

*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 5 – Appui aux établissements d'accueil du jeune enfant présentant des fragilités économiques

# 1. INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

---

Avez-vous déposé un dossier FPT Axe 5 en 2023 ? \*

Oui  Non

*Si Oui*, veuillez indiquer le numéro attribué sur le site «demarches-simplifiees.fr» à votre bilan FPT Axe 5 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 : \*

- Collectivité locale
- Association
- Fédération
- Mutuelle
- Entreprise

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 : \*

Type de gestionnaire de la structure bénéficiant du financement : \*

Prénom - Nom du Responsable de l'équipement bénéficiant du financement : \*

Fonction du Responsable de l'équipement bénéficiant du financement : \*

Téléphone du Responsable de l'équipement bénéficiant du financement : \*

Email du Responsable de l'équipement bénéficiant du financement : \*

## 2. DESCRIPTION DE L'ACTION PRÉVISIONNELLE

Territoire d'implantation du projet \*

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

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

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 structure :\*:

*Cochez la mention applicable*

- Crèche collective
- Crèche familiale
- Crèche parentale
- Micro-crèche
- Multi-accueil

Capacité d'accueil de la structure :\*:

*Cochez la mention applicable*

- Inférieure ou égale à 10 places
- Comprise entre 11 et 40 places
- Supérieure ou égale à 41 places

Avez-vous des problématiques RH ? :\*

- Oui
- Non

Si Oui, détaillez :

Avez-vous des problématiques de fréquentation ? :\*

- Oui
- Non

Si Oui, détaillez :

Avez-vous des problématiques financières ? :\*

- Oui
- Non

Si Oui, détaillez :

Quelle est l'origine de la demande présentée ? \*

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

Quels sont les objectifs du projet ? \*

Description détaillée du plan d'action prévisionnel \*

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

Quel est le motif de la demande de subvention ? \*

*Quels sont les facteurs qui ont déstabilisé le fonctionnement de la structure ?*

*Cochez la mention applicable*

- Compenser la mise en place d'une autre convention collective
- Compenser les autres difficultés financières ou structurelles pouvant entraîner à terme une réduction de l'offre d'accueil
- Compenser les autres difficultés financières ou structurelles pouvant entraîner à terme la fermeture de l'offre d'accueil

Précisez : \*

Si la CAF vous accordait une subvention, votre structure s'engagerait à \*

- Augmenter le nombre d'heures réalisées par place
- Augmenter le nombre de places
- Ne pas diminuer le nombre total d'heures d'accueil réalisées dans l'année
- Mettre en place des actions de soutien à la parentalité

Précisez : \*

Quels moyens d'accompagnement attendez-vous de la Caf ? \*

- Moyens de suivi ou de contrôle interne ou externe pour s'assurer d'une saine gestion de la structure
- Leviers d'ingénierie et de conseil (formation, etc....)
- Aide d'un prestataire extérieur
- Autre

Si Autre, précisez :

Année du retour à l'équilibre prévisionnel : \*

- 2024
- 2025
- 2026
- 2027
- 2028
- 2029

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. MOYENS HUMAINS ET MATÉRIELS MOBILISÉS POUR LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION PRÉVISIONNEL**

---

*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 le plan d'action ? \*

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

*Tableau des intervenants à remplir*

### **4. COÛT DES MESURES PRÉVUES AU PLAN D'ACTION PRÉVISIONNEL**

---

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 5 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 5 en 2023 ? »*

## **PIÈCES A JOINDRE**

---

3 derniers bilans et comptes de résultats

Déclaration sur l'honneur

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

---

RIB

SIRET/SIREN

Statuts datés et signés