



CULLETTIVITÀ DI CORSICA
Direzione Generale di l'Affari Sociale è Sanitarii
Direction Générale adjointe aux Affaires sociales et sanitaires
Direzione di l'Azzione Sociale di Vicinanza
Direction de l'action sociale de proximité

--==--

CHJAMA À PRUGHJETTI
PREVENZIONE-PRUMUZIONE DI A SALUTE 2019

APPEL A PROJETS PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ

--==--

THEMATIQUE :

PROJET :

MONTANT SOLLICITE HT/TTC :

Les dossiers complets doivent être adressés impérativement avec A.R. à :

Monsieur le Président du Conseil exécutif de Corse
Direction générale adjointe des Affaires Sanitaires et Sociales
Direction de l'Action Sociale de Proximité
Hôtel de la Collectivité de Corse
22 cours Grandval- BP 215
20187 AJACCIO Cedex

Cadre réservé à l'administration :

Date d'arrivée du dossier :
Direction instructrice : Direction de l'Action Sociale de Proximité

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

NOM :

Représentant légal (nom, prénom, coordonnées) et fonction :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

TELEPHONE :

E-MAIL :

SITE INTERNET :

Nature/statut juridique :

Identification de la personne en charge du dossier :

(Joindre l'attestation du représentant légal de l'association qui mandate la personne en charge du dossier)

PIECES A FOURNIR

Pour être instruit votre dossier doit être impérativement accompagné des pièces suivantes :

- ✓ Lettre de demande adressée au Président du Conseil exécutif de Corse
- ✓ Récépissé de déclaration de création de l'association en Préfecture
- ✓ Statuts de la structure porteuse du projet
- ✓ RIB
- ✓ n° SIRET
- ✓ Budget prévisionnel de l'action
- ✓ Délibération de l'organe statutaire compétent sollicitant l'aide de la collectivité et approuvant le plan de financement
- ✓ Accord de financement des autres partenaires
- ✓ Procès-verbal de la dernière assemblée générale
- ✓ Programme d'activité pour l'année en cours
- ✓ Rapport annuel de l'exercice écoulé
- ✓ Calendrier des mois à venir
- ✓ Budget prévisionnel de l'association et compte financier de l'exercice écoulé (bilan, compte de résultat et annexe approuvés par l'organe statutaire compétent)

RAPPEL : toutes les opérations antérieures relevant de la mesure relative à la prévention et promotion de la santé devront avoir été soldées

Pour les porteurs de projets associatifs

Date d'adoption des statuts en vigueur :

Association déclarée a la préfecture du département de :date :

Date de publication au Journal Officiel :

Date de la dernière modification des statuts :

Association reconnue d'utilité publique : oui non

Date et numéro du décret :

Fédération ou ligue d'affiliation :

La nature de vos activités exige-t-elle un agrément : oui non

Si oui, l'association possède-t-elle cet agrément oui non

Type d'agrément :..... Attribue par :..... en date du :

Durée de validité de cet agrément :

N°SIREN/SIRET (voir annexe) :

Votre association dispose-t-elle d'un Commissaire aux Comptes ? oui non

Votre association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ? oui non
(Impôts sur les sociétés, TVA, CET)

==

Composition du Bureau et du Conseil d'Administration

Conformément aux statuts et au procès-verbal de la dernière Assemblée Générale électorale -

Si un ou des membres du Conseil d'Administration sont salariés de l'association, joindre tout document l'autorisant et expliquer à quel titre ils en sont membres : représentant du personnel, participation à titre consultatif.

