**FICHE-ACTION - CFPPA03**

APPEL A MANIFESTATION D’INTERET (AMI) n°2

(Actions jusqu’au 31.12.2024)

DEMANDE DE FINANCEMENT AUPRES DE LA CONFERENCE DES FINANCEURS DE LA PREVENTION DE LA PERTE D’AUTONOMIE DES PERSONNES AGEES DE 60 ANS ET PLUS DE L’ALLIER

|  |  |
| --- | --- |
| ***Année de financement*** | 2024 |
| ***Le Porteur*** | Demande remplie le :       (format jj/mm/aaaa)Porteur de l’action :      Catégorie d’acteur : Si AUTRE, précisez :      Statut juridique de la structure, précisez :      **Représentant légal :**Mme/M. : Nom, Prénom :      Fonction :      E-mail :      Téléphone (format 04.xx.xx.xx.xx) :      **Représentant du projet :**Mme/M. : Nom, Prénom :      Fonction :      E-mail :      Téléphone (format 04.xx.xx.xx.xx):       |
| ***L’Action*** | Titre de l’action :      Axe du schéma de prévention concerné : Thématique de l’action collective :  « Autre », précisez :      Si l’action concerne les proches aidants, thématique :  « Autre », précisez :      Type : Mode : Si l’action se décompose en plusieurs séances, fréquence :   « Autre », précisez :     Territoire de mise en œuvre : Précisez :     Date de mise en œuvre de l’action : Le jj/mm/aaaa OU Du jj/mm/aaaa au jj/mm/aaaa. (format jj/mm/aaaa)Moyen principal de communication : Description synthétique de l’action (par exemple, jour, lieu, professionnels impliqués, modalités de mise en œuvre, etc.):       (500 caractères)  |
| ***Les Indicateurs*** | Quels sont les indicateurs d’évaluation envisagés pour l’action ?       |
| ***Le Public*** | Age moyen du public cible de l’action : Dépendance du public cible de l’action :  |
| ***Le Financement*** | Montant TOTAL de l’action :       €Le porteur de l’action finance-t-il une partie de l’action : Si oui, combien :       €Co-financement : Nom du co-financeur 1 :       Montant du co-financement 1 :       €Nom du co-financeur 2 :       Montant du co-financement 2 :       €Nom du co-financeur 3 :       Montant du co-financement 3 :       €Nom du co-financeur 4 :       Montant du co-financement 4 :       €Sans l’aide financière de la CFPPA, l’action se déroulera-t-elle :  |
| ***La Demande de subvention*** | Montant sollicité à la CFPPA :       € |

**PIECES JUSTIFICATIVES – CFPPA03**

1. ***Budget à compléter***
2. ***Attestation sur l’honneur***
3. ***Liste des pièces constitutives du dossier***
4. ***Budget :***
* 1) A compléter pour toute action dont le montant est inférieur à 23 000 €
* 2) A compléter pour toute action dont le montant est supérieur à 23 000 €

***1) Action dont le montant est inférieur à 23 000 €***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES (précisez)** | **MONTANT en €** | **RECETTES (précisez)** | **MONTANT en €** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **TOTAL DÉPENSES** |  | **TOTAL RECETTES** |  |

***2) Action dont le montant est supérieur à 23 000 €***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES** | **MONTANT en €** | **RECETTES** | **MONTANT en €** |
| **60 - Achat**  |       | **70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises**  |       |
| Achats d'études et de prestations de services  |       | Prestation de services  |       |
| Achats non stockés de matières et de fournitures  |       | Vente de marchandises  |       |
| Fournitures non stockables (eau, énergie)  |       | Produits des activités annexes  |       |
| Fourniture d'entretien et de petit équipement  |       |  |  |
| Autres fournitures  |       |  |  |
| **61 - Services extérieurs**  |       | **74- Subventions d’exploitation**  |       |
| Sous traitance générale  |       | CFPPA03 |       |
| Locations  |       | Collectivités territoriales autres que commune(s) (précisez)  |  |
| Entretien et réparation  |       | -       |       |
| Assurance  |       | -       |       |
| Documentation  |       | -       |       |
| Divers  |       | Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)  |  |
| **62 - Autres services extérieurs**  |       | -       |       |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires  |       | Commune(s):  |  |
| Publicité, publication  |       | -       |       |
| Déplacements, missions  |       | -       |       |
| Frais postaux et de télécommunications  |       | Organismes sociaux (précisez)  |  |
| Services bancaires, autres  |       | -       |       |
| **63 - Impôts et taxes**  |       | -       |       |
| Impôts et taxes sur rémunération,  |       | Fonds européens  |  |
| Autres impôts et taxes  |       | Autres recettes (précisez) |  |
| **64- Charges de personnel**  |       | -       |       |
| Rémunération des personnels |       | -       |       |
| Charges sociales |       | **75 - Autres produits de gestion courante**  |       |
| Autres charges de personnel  |       | Dont cotisations  |       |
| **65- Autres charges de gestion courante**  |       | **76 - Produits financiers**  |       |
| **66- Charges financières**  |       | **77 - Produits exceptionnels**  |       |
| **67- Charges exceptionnelles**  |       | **78 – Reprises sur amortissements et provisions**  |       |
| **68- Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)**  |       | **79 - Transfert de charges**  |       |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES**  |       | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS**  |       |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature**  |       | **87 - Contributions volontaires en nature** |       |
| Secours en nature  |       | Bénévolat  |       |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations  |       | Prestations en nature  |       |
| Personnel bénévole  |       | Dons en nature  |       |
| **TOTAL DES CHARGES**  |       | **TOTAL DES PRODUITS**  |       |

1. ***Attestation sur l’honneur\* :***

*A remplir manuscritement, puis joindre le scan à votre dossier.*

Je soussigné(e) *(NOM Prénom)*…………………………………………………………..…………,

*(fonction)*………………………………………………………………………………………………., représentant(e)*(entité+adresse)*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………….……., certifie l’exactitude des informations fournies dans le cadre de l’appel à manifestation d’intérêt de la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d’autonomie des personnes âgées de l’Allier (CFPPA03).

Je sollicite la CFPPA03 pour un montant total de ………………………………………… euros

portant sur les actions suivantes (intitulé de chaque action et montant en euros) :

*
*
*
*
*
*
*

Je m’engage à respecter les conditions de réalisation des actions selon les modalités précisées (public visé, territoire de l’action, évaluation de l’action, envoi du rapport d’évaluation, etc).

En contrepartie des financements de la CFPPA03, je m’engage à informer les partenaires et bénéficiaires du projet de la contribution financière de la CFPPA03.

Fait à …………………………………………………….., le ……/……/…………

*Signature + qualité + tampon*

***\* si vous déposez plusieurs dossiers, une seule attestation sur l’honneur suffit.***

***3) Liste des pièces constitutives du dossier :***

* la fiche-action dûment renseignée ;
* le budget détaillé dûment complété ;
* l’attestation sur l’honneur manuscrite ;
* un descriptif exhaustif de votre projet ;
* les statuts de votre entité ;
* un extrait K-Bis datant de moins de 3 mois ;
* un RIB ;
* tout document complémentaire que vous jugerez utile à l’instruction de votre demande.

Les pièces à joindre à votre dossier sont à envoyer par voie dématérialisée à l’adresse CFPPA03@allier.fr.