

**DEMANDE D'AIDE DÉPARTEMENTALE
FONCTIONNEMENT****2025****Associations de solidarité****Kevredigezhioù kengred**

Nom de la structure :	
Montant sollicité :	
Date de début de l'action :	Date de fin de l'action :

Département du Morbihan

À l'attention de Monsieur le président du Conseil départemental du Morbihan

Direction générale adjointe des solidarités

Direction du développement social et de l'insertion

64 rue Anita Conti – CS 20514 - 56035 VANNES Cedex

Associations de solidarité

Dossier de demande d'aide départementale

Bénéficiaires

Organismes et associations à caractère social

Critères de recevabilité

- Projet / action favorisant l'accès au droit, la prévention des violences, le soutien à la parentalité, l'accès à l'emploi et à l'insertion, le logement
- Le rayon d'action du projet doit être situé en Morbihan

Modalités d'intervention financière

- Subvention votée par la commission permanente

Dépôt de la demande

Le dossier **complet** est à adresser à l'attention de Monsieur le président du Conseil départemental du Morbihan - Direction générale adjointe des solidarités – Direction du développement social et de l'insertion - 64 rue Anita Conti – CS 20514 - 56035 VANNES cedex

Récapitulatif des pièces à fournir

À joindre obligatoirement avec la demande

- Courrier de demande de subvention
- Dossier de demande de subvention dûment complété
- Budget prévisionnel (annexe « budget structure » à compléter)
- Budget réalisé de l'année écoulée (annexe « budget structure » à compléter)
Uniquement pour les structures ayant bénéficié d'une subvention du département du Morbihan en N-1
- Bilan financier et compte de résultat de l'année écoulée
- Compte rendu d'activité de l'année écoulée
- Avis de situation au répertoire SIRENE
- Relevé d'identité bancaire
- Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de la structure, le pouvoir donné par ce dernier au signataire

Si 1^{ère} demande, joindre également :

- Copie du récépissé de déclaration en Préfecture
- Copie des statuts
- Copie du règlement intérieur (s'il existe)

Présentation générale de la structure

Nom de la structure : _____

Adresse du siège social : _____

Adresse administrative (si différente de l'adresse du siège) : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

N° d'enregistrement en préfecture (n° RNA) : _____

N° Siret : _____

Joindre un avis de situation au répertoire SIRENE

Personne en charge du dossier :

M. Mme Nom et Prénom : _____

Qualité / fonction : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

COMPOSITION DU BUREAU (ou assimilé)

Qualité	Nom – Prénom	Coordonnées
Président(e)		
Vice-président(e)		
Trésorier(e)		
Secrétaire		

Nombre de membres (ou adhérents) de l'exercice en cours : _____

Montant de la cotisation : _____

Nombre de bénévoles : _____

MOYENS HUMAINS

Votre association emploie-t-elle du personnel ? oui non

Dans l'affirmative, veuillez remplir les éléments ci-après :

Nombre de bénévoles : _____

(personnes contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée)

Nombre de volontaires : _____

(personnes engagées pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique, Service civique par exemple)

Nombre total de salarié(e)s : _____

- Dont CDI : _____

- Dont CDD : _____

- Dont emplois-aidés : _____

Nombre de salarié(e)s en équivalent temps plein (ETP) : _____

Masse salariale année N : _____ Masse salariale année N-1 : _____

Présentation de l'activité de la structure

Description détaillée de l'activité principale : _____

Public cible : _____

Secteur géographique : _____

CONCOURS FINANCIERS

Avez-vous sollicité une subvention dans un autre **service Conseil départemental du Morbihan** ?

oui non

Dans l'affirmative, veuillez remplir le tableau ci-après :

Direction / Service	Nature du financement		Montant du financement	
	Investissement	Fonctionnement	Obtenu	Sollicité

Présentation de l'action proposée

Compléter une fiche pour chaque action proposée

ACTION N°

Intitulé de l'action : _____

Personne en charge de l'action :

M. Mme Nom et Prénom : _____

Qualité / fonction : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nouvelle action

Renouvellement d'une action

Constat d'origine (*mettre en évidence les besoins identifiés sur le territoire auxquels l'action se propose de répondre*) :

Description de l'action et modalités de mise en œuvre : _____

Public visé : _____

Objectifs de l'action :

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Estimation du nombre de personnes bénéficiaires : _____

Date de mise en œuvre prévue : _____ Durée de l'action : _____

Quels sont les moyens matériels mis en œuvre pour la réalisation de l'action ? _____

Quelles sont les actions de communication envisagées pour valoriser l'action ? _____

Quels sont les résultats attendus de l'action ? _____

Attestation sur l'honneur

Cette fiche doit être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement). Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom) représentant(e)
légal(e) de l'association _____ (nom de l'association) :

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée.
- Certifie que l'association 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.
- Sollicite une subvention du département du Morbihan à hauteur de : _____ €
- Précise que ce financement, s'il est accordé, devra être versé sur le compte bancaire ou postal de l'association (relevé d'identité bancaire ou postal à joindre au dossier).
- Certifie avoir souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.

Fait, le _____ A _____

Signature et cachet

Attention

Toute fausse déclaration est passible de peine d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.