Edition 2025

**FONDS DE SOUTIEN**

**A L’IAE**

Dossier de demande de subvention

Structures de l’Insertion par l’Activité Economique

**Pôle Développement Economique et Emploi**

**Economie Sociale et Solidaire**

Etablissement Public Territorial

Grand Orly Seine Bièvre



Table des matières

[Table des matières 1](#_Toc193273302)

[Informations pratiques 2](#_Toc193273303)

[Modalités de financement et engagements 2](#_Toc193273304)

[Dépenses éligibles 2](#_Toc193273305)

[Modalité de versement de la subvention 2](#_Toc193273306)

[Critères de sélection 3](#_Toc193273307)

[Objet de la candidature 4](#_Toc193273308)

[Fiche d’identité de la structure 5](#_Toc193273309)

[Ressources humaines 7](#_Toc193273310)

[Présentation de la structure 9](#_Toc193273311)

[Présentation du projet d’insertion 14](#_Toc193273312)

[Ressources financières de la structure 18](#_Toc193273313)

[Annexes 0](#_Toc193273314)

[Déclaration sur l’honneur 1](#_Toc193273315)

# **Informations pratiques**

**Ce dossier s’adresse aux structures n’ayant jamais bénéficié du fonds IAE et/ou déposant une première demande de subvention.**

Le fonds de soutien à l’Insertion par l’Activité Économique est réservé aux organismes de droit privé à but non lucratif qui portent les dispositifs suivants :

* Ateliers et chantiers d’insertion (ACI),
* Associations intermédiaires (AI),
* Entreprises d’insertion (EI).

Les Entreprises de Travail Temporaire d’Insertion (ETTI) ainsi que les Entreprises d’Insertion par le Travail Indépendant (EITI) ne sont pas éligibles au fonds IAE.

Le présent dossier dûment complété est à renvoyer, accompagné des pièces annexes au secteur ESS de l’EPT Grand-Orly Seine Bièvre par voie électronique, à l’adresse mail : [deveco.ess@grandorlyseinebievre.fr](mailto:deveco.ess@grandorlyseinebievre.fr)

Pensez à demander un accusé de réception.

Pour l’année 2025, la date limite de réception des demandes est fixée au **25 avril 2025 minuit**.

Votre candidature sera instruite par les différents services concernés (Emploi-Insertion-Formation, ESS, Politique de la Ville,…).

# **Modalités de financement et engagements**

## **Dépenses éligibles**

La subvention est affectée au fonctionnement global, que ce soit pour la consolidation ou développement de l’activité économique support d’insertion de la structure.

Dans ce cadre, les dépenses éligibles peuvent concerner :

* Les dépenses directes de fonctionnement (dont temps humain),
* Les dépenses directes de prestation de service,
* Les coûts d’équipement et de matériel,

La mise à disposition de matériel, de locaux, dons et temps de travail bénévole constituent des contributions volontaires en nature, équilibrées en dépenses et recettes, et ne sont pas éligibles à la subvention.

## 

## **Modalité de versement de la subvention**

Le soutien de l’Etablissement public territorial Grand-Orly Seine Bièvre est apporté sous la forme d’une **subvention de fonctionnement pouvant aller jusqu’à 10 000 euros par structure.** La subvention est renouvelable d’une année sur l’autre mais non automatique. Chaque structure devra déposer une nouvelle demande de subvention à chaque nouvelle édition du Fonds IAE.

La subvention accordée sera déterminée en fonction des besoins en tenant compte :

* De l’enveloppe globale de l’appel à projet,
* De l’appréciation des besoins inhérents à la structure,
* De la crédibilité des éléments financiers présentés,
* Des cofinancements accordés par l’EPT directement via de la subvention, ou indirectement par le biais de marchés publics, du PLIE,…,
* De l’articulation avec les autres dispositifs de soutien du Territoire.

L’EPT définira pour chaque structure attributaire, des objectifs et indicateurs de réalisation au regard de son activité. Une convention sera établie avec chaque partenaire et un bilan d’activités ainsi que les bilans et compte de résultats seront demandés en année n+1.

