

# DOSSIER DE DEMANDE

Axe		Cocher le volet concerné par le projet :	
6	Appui aux démarches innovantes	<input type="checkbox"/>	1 Faciliter l'émergence d'actions innovantes et en lien avec le programme d'innovation sociale territoriale porté au niveau national
		<input type="checkbox"/>	2 Actions lauréates du fonds innovation « petite enfance » (FIPE)
		<input type="checkbox"/>	3 Autres actions innovantes, notamment celles faisant intervenir la participation des usagers / des publics dans le processus d'élaboration

### IMPORTANT

Ne sont pas éligibles à cet axe les projets concernant le soutien à la parentalité qui peuvent être financés dans le cadre du fonds national parentalité (Fnp).

Le financement Fpt peut se cumuler avec d'autres financements issus du fonds national d'action sociale (Fnas).

Un même service ne peut pas cumuler des financements issus du Fnas et du fonds national des prestations familiales (Fnpf). Ainsi, les structures MC Paje ne peuvent pas prétendre au FPT.

# Documents à fournir en complément du dossier de demande

Collectivités territoriales - établissements publics	
Numéro SIREN / SIRET	<input type="checkbox"/>
RIB	<input type="checkbox"/>
Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI détaillant le champ de compétence	<input type="checkbox"/>
Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétences)	<input type="checkbox"/>
<b>OU</b> Attestation de non-changement de situation pour les partenaires déjà connus de la Caf ( <a href="#">à télécharger sur le Caf.fr</a> )	<input type="checkbox"/>
<a href="#">Attestation de vigilance URSSAF</a>	<input type="checkbox"/>

Associations	
Numéro SIREN / SIRET	<input type="checkbox"/>
RIB	<input type="checkbox"/>
Récépissé de déclaration en préfecture ou publication au J.O.	<input type="checkbox"/>
Statuts	<input type="checkbox"/>
<b>OU</b> Attestation de non-changement de situation pour les partenaires déjà connus de la Caf ( <a href="#">à télécharger sur le Caf.fr</a> )	<input type="checkbox"/>
Liste actualisée des membres du Bureau	<input type="checkbox"/>
Comptes financiers : résultats et bilan relatifs à l'année précédant la demande (si l'association existant en N- 1 ) + budget prévisionnel de l'exercice en cours	<input type="checkbox"/>
<a href="#">Attestation de vigilance URSSAF</a>	<input type="checkbox"/>

Entreprises	
Numéro SIREN / SIRET	<input type="checkbox"/>
RIB	<input type="checkbox"/>
Statuts	<input type="checkbox"/>
Extrait K bis délivré par le greffe du tribunal de commerce, daté de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/>
<b>OU</b> Attestation de non-changement de situation pour les partenaires déjà connus de la Caf ( <a href="#">à télécharger sur le Caf.fr</a> )	<input type="checkbox"/>
Comptes financiers : résultats et bilan relatifs à l'année précédant la demande (si l'entreprise existant en N- 1 )	<input type="checkbox"/>
<a href="#">Attestation de vigilance URSSAF</a>	<input type="checkbox"/>

## Envoi de la demande

Le dossier est à transmettre **exclusivement** par voie dématérialisée à l'adresse mail suivante :

**[appelaprojets@caf78.caf.fr](mailto:appelaprojets@caf78.caf.fr)**

**Retour des dossiers le 27 février 2026 au plus tard**

N'hésitez pas à contacter le Chargé de conseil et développement **avant** l'envoi de votre dossier  
<http://www.caf.fr/ma-caf/caf-des-yvelines/partenaires/contacter-un-conseiller-territorial>

**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS POURRONT ETRE EXAMINES PAR LES SERVICES DE LA CAFY. UN DOSSIER INCOMPLET PEUT ETRE RENVOYE.**

Présentation du porteur de l'action	
Identité du porteur de l'action	
Statut juridique	
Adresse du siège social	
Numéro SIRET	
<p align="center"><b>Secteur d'intervention du projet</b></p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> Enfance                      <input type="checkbox"/> Jeunesse         </p>	

**Je, soussigné (e), M \_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_ sollicite une aide financière à la caf des Yvelines pour un montant de \_\_\_\_\_ €**

Déclare avoir souscrit au Contrat d'Engagement Républicain et respecter son contenu (décret en date du 31 décembre 2021 approuvant le Contrat d'engagement républicain des associations et fondations bénéficiant de subventions publiques ou d'agrément de l'Etat). Je déclare reconnaître que tout manquement observé à ce titre est de nature à justifier le retrait de tout ou partie de la subvention qui me serait accordée<sup>1</sup>.

