-ce le renouvellement d'une action ? \*

Oui  Non

Si Oui,

précisez la date de démarrage initiale de l'action (première mise en œuvre) :  
rappelez les objectifs de l'année précédente :

Territoire de l'action \*

Commune  
 Communauté de Communes  
 Département  
 Autre

Précisez nom de la commune, de la communauté de communes ou autre d'implantation de l'action:

Type de territoire de l'action \*

Commune rurale  
 Commune de densité intermédiaire (ceinture urbaine, petite ville)  
 Commune densément peuplée (appartenant à un grand centre urbain)  
 Autre

Si Autre, précisez :

L'action concerne-t-elle un quartier prioritaire de la ville ?

Oui  Non

Type d'équipement bénéficiant du financement \*:

*Si votre projet correspond au cahier des charges Avip merci de bien vouloir compléter le formulaire de l'appel à projet dédié (<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/appel-a-projet-avip-2024-caf68>).*

*Cochez la mention applicable*

EAJE  
 Services d'accueil au domicile des parents  
 Autre

Si Autre, précisez :

Quelle est l'origine du projet présenté ? \*

*Besoins, constats et problématiques à l'origine du projet, présentation et caractéristiques du territoire sur lequel se déroule l'action...*

Quels sont les objectifs du projet ? \*

Description détaillée de l'action prévisionnelle \*

Public, lieu(x), modalités pratiques ...

L'action est-elle valorisée et suivie également dans une Convention territoriale globale (Ctg)? \*

Oui      Non

Percevez-vous une prestation de service ? \*

Oui      Non

Si Oui, précisez \* :

*Choix multiple*

PSU

PS ALSH

PS LAEP

PS RAM

PS Animation globale et collective

PS Animation collective famille

PS Médiation familiale

PS Aide à domicile

PS Animation locale

PS Espace rencontre

PS Jeunes

PS CLAS

### 3. VOILETS ET ACTIONS PRÉVISIONNELLES

---

Volet 1 - Le soutien aux crèches combinant offre d'accueil pour les enfants et projet d'insertion pour les parents ou pour le représentant légal de l'enfant\*

*Si votre projet correspond au cahier des charges Avip merci de bien vouloir compléter le formulaire de l'appel à projet dédié (<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/appel-a-projet-avip-2024-caf68>).*

Oui      Non

Si Oui,

Précisez le nombre d'actions sur le département :

Précisez la nature de l'action :

*Choix multiple*

Renforcement du personnel accueillant au sein d'une crèche

Poste d'animation, de coordination et de mise en réseau

Actions de supervision, actions de sensibilisation des équipes

Actions d'information

Actions d'accompagnement social

Actions d'adaptation du projet d'accueil sur des horaires étendus, en urgence ou "à la carte"

Actions d'accompagnement à un projet de retour à l'emploi

Renforcement du personnel accueillant au domicile des parents

Actions de coordination et de mise en réseau

Actions de supervision, actions de sensibilisation des personnels accueillants

Soutien aux collectivités territoriales finançant un réseau d'assistants maternels ou d'accueillants à domicile engagés à accueillir un enfant en situation de pauvreté

Volet 2 - L'accueil en horaires atypiques et d'urgence\*

Oui       Non

Si Oui,

Précisez le nombre d'actions sur le département :

Précisez la nature de l'action :

*Choix multiple*

Renforcement du personnel accueillant au sein d'une crèche

Poste d'animation, de coordination et de mise en réseau

Actions de supervision, actions de sensibilisation des équipes

Actions d'information

Actions d'accompagnement social

Actions d'adaptation du projet d'accueil sur des horaires étendus, en urgence ou "à la carte"

Actions d'accompagnement à un projet de retour à l'emploi

Renforcement du personnel accueillant au domicile des parents

Actions de coordination et de mise en réseau

Actions de supervision, actions de sensibilisation des personnels accueillants

Soutien aux collectivités territoriales finançant un réseau d'assistants maternels ou d'accueillants à domicile engagés à accueillir un enfant en situation de pauvreté

## 4. PUBLIC VISÉ & NOMBRE DE PARTICIPANTS

---

Nombre d'enfants concernés : \*

Volume horaire par semaine de votre accueil : \*

Nombre de familles inscrites dans un parcours de retour à l'emploi ou sur des actions d'insertion sociale et/ou professionnelle : \*

Nombre d'heures d'accueil : \*

Est-ce un accueil au domicile des parents ? \*

Oui       Non

Si Oui, précisez le nombre d'heures d'accueil au domicile des parents :

## 5. CALENDRIER DE L'ACTION PRÉVISIONNELLE

---

Date de démarrage de l'action \*

Date de fin de l'action \*

Périodicité de l'action \*

Hebdomadaire

Mensuelle

Trimestrielle

Annuelle

Autre

Si Autre, précisez :

## 6. MOYENS HUMAINS ET MATÉRIELS MIS EN ŒUVRE POUR L'ACTION PRÉVISIONNELLE

---

*Précisez les moyens humains et matériels mobilisés spécifiquement pour cette action (en lien avec le budget présenté)*

Quels sont les professionnels ou intervenants mobilisés sur l'action ? \*

*Identifier chaque professionnel, précisez la fonction, la qualification, le diplôme*

*Tableau des intervenants à remplir*

Quels sont les partenaires susceptibles d'intervenir dans la construction et/ou la mise en œuvre de l'action ? \*

--

Quels sont les partenaires susceptibles de participer au co-financement de cette action ? \*

--

Nombre de partenaires engagés : \*

Aurez-vous à acquérir un matériel spécifique ? \*

*Si Oui, vous avez la possibilité de déposer une demande d'aide à l'investissement sur la plateforme Démarches Simplifiées via un autre formulaire selon les critères du règlement intérieur de la Caf du Haut-Rhin.*

Oui       Non

Si Oui, précisez

--

## 7. BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

---

Merci de compléter le tableau budgétaire de l'action prévisionnelle qui vous est transmis ci-dessous. \*

Merci de n'utiliser que ce tableau et de veiller à remplir l'ensemble des cases.

**Le total des charges doit être égal au total des produits.**

*Tableau budgétaire prev Axe 2 à remplir*

Observations, commentaires au moment du dépôt de la demande \*

Le demandeur atteste que les informations déclarées dans le dossier sont sincères et véritables et s'engage à rembourser les sommes indûment perçues en cas de non-respect de ces déclarations. Par ailleurs, il certifie ne pas aliéner sous quelque forme que ce soit, l'objet du prêt ou de la subvention sans l'accord de la C.A.F. du Haut-Rhin qui se réserve le droit d'effectuer des contrôles sur l'utilisation des fonds octroyés.

Le demandeur est informé qu'aucune nouvelle demande ne sera instruite tant que le bilan 2023 n'a pas été transmis à la CAF du Haut-Rhin.

*Uniquement si vous avez coché Oui à la question « Avez-vous déposé un dossier FPT Axe 2 en 2023 ? »*

## **PIÈCE A JOINDRE**

---

Déclaration sur l'honneur

## **PIÈCES JOINTES À FOURNIR POUR UN TIERS INCONNU DE NOS SERVICES**

---

RIB

SIRET/SIREN

Statuts datés et signés