## **Critères de sélection**

L’analyse des demandes se fera au regard des critères suivants :

* L’activité économique principale de la structure répond à un besoin social et/ou environnemental
* La structure est partie prenante de l’écosystème partenarial local (elle organise un copil, adhère au réseau IAE, participe à la cité de l’emploi, est en partenariat avec le PLIE, etc.)
* Les résultats de l’insertion socio-professionnelle sont effectifs : la structure propose des formations, opère des sorties positives,…
* La stabilité économique de la structure (pas en procédure judiciaire).

# **Objet de la candidature**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la structure : |  | |
| Domaine d’activité : |  | |
| Montant de la subvention demandé : | | € |
| Objet de la demande (affectation de la subvention) : | | |

# **Fiche d’identité de la structure**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | | | | |
| Forme juridique : |  | | | | | |
| Agrément IAE : | Atelier chantier d’insertion  Entreprise d’insertion  Association Intermédiaire | | | | | |
| Date de création : |  | | | | | |
| Date de déclaration en préfecture (JJ/MM/AAAA) : | | | |  | | |
| Numéro RNA en Préfecture : | | | |  | | |
| Date de parution au journal officiel : | | | |  | | |
| La structure est-elle reconnue d’utilité publique ? | | | | Oui | | Non |
| La structure dispose-t-elle d’un agrément administratif ? | | | | Oui | | Non |
| Si oui, précisez lesquels (exemple : entreprise solidaire d’utilité sociale (ESUS), services aux personnes, CHRS…..)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Type d’agrément | Attribué par | Date attribution | Durée validité | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | |
| Code NAF/APE : |  | | | | | |
| Code SIRET : |  | | | | | |
| La structure est-elle affiliée à un réseau ? | | | | Oui | | Non |
| Si oui, lequel : | |  | | | | |
| L’association a-t-elle des adhérentes personnes morales ? | | | | | Oui | Non |
| Si oui, lesquelles : | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Siège social** | |
| Adresse postale : |  |
| Code postal : |  |
| Commune : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Site Internet : |  |
| **Correspondance (si adresse différente du siège social) :** | |
| Adresse postale : |  |
| Code postal : |  |
| Commune : |  |
| Téléphone : |  |

# **Ressources humaines**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Représentant légal** | | | |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Téléphone : |  | Courriel : |  |
| Fonction dans l’association (ou structure) | |  | |
| **Correspondant pour la demande de subvention (si différent)** | | | |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Téléphone : |  | Courriel : |  |
| Fonction dans l’association (ou structure) | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| La structure dispose-t-elle d’un : | \* Commissaire aux comptes  \* Expert-comptable |

|  |
| --- |
| **Effectifs permanents** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nom du poste | Nature du contrat de travail (CDI, CDD, contrat aidé, vacataire) | Temps de travail en ETP à l’année |   Gestion administrative   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   Accompagnement social et professionnel   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   Encadrement technique   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   Autres   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |
| **Effectifs bénévoles** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre de bénévoles** | **Fonction (dont lien avec l’insertion)** | **Valorisation ETP [N]**  **(1 ETP = 1 820 heures annuelles)** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Nombre d’adhérents au 31/12/24 :** |

# **Présentation de la structure**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Territoire d’intervention** | | | |
| Précisez le territoire sur lequel votre structure intervient  (nom de la/des communes) : | |  | |
| Ce territoire est-il identique pour les activités supports de la SIAE ? | | Oui | Non |
| Si non, précisez le périmètre : | |  | |
| Si votre structure compte plusieurs antennes, précisez :   |  |  | | --- | --- | | Antennes | Code postal | | Antenne (précisez nom) …………… |  | | Antenne (précisez nom) …………… |  | | Antenne (précisez nom) …………… |  | | | | |
| Votre structure intervient-elle en Quartier prioritaire politique de la ville (QPV) ?  La géographie prioritaire a évolué en 2024. Pour savoir si votre structure est située ou intervient en QPV, rendez-vous sur : <https://sig.ville.gouv.fr/> | Oui | Non | Ne sait pas |
| Si oui, le(s)quel(s) : |  | | |