	Fonction	Nom	Prénom	Profession
B U R E A U				
C. A. (*)				

(*) : Conseil d'administration

Montant des rémunérations et avantages (moyens matériels mis à disposition) des membres du Conseil d'administration ou de l'organe délibérant :

Nom :

Montant brut de la rémunération et des avantages : €

Nom :

Montant brut de la rémunération et des avantages : €

Nom :

Montant brut de la rémunération et des avantages : €

Nombre total d'adhérents au 31/12 de l'année écoulée :

Montant de la cotisation :

Nombre de bénévoles :

Nombre de volontaires :

Nombre total de salariés :

Salariés en CDI :

Salariés en CDD :

COMPTE DE RESULTATS DE L'ANNEE ECOULEE (2018)

CHARGES	MONTANTS	PRODUITS	MONTANTS
60 – Achat		70 - Ventes produits finis, prestations service	
- Achat de marchandises		- Marchandises	
- Achats d'études et de prestations de services		- Prestations de services	
Achat non stockés de matières et de fournitures		- Produits des activités annexes	
- Fournitures non stockables (eau, énergie)		- Manifestations	
- Fournitures d'entretien et petit équipement		- Mécénat	
- Fournitures administratives		- Sponsoring	
- Autres fournitures			
61 - Services extérieurs			
- Sous-traitance générale			
- Locations mobilières et immobilières			
- Entretien et réparation			
- Assurances			
- Documentation			
- Divers		74 - Subventions d'exploitation	
62 - Autres services extérieurs		- Collectivité de Corse	
- Rémunération intermédiaires et honoraires			
- Publicité, publications		Commune	
- Déplacements, missions et réceptions		Autres collectivités	
- Frais postaux et de télécommunication		Etat	
- Services bancaires		Organismes sociaux	
- Divers		Fonds Européens	
63 - Impôts et taxes			
- Impôts et taxes sur rémunérations		75 - Autres produits de gestion courante	
- Autres impôts et taxes		- Cotisations	
64 - Charge de personnel		- Autres	
Rémunérations du personnel		76 - Produits financiers	
Charges sociales			
Autres charges de personnel		77- Produits exceptionnels	
65 - Autres charges de gestion		- Sur opération de gestion	
67 Charges		- Sur exercices antérieurs	
68 - Dotation aux amortissements		78 - Reprise sur amortissements et provisions	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
86 - Emploi des contributions volontaires		87 - Contributions volontaires en nature	
- Secours en nature		- Bénévolat	
- Mise à disposition gratuite biens et services		- Prestations en nature	
- Personnels bénévoles		- Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Résultat de l'exercice :

(Bénéfice)

Résultat de l'exercice :

(Déficit)

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)

Représentant(e) légal de l'association
Certifie exactes ces informations

Fait à

le

Signature

Nom du Trésorier

Signature

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION (2019)
Période concernée du ___/___/___ au ___/___/___

CHARGES PREVISIONNELLES	MONTANTS	PRODUITS PREVISIONNELS	MONTANTS
60 – Achat		70 - Ventes produits finis, prestations service	
- Achats d'études et de prestations de services		- Marchandises	
- Achat non stockés de matières et de fournitures		- Prestations de services	
- Fournitures non stockables (eau, énergie)		- Produits des activités annexes	
- Fournitures d'entretien et petit équipement		- Manifestations	
- Fournitures administratives		- Mécénat	
- Autres fournitures		- Sponsoring	
61 - Services extérieurs			
- Sous-traitance générale		74 - Subventions d'exploitation	
- Locations mobilières et immobilières		Collectivité de Corse	
- Entretien et réparation			
- Assurances		Commune	
- Documentation		Autres collectivités	
- Divers		Organismes sociaux	
62 - Autres services extérieurs		Fonds Européens	
- Rémunération intermédiaires et honoraires			
- Publicité, publications			
- Déplacements, missions et réceptions			
- Frais postaux et de télécommunication		75 - Autres produits de gestion courante	
- Services bancaires		- Cotisations	
- Divers		- Autres	
63 - Impôts et taxes			
- Impôts et taxes sur rémunérations		76 - Produits financiers	
- Autres impôts et taxes			
64 - Charge de personnel			
Rémunérations du personnel			
Charges sociales			
Autres charges de personnel		78 - Reprise sur amortissements et provisions	
65 - Autres charges de gestion			
		79 – Transferts de charges	
68 - Dotation aux amortissements et aux provisions		L'Agence de Service et de paiement (ex CNASEA- Emplois aidés)	
TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES		TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS	
86 - Emploi des contributions volontaires		87 - Contributions volontaires en nature	
- Secours en nature		- Bénévolat	
- Mise à disposition gratuite biens et services		- Prestations en nature	
- Personnels bénévoles		- Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
TOTAL APRES REPORT		TOTAL APRES REPORT	