**A ..... Le .....**

**Cachet et signature du porteur**

<sup>1</sup> Uniquement pour les porteurs associatifs, en application depuis le 02 janvier 2022.

Identification du représentant légal	
Nom, Prénom	
Fonction	
Coordonnées (Adresse postale, téléphone, courriel)	

Identification du référent de l'action	
Nom, Prénom	
Fonction	
Coordonnées (Adresse postale, téléphone, courriel)	

Description synthétique de l'action	
Type d'équipement support (Eaje, RPE, Alsh, centre social, EVS ...)	
Nom du projet	
Description synthétique	
Public visé (caractéristique et nombre)	
Date prévisionnelle de réalisation de l'action	

Description générale	Domaine concerné	<i>Thématiques de l'action sociale des Caf : enfance, jeunesse, accompagnement des familles, logement, jeunes adultes, AVS, à l'exclusion du soutien à la parentalité.</i>
	Descriptif du projet  Que va financer l'aide accordée ? Bien détailler les coûts dans le budget à la p.7	<i>Précisez notamment les objectifs principaux du projet.</i>  .....  Présence de personnel supplémentaire ? Valorisation de poste existant ? Intervention de prestataires extérieurs ? Acquisition de petit matériel ?
Caractère innovant de l'initiative	À quel besoin social non ou mal couvert le projet répond-il ?	<i>Explicitiez en quoi les réponses disponibles s'avèrent insuffisantes pour répondre à ce besoin.</i>
	Quelle est la plus-value de la réponse apportée au regard du besoin ?	<i>Explicitiez et qualifiez cette plus-value au regard du besoin identifié et des réponses déjà existantes. Précisez les indicateurs permettant d'objectiver la pertinence du projet.</i>
	En quoi la réponse apportée est adaptée au territoire concerné et au public ciblé ?	<i>Précisez.</i>
	En quoi le projet est-il considéré comme innovant ?	<i>Précisez en quoi l'innovation est affirmée dans le projet.</i>
Partenariat / gouvernance	Le projet a-t-il associé lors de sa conception le public concerné par le besoin	<i>Précisez comment les publics ont été associés.</i>

	social auquel il répond ?	
	Les acteurs publics et/ou privés du territoire ont-ils été associés à la réalisation du projet (conception, mise en œuvre, suivi, communication) ?	<i>Précisez quels acteurs ont été associés et la nature de leur implication dans le projet.</i>
Évaluation	Quels sont les résultats attendus dans le cadre du projet ?	<i>Précisez.</i>
	Quels sont les impacts attendus sur les publics ciblés ?	<i>Précisez.</i>
	Quels sont les impacts attendus sur les professionnels ?	<i>Précisez.</i>
	Quels sont les impacts attendus sur le territoire ?	<i>Précisez.</i>
	Quels sont les indicateurs d'évaluation définis pour mesurer les impacts attendus ?	<i>Précisez.</i>
Efficienne	Le projet présente-t-il un rapport coût/avantage/volumétrie de bénéficiaires raisonnable ?	<i>Précisez en quoi le coût du projet est justifié au regard des résultats attendus et du nombre de bénéficiaires ciblés.</i>

Réplicabilité

Le projet semble-t-il  
réplicable sur d'autres  
territoires que le territoire  
d'expérimentation ?

*Précisez quels seraient les prérequis nécessaires à la répliquabilité de ce projet sur un autre territoire.*

**Rappel** : Le montant total des financements accordés par la branche Famille ne peut excéder 80 % du coût total annuel de fonctionnement d'une structure ou d'un service.

L'ensemble des recettes (financements octroyés par la branche Famille intégrant le complément « publics et territoires », les participations familiales et les autres subventions), ne peut excéder 100 % du coût annuel de fonctionnement de l'action.