|  |
| --- |
| **Activité** |
| Quelle(s) activité(s) supports de la SIAE développez-vous ? |
| Quels sont les objectifs poursuivis par ces activités supports ? |
| Quels sont les d’indicateurs d’évaluation proposés au regard des objectifs ci-dessus ? |
| Quels sont les publics cibles de l’activité (usager, consommateur, client…) ? |
| Avez-vous des projets de développement (nouvelle activité, développement de l’activité existante, nouvelle antenne) ?  Bénéficiez-vous d’un accompagnement (DLA, autre structure ou programme d’accompagnement, précisez...) : |
|  |
| Qui sont vos principaux clients ou maitres d’ouvrages ? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En 2024, comment vos ventes ont-elles été réparties entre vos différents clients ? (en % par type de clientèle) :   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Clients** | en % | **Clients** | en % | | Particuliers |  | Entreprises privées |  | | Associations |  | Bailleurs sociaux |  | | Etat/entreprises publiques |  | Collectivités territoriales |  | | | |
| En 2024 avez-vous réalisé une partie de votre activité dans le cadre de l’exécution de marchés publics ? | Oui | Non |
| Si oui, s’agit-il d’un marché de l’EPT Grand-Orly Seine Bièvre ? | Oui | Non |
| Ces marchés sont-ils réservés ? | Oui | Non |

**Activité de la structure dans le territoire du Grand-Orly Seine Bièvre**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Avez-vous des partenariats locaux avec des institutions publiques, collectivités, entreprises ? Si oui, précisez : | | | | |
| Avez-vous des coopérations et/ou mutualisation avec d’autres structures de l’ESS ? | | | | |
| A quels besoins d’utilité sociale et/ou environnementale répondent vos activités ? | | | | |
|  | | | | |
| Vos activités entrent-elles dans l’une des catégories suivantes : | Transition écologique et énergétique, résilience territoriale ;  Emploi, inclusion sociale et économique ;  Mobilité durable et solidaire ;  Accès aux droits : logement, santé, culture et sport  Autre : ……………………………….. | | | |
| Les emplois en insertion de votre structure sont-ils considérés comme des métiers en tension ? | Oui | | Non | |
| A fort potentiel de recrutement ? | Oui | | Non | |
| Avez-vous des difficultés à recruter des salariés en insertion ? | Oui | | Non | |
| Souhaitez-vous vous inscrire sur la Vitrine des Emplois, outil de l’EPT pour recenser les offres d’emplois du territoire et publier vos offres d’emplois ? | Oui | Non | | Ne se prononce pas |

# **Présentation du projet d’insertion**

Nom(s) ACI/EI/AI :

Objectifs :

Lieu d’exécution de l’activité :

Quels sont les publics prioritairement accueillis au sein de la structure ?

Nature de l’activité (Décrire les tâches techniques confiées aux salariés en insertion) :

**Nombre de salariés en parcours d’insertion en 2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’ACI/EI/AI | Nombre de salariés en CDDI  *Dont hommes / femmes* | Equivalent ETP | Nombre d’ETP conventionnés par la Drieets/DDETS en 2024 | Nombre de salariés habitants les villes\* de l’EPT Grand Orly Seine Bièvre | *Dont salariés habitants du territoire et en QPV\** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Précisez les villes :

\*Précisez les QPV :

**Sorties positives, durables ou de transition en 2024** (en nombre de salariés)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de sorties en : | Nombre de salariés hommes | Nombre de salariées femmes | Commentaire |
| Formation qualifiante, préqualifiante |  |  |  |
| Embauche en SIAE |  |  |  |
| CDD ou intérim – de 6 mois |  |  |  |
| CDD ou intérim + de 6 mois |  |  |  |
| CDI ou agent stagiaire/titulaire de la fonction publique |  |  |  |
| Création d’entreprise |  |  |  |
| Alternance |  |  |  |
| Autres sorties (précisez lesquelles) |  |  |  |