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)

Fait à, le

Le Représentant(e) légal de l'association, certifie exactes ces informations,

Nom :

Signature

Nom du Trésorier

Signature

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)

CHARGES PREVISIONNELLES	Montant	PRODUITS PREVISIONNELS	Montant
Charges directes affectées à l'action			
60 – Achats		70 – vente de marchandises, produits finis, prestations de service	
Prestations de services :		- Marchandises	
		- Prestations de services	
		- Produits des activités annexes	
		- Manifestations	
		- Mécénat	
		- Sponsoring	
Achats Matières et fournitures :			
Autres fournitures :		74 - Subventions	
61 – Services extérieurs			
Entretien et réparation		Etat	
Location mobilières et immobilières :			
Assurances		Collectivité de Corse (Services, Agences et Offices)	
Documentation :			
Divers :			
62 – Autres services extérieurs			
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Communes ou Intercommunalité	
Publicité, publication		Autres établissements publics	
Déplacements/missions		Aides privées	
Services, bancaires, autres			
63- Impôts et taxes		Dont cotisations, dons manuels, ou legs	
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes			
64 – charges de personnel		76 – Produits financiers	
Rémunération des personnels			
Charges sociales			
Autres charges de personnel		78 – reports (ressources non utilisées d'opérations antérieures)	
65- autres charges de gestion courante			
66 – charges financières			
		79 – Transferts de charges	
68 – dotation aux amortissements		L'Agence de Service et de paiements (ex CNASEA – Emplois aidés)	
Charges indirectes affectées à l'action			
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
Total des charges		Total des produits	
86 - Emploi des contributions volontaires en nature		87 – contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Produits indirects	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Bénévolat prestations en nature, dons en nature, etc...	
Personnel bénévole		Bénévolat	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Représentant(e) légal de l'association
Certifie exactes ces informations

Fait à

le

Signature

APPEL A PROJET « PREVENTION ET PROMOTION DE LA SANTE » 2019

DESCRIPTION DE L'ACTION

THEMATIQUE :

Intitulé de l'opération :

Localisation de l'opération :

Rayonnement du projet : cocher la case correspondante

Communal

Intercommunal

Régional

Période prévisionnelle d'exécution de l'opération :

Public bénéficiaire :

Description de l'action (contexte, présentation générale de l'opération) :

Objectifs recherchés

Principales actions présentées

Moyens mis en œuvre : (matériels, infrastructures, communication, financiers, humains, partenariats, méthode)

Support et méthode d'évaluation prévus pour l'action :

Résultats attendus :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette demande doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes et ce, quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Si le signataire n'est plus le représentant légal de l'association, ne pas oublier de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e),
Représentant(e) légal(e) de l'association,

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée ;
- Certifie que l'association dispose de toutes les assurances nécessaires à couvrir les risques liés à l'action subventionnée ;
- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales, ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
- Certifie que l'association a bien respecté pour l'ensemble de ses achats le code des marchés publics, ainsi que toutes les règles de mise en concurrence (uniquement les associations soumises à l'ordonnance du 6 juin 2005) ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- M'engage à utiliser l'aide financière allouée, conformément à sa destination prévisionnelle, et à mettre à disposition ou à fournir, sur demande de la collectivité, toute pièce justificative d'utilisation de cette aide ;

Demande une subvention d'un montant de : €

Fait à le,

Signature

Cachet