## Plan de financement prévisionnel

### Fonctionnement

*Bien détailler et identifier les dépenses pour lesquelles l'aide est demandée cf p.3*

DEPENSES		RECETTES	
60 Achat	.....€	7061 Participations usagers	.....€
6061 Fourn non stockable eau énergie	.....€	70882 Recettes en atténuation	.....€
6063 Fourn entretien et petit équipt	.....€	741 Etat	.....€
6064 Fourn administrative éducative	.....€	742 Région	.....€
60680 Autres matières et fournitures	.....€	743 Département	.....€
61 Services extérieurs	.....€	744 Commune	.....€
62 Autres services extérieurs	.....€	746 Caf des Yvelines	.....€
63 Impôts, taxes et versements	.....€	748 Autres subventions	.....€
64 Charges du personnel	.....€	76 Produits financiers	.....€
65 Divers (frais de siège)		77 Produits exceptionnels	.....€
66 Charges financières	.....€		
67 Charges exceptionnelles	.....€		
68 Dotations	.....€		
<b>TOTAL</b>	<b>.....€</b>	<b>TOTAL</b>	<b>.....€</b>

A

Le

Cachet	Signature du porteur



**Plan de financement prévisionnel**  
**Investissement**

DEPENSES		RECETTES	
2131 Construction Bâtiments	€	1311 Subvention Etat	€
2135 Construction Installation	€	1312 Subvention Conseil régional	€
	€	1313 Subvention Conseil général	€
	€	1314 Subvention Commune	€
21545 Matériel Animation	€	1315 Subvention Collectivité publique	€
2181 Agencement aménagement	€	1316 Subvention Entreprise publique	€
2182 Matériel de transport	€	1317 Subvention Entreprise privée	€
21833 Matériel informatique	€	1318 Autres Subventions	€
2184 Mobilier	€		
		13184 Subvention Caf	€
		13185 Subvention Cnaf	€
			€
		1000 Apport personnel	
T.V.A.	€	Récupération T.V.A.	€
<b>TOTAL H.T.</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL H.T</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL T.T.C.</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL T.T.C.</b>	<b>€</b>

A .....

Le .....

Cachet	Signature du porteur

## EVALUATION DES ACTIONS ANTERIEURES

***A compléter si l'action a été financée en 2025***

Dans l'éventualité d'une demande de reconduction, merci de bien vouloir compléter le plus précisément possible les rubriques suivantes :

### Réalisation d'un état des lieux préalable

**Quelles étaient les principales conclusions du diagnostic des besoins réalisé lors de votre précédente demande ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Avez-vous réalisé un nouveau diagnostic avant de présenter cette demande**

☐ Oui

☐ Non. Pourquoi ? .....

**Si oui, qu'en ressort-il ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### La nature et l'effectivité des actions mises en œuvre

**Quelle était la nature des actions financées dans le cadre du précédent appel à projets ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Qu'ont-elles apporté aux bénéficiaires du territoire ?**

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

**Avez-vous rencontré des difficultés dans la réalisation, l'atteinte des objectifs ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Quelle population votre action a-t-elle touchée (nombre, sexe, âge, spécificités...)?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **Dynamique partenariale instaurée**

**Les actions que vous entendez reconduire ont-elles été menées en partenariat ?**

☐ Oui. Avec quel(s) organisme(s) ? :

.....  
.....

☐ Non. Pourquoi ?

.....  
.....

**Si oui, comment ce(s) partenariat(s) a/ont-il(s) influencé votre projet ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## La place des parents

**Les familles ont-elles été associées à la conception et la réalisation du précédent projet ?**

☐ Oui

☐ Non. Pourquoi ? .....

**Si oui, quelle(s) forme(s) cette implication avait-elle prise(s) ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Avez-vous associé les familles lors du bilan des actions ?**

☐ Oui

☐ Non. Pourquoi ?.....

**Si oui, de quelle(s) manière(s) ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ....., le

Le(s) porteur(s) de projet

(Nom et signature)

## Plan de financement définitif de l'action 2025

### Fonctionnement

DEPENSES		RECETTES	
60 Achat	.....€	7061 Participations usagers	.....€
6061 Fourn non stockable eau énergie	.....€	70882 Recettes en atténuation	.....€
6063 Fourn entretien et petit équipt	.....€	741 Etat	.....€
6064 Fourn administrative éducative	.....€	742 Région	.....€
60680 Autres matières et fournitures	.....€	743 Département	.....€
61 Services extérieurs	.....€	744 Commune	.....€
62 Autres services extérieurs	.....€	746 Caf des Yvelines	.....€
63 Impôts, taxes et versements	.....€	748 Autres subventions	.....€
64 Charges du personnel	.....€	76 Produits financiers	.....€
65 Divers (frais de siège)		77 Produits exceptionnels	.....€
66 Charges financières	.....€		
67 Charges exceptionnelles	.....€		
68 Dotations	..... €		
<b>TOTAL</b>	<b>.....€</b>	<b>TOTAL</b>	<b>.....€</b>

**A**

**Le**

**Cachet et signature du porteur**