**Formations organisées en 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom formation | Pré-qualifiante, qualifiante, certifiante, savoir de base ? | Objectifs pédagogiques / Contenu | Volume horaire | Partenaires |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANISATION DE L’ACCOMPAGNEMENT SOCIAL ET PROFESSIONNEL** | | |
| Objectifs |  | Fonctionnement :  Internalisé  Externalisé |
| Modalités d’accompagnement (individuel/collectif) |  | |
| Actions professionnalisation des accompagnateurs |  | |
| Modalités de suivi à l’issue du parcours |  | |
| **ORGANISATION DE L’ACTIVITE** | | |
| Horaires hebdomadaires de travail des salariés en insertion |  | |
| Formation au poste de travail (modalités d’accompagnement) |  | |
| Outils d’évaluation d’acquisition des compétences |  | |
| **SUIVI ET EVALUATION** | | |
| Modalité de suivi (partenaires-fréquence des réunions) | Comité de pilotage : | |
| Comité de suivi : | |
| Partenaires associés |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recrutement prévisionnel 2025** | | |
| Intitulé de l’ACI/AI/EI/RQ | Nombre de salariés en insertion | Durée prévisionnelle du parcours d’insertion au sein de la structure |
|  |  |  |
| TOTAL |  |  |

**Partenariat avec les PLIE du territoire**

Etes-vous en lien avec un PLIE (Ivry-Vitry, Choisy-le-Roi-Orly-Villeneuve-Saint-Georges (COV), Avenir Initiatives) ?

Oui Non

Si oui, précisez le(s)quel(s) :

Bénéficiez-vous decofinancement de la part du PLIE ?

Oui Non

Quelle collaboration avez-vous avec les PLIEs (rencontres régulières, nombre de recrutement de bénéficiaires du PLIE...) ?

