

*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 4 – Accompagner le maintien et le développement des équipements et services dans des territoires spécifiques

# 1. INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

---

Avez-vous déposé un dossier FPT Axe 4 en 2022 ? \*

Oui  Non

Si Oui, veuillez indiquer le numéro attribué sur le site «demarches-simplifiees.fr» à votre bilan FPT Axe 4 2023

Nom de l'organisme demandeur \*:

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 d'implantation de l'action \*

- Commune  
 Communauté de Communes  
 Regroupement de communes (hors Epci)  
 Département  
 Autre

Si Autre, précisez :

Précisez nom de la commune, de la comcom ou regroupement de communes 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)

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

Oui  Non

Type de porteur bénéficiant du financement \*:

*Cochez la mention applicable*

- Centre social / Espace de vie sociale  
 Centre communal d'action sociale (Ccas)  
 Association locale  
 Maison des jeunes et de la culture  
 Accueil de loisirs / accueil de jeunes  
 Service municipal ou intercommunal jeunesse  
 Autre

Si Autre, précisez :

Type d'équipement bénéficiant du financement \*:

- EAJE  
 Centre social/Espace de vie sociale  
 LAEP

- Bibliothèque, ludothèque, médiathèque
- ALSH périscolaire
- ALSH extrascolaire
- ALSH Ados
- Accueil de jeunes
- Association
- 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. VOLETS ET ACTIONS PRÉVISIONNELLES

---

Volet 1 - Soutenir la rénovation et l'équipement des structures

Précisez le nombre d'actions sur le département : \*

Précisez la nature de l'action : \*

*Choix multiple*

- Rénovation des locaux
- Adaptation du projet et acquisition de matériel pédagogique
- Acquisition de matériel de transport et prise en compte des surcoûts liés au transport (des enfants ou du matériel)
- Informatisation des structures
- Accompagnement du retour à l'équilibre d'une structure en difficulté avec la mise en place d'un plan d'amélioration structurel
- Renforcement des moyens en personnel et développement des actions de formation

Volet 2 - Développer les mobilités et favoriser les projets itinérants

Précisez le nombre d'actions sur le département : \*

Précisez la nature de l'action : \*

*Choix multiple*

- Adaptation du projet et acquisition de matériel pédagogique
- Acquisition de matériel de transport et prise en compte des surcoûts liés au transport (des enfants ou du matériel)
- Accompagnement du retour à l'équilibre d'une structure en difficulté avec la mise en place d'un plan d'amélioration structurel
- Renforcement des moyens en personnel et développement des actions de formation

### 4. PUBLIC VISÉ & NOMBRE DE PARTICIPANTS

---

Le projet concerne-t-il des enfants âgés de 0 à 5 ans ? \*

Oui       Non

Si Oui, précisez le nombre d'enfants âgés de 0 à 5 ans : \*

Le projet concerne-t-il le public jeunesse (6 /18 ans) ? \*

Oui       Non

Si Oui, précisez le nombre de jeunes âgés de 6 à 13 ans : \*  
précisez le nombre de jeunes âgés de 14 à 18 ans : \*

### 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 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 ? \*

Aurez-vous besoin de matériel spécifique ? \*

Oui  Non

Si Oui, précisez

## 7. BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

---

Merci de compléter le tableau budgétaire prévisionnel de l'action \*

**Merci de veiller à remplir l'ensemble des cases, totaux compris. Le total des charges doit être égal au total des produits.**

*Tableau budgétaire prev Axe 4 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.

## **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