# **Ressources financières de la structure**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Montant perçu en 2024 | Montant sollicité en 2025 | Total |
| Fonds Européens |  |  |  |
| Etat (préciser) |  |  |  |
| Conseil Régional (préciser) |  |  |  |
| Conseil départemental (préciser) |  |  |  |
| EPT Grand-Orly Seine Bièvre (préciser le service) |  |  |  |
| PLIE (préciser lequel) |  |  |  |
| Commune (préciser) |  |  |  |
| Autres collectivités (à préciser) |  |  |  |
| Autres organismes publics (à préciser) |  |  |  |
| Autres organismes privés (à préciser) |  |  |  |
| **Total des subventions** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La structure bénéfice-t-elle de contributions en nature de la part de collectivités locales ? | Oui | Non |
| Si oui, indiquez la collectivité et la valeur estimative ?   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | OUI | NON | Collectivité | Valeur | | - | mise à disposition de personnels |  |  |  |  | | - | mise à disposition de locaux |  |  |  |  | | - | mise à disposition de matériels |  |  |  |  | | - | mise à disposition de services |  |  |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bilan 2024 (ceci est un modèle, il est possible d’utiliser vos propres documents)** | | | | | | | |
| **ACTIF** | **2024** | **2023** | **2022** | **PASSIF** | **2024** | **2023** | **2022** |
| **ACTIF IMMOBILISE** |  |  |  | **FONDS PROPRES** |  |  |  |
|  |  |  |  | Fonds propres : |  |  |  |
| - Immobilisations incorporelles |  |  |  | - Fonds Associatif sans droit de reprise |  |  |  |
| - Immobilisations corporelles (mobiliers et matériels) |  |  |  | *dont sub d'invest à des biens renouvelables par l'asso.* |  |  |  |
| - Immobilisations financières (titres et dépôts de garantie) |  |  |  | - Réserves |  |  |  |
|  |  |  |  | - Report à nouveau |  |  |  |
|  |  |  |  | - Résultat de l'exercice |  |  |  |
|  |  |  |  | Autres fonds associatifs : |  |  |  |
|  |  |  |  | *dont sub d'invest à des biens non renouvelables par l'asso.* |  |  |  |
| **TOTAL I** |  |  |  | **TOTAL I** |  |  |  |
| **ACTIF CIRCULANT** |  |  |  | **PROVISIONS POUR RISQUES ET CHARGES** |  |  |  |
| - Stocks |  |  |  |
| - Avances et acomptes versés sur commande |  |  |  | **FONDS DEDIES** |  |  |  |
| - Créances clients |  |  |  | - sur subventions de fonctionnement |  |  |  |
| - Autres créances |  |  |  | - sur autres ressources |  |  |  |
| *dont subventions à recevoir* |  |  |  | **DETTES** |  |  |  |
| - Valeurs mobilières de placement |  |  |  | - Emprunts et dettes assimilées plus d'un an |  |  |  |
| - Disponibilités (autres que caisse) |  |  |  | - Emprunts et dettes financières à moins d'un an |  |  |  |
| - Caisse |  |  |  | - Avances et acomptes reçus sur commandes en cours |  |  |  |
|  |  |  |  | - Fournisseurs et comptes rattachés |  |  |  |
|  |  |  |  | - Autres |  |  |  |
| **TOTAL II** |  |  |  | **TOTAL III** |  |  |  |
| **COMPTES DE REGULARISATION ACTIF** |  |  |  | **COMPTES DE REGULARISATION PASSIF** |  |  |  |
| - Charges constatées d'avances |  |  |  | - Produits constates d'avance |  |  |  |
| **TOTAL III** |  |  |  | **TOTAL IV** |  |  |  |
| **TOTAL ACTIF** |  |  |  | **TOTAL PASSIF** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget prévisionnel 2025 (ceci est un modèle, il est possible d’utiliser vos propres documents)** | | | | | | | | | | |
| **Charges** | | | | | **Produits** | | | | | |
| CHARGES D'EXPLOITATION | | | | | PRODUITS D'EXPLOITATION | | | | | |
| CHARGES DIRECTES | | | | | RESSOURCES DIRECTES | | | | | |
|  |  | 2025 | 2026 | 2027 |  |  | 2025 | 2026 | 2027 |
| **60** | **ACHAT** | **0** | **0** | **0** | **70** | **REMUNERATION DES SERVICES** | **0** | **0** | **0** |
|  | Prestations de services |  |  | 0 |  | Participation des usagers |  |  |  |
| Eau Gaz Electricité |  |  |  | Location de matériel |  |  |  |
| Fournitures d'entretien et de bureau |  |  |  | Prestations de services |  |  |  |
| Autres |  |  |  | Autres (activités annexes) |  |  |  |
| **61** | **SERVICES EXTERNES** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |
|  | Sous-traitance générale |  |  | 0 | **74** | **SUBVENTIONS D'EXPLOITATION** | **0** | **0** | **0** |
| Formation des bénévoles |  |  |  |  | **ETAT (préciser les Ministères)** | **0** | **0** | **0** |
| Locations immobilières |  |  |  |  |  |  |  |
| Travaux d'entretien et de réparation |  |  |  |  |  |  |  |
| Primes d'assurance |  |  |  |  |  |  |  |
| Documentation |  |  |  |  |  |  |  |
| Etudes de recherche |  |  | 0 | **FONDS EUROPEENS** |  |  | **0** |
| Autres |  |  |  | **COLLECTIVITES TERRITORIALES** | **0** | **0** | **0** |
|  |  |  |  | Région(s) |  |  |  |
| **62** | **AUTRES SERVICES EXTERIEURS** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |
|  | Honoraires, rémunération d'intermédiaires |  |  |  | Département(s) |  |  |  |
| Publicité - Publications |  |  |  |  |  |  |  |
| Déplacements, missions |  |  |  | EPT, intercommunalité(s) |  |  |  |
| Frais postaux - Téléphone |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres (Frais divers: banques, etc,) |  |  |  | Commune(s) |  |  |  |
|  |  |  |  | **ORGANISMES SEMI-PUBLICS** | **0** | **0** | **0** |
| **63** | **IMPOTS ET TAXES** |  |  | **0** | Caisse d'allocations familiales |  |  |  |
| **64** | **CHARGES DE PERSONNEL** | **0** | **0** | **0** | Caisse des dépôts et consignations |  |  |  |
|  | Salaires bruts |  |  |  | Autre |  |  |  |
| Charges sociales de l'employeur |  |  |  | **SUBVENTIONS PRIVEES** | **0** | **0** | **0** |
| Autres (à préciser) |  |  |  |  |  |  |  |
| **65** | **AUTRES CHARG. DE GES. COURANTE** |  |  | **0** | **75** | **AUTRES PRODUITS DE GES. COURANTE** | **0** | **0** | **0** |
|  |  |  |  |  |  | Participation des adhérents (cotisations), dons… |  |  |  |
| **66** | **CHARGES FINANCIERES** |  |  | **0** | **76** | **PRODUITS FINANCIERS** |  |  | **0** |
| **67** | **CHARGES EXCEPTIONNELLES** |  |  | **0** | **77** | **PRODUITS EXCEPTIONNELS** |  |  | **0** |
| **68** | **DOTATION AUX AMORTISSEMENTS** |  |  | **0** | **78** | **REPRISE SUR AMORTISS. ET PROV.** |  |  | **0** |
|  | | | | |  | | | | | |
| **69** | **TOTAL GENERAL** | **0** | **0** | **0** |  | **TOTAL GENERAL** | **0** | **0** | **0** |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES (pour structures concernées)** | | | | | | | | | | |
|  | |
| **86** | **EMPLOIS DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | **0** | **0** | **0** | **87** | **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | **0** | **0** | **0** |  | |
|  | Secours en nature |  |  |  |  | Bénévolat |  |  |  |  | |
| Mise à disposition gratuite des biens et prestations |  |  |  | Prestations en nature |  |  |  |  | |
| Personnel bénévole |  |  |  | Dons en nature |  |  |  |  | |
|  | **TOTAL** | **0** | **0** | **0** |  | **TOTAL** | **0** | **0** | **0** |  | |

# **Annexes**

**Annexe 1 : Attestation sur l’honneur**

**Annexe 2 : Liste des pièces à joindre à la demande de subvention**

* Un courrier d’accompagnement faisant apparaître le montant de la subvention, adressé au Président de l’EPT,
* Le dossier de candidature complété,
* Les statuts datés et signés de la structure,
* Le rapport d’activité approuvé de l’année N-1,
* Un RIB ou un RIP, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET,
* L’extrait d’immatriculation au registre du commerce (k-bis de moins de 3 mois), au répertoire des métiers, ou récépissé de déclaration en préfecture, faisant apparaître le numéro d’immatriculation en préfecture,
* La liste des membres de l’organe de gouvernance avec leur nom, fonction et adresse,
* L’attestation sur l’honneur jointe au dossier de candidature.

## Déclaration sur l’honneur

Je soussigné(e), (prénom et nom)

représentant(e) Iégal(e) de

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute prise en compte de la candidature à l’appel à projets. Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e), ..................................................................... (Nom et prénom)

Représentant(e) légal(e) de l’association, de l’entreprise :

* + certifie que l’association, l’entreprise, est régulièrement déclarée
  + certifie que l’association, l’entreprise, est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
  + 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 ;
  + demande une subvention de : ............................... €
  + précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Code Banque** | **Code guichet** | **Numéro de compte** | **Clé RIB** |
|  |  |  |  |

Fait, le à

Signature

**Attention**

-Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

-Conformément à la circulaire du Premier ministre du 29 Septembre 2015, à la Décision 2012/21/UE de la Commission européenne du 20 décembre 2011 et au règlement (UE) N°360/2012 de la Commission du 25 avril 2012 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité de fonctionnement de l’Union européenne aux aides de minmis accordées à des entreprises fournissant des services d’intérêt économique général.

* le montant total et cumulé d’aides publiques sur 3 ans ne conditionne pas l’attribution ou non d’une subvention. Cette attestation n’a pas d’autre objet que de permettre aux pouvoirs publics d’adapter le formalisme de leur éventuelle décision d’attribution.
* Si le signataire n’est pas le représentant statutaire ou légal de la structure, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures – celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d’engager celle-ci.