FONDS D’AIDE D’URGENCE AUX PARTENAIRES

DOSSIER DE CANDIDATURE

Sommaire

Identification et description de votre structure 2

### Candidature au volet 1 - Aide pour accompagner la forte croissance d’activité des structures intervenant dans le champ de l’urgence sociale 7

### Candidature au volet 2- Aide pour accompagner les structures dans l’adaptation matérielle de leur activité dans un contexte de crise sanitaire 15

### Candidature au volet 3 -Aide à la trésorerie 22

### Comment transmettre votre dossier 31

### Contacts 31

**Date limite de dépôt : 31 mars 2021**

### IDENTIFICATION ET DESCRIPTION DE VOTRE STRUCTURE

### **Nom statutaire de la structure**

### **Immatriculation INSEE (SIRET)**

### **Objet de votre association (conforme aux statuts)**

### **Date de création (conforme à la déclaration)**

### **Adresse postale du siège social**

### *(merci d’indiquer chez « M. / Mme…. » si nécessaire)*

Complt d’adresse (esc bat).

Code postal Commune

### **Email de l’association**

### **Représentant.e.s légal·es·aux**

### *(Président* ·*e ou autre personne désignée par les statuts)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mme/M.** | **NOM** | **Prénom** | **Fonction** | **Date entrée en fonction** | **email** | **Tél** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### **Trois plus hauts revenus des salariés de votre association**

### *(précisez si montant net ou brut)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Fonction** | **Date entrée en fonction** | **Revenus** | **Tél** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Personne en charge de la demande :⬜ Madame ⬜.Monsieur

Nom

Prénom

Fonction dans l’association

Date d’entrée en fonction

Téléphone

Email

### **Secteur d’intervention**

*Indiquer 1 pour activité principale et 2 pour secondaire*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Culture** | **Sport** | **Santé** | **Education** | **Solidarité** | **Transition ecologique** | **ESS** | **Insertion emploi** | **Emergence de talents****In seine-saint-denis** | **Actions citoyennes de proximité** | **Actions internationales** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### **Subventionnement du Département**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention du Département en 2018, 2019, 2020 ? | **Oui** | **Non** |

Dans quel secteur avez-vous bénéficié d’une subvention du Conseil Départemental (cochez la case ) ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Culture |  | ESS |  |
| Sport |  | Insertion par l’emploi |  |
| Santé |  | Emergence de talents In Seine-Saint-Denis |  |
| Education |  | Actions citoyennes de proximité |  |
| Solidarité |  | Actions à l’international |  |
| Transition écologique |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En 2020, avez-vous répondu à un appel à projets du Département de la Seine-Saint-Denis ? (cochez la case)** | **Oui** | **Non** |
| **Si oui veuillez indiquer l’intitulé du (des) appel(s) à projet(s)**  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention du Département en 2018, 2019, 2020 ? (cocher la case)** | **Oui** | **Non** |

**Si oui merci de bien vouloir préciser :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Direction financeuse** | **Période** | **Montant** | **Objet ou intitulé de l’appel à projet** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Votre structure est-elle à dimension** | **Nationale** | **Régionale**  | **Départementale** | **Locale**  |
| Cochez la case correspondante |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Si votre structure relève d’une Union, fédération ou réseau Merci d’indiquer le nom auquel elle est affiliée**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Votre structure dispose-t-elle d’agrément(s) administratif(s) ?**Cochez la case correspondante | **Oui** | **Non** |
| **Type d’agrément :**  | **attribué par** |  **en date du** |
| **IAE** |  |  |  |
| **ESUS** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Autre**  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | 2019 | 2020 | 2021 |
| NOMBRE D’Adhérent.e.s |   |   |   |
| NOMBRE DE Bénéficiaires  |   |   |   |

### **Emplois permanents/réguliers**

### et incidence en lien avec la crise sanitaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Emplois permanents/réguliers** | **Nbre** | **ETP** |
| CDI et CDII  |   |   |
| dont CDI et CDII impacté(s) en chômage technique partiel  |   |   |
| dont CDI et CDII impacté(s) en chômage technique complet  |   |   |
| **Intermittent.e.s régulièrement mobilisé.e.s à l’année** |   |   |
| Dont Intermittent(s) régulier(s) dont l’activité est maintenue partiellement  |   |   |
| Dont Intermittent(s) régulier(s) dont l’activité est suspendue en totalité  |   |   |
| **Auto-entrepreneur.euse.s régulièrement mobilisé.e.s à l’année** |   |   |
| Dont Auto-entrepreneur(s) régulier(s) dont l’activité est maintenue partiellement |   |   |
| Dont Auto-entrepreneur(s) régulier(s) dont l’activité est suspendue en totalité  |   |   |
| **Total**  |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Emplois non permanents/réguliers**  | **Nbre** | **ETP** |
| CDD  |   |   |
| Dont CDD impacté(s) en chômage technique partiel |   |   |
| Dont CDD impacté(s) en chômage technique complet  |   |   |
| **Contrats insertion** |  |  |
| Dont Contrats impactés en chômage technique partiel |  |  |
| Dont contrats impactés en chômage technique complet |  |  |
| **Intermittent.e.s temporairement mobilisé.e.s à l’année** |  |  |
| Dont Intermittent.e.s temporaires dont l’activité est maintenue partiellement  |  |  |
| Dont Intermittent.e.s temporaires dont l’activité est suspendue en totalité  |  |  |
| **Auto-entrepreneur.euse.s temporaires mobilisé.e.s** |  |  |
| Auto-entrepreneur.euse.s temporaires dont l’activité est maintenue partiellement |   |   |
| Auto-entrepreneur.euse.s temporaires dont l’activité est suspendue en totalité  |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestataires réguliers (technique, communication, sécurité, restauration)** | **Nbre** | **ETP** |
| Prestataires réguliers dont l’activité est maintenue partiellement  |   |   |
| **Prestataires réguliers dont l’activité est suspendue en totalité**  |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres** | **Nbre** | **ETP** |
| Services civiques |   |   |
| Stagiaires  |   |   |
| Apprenti.e.s |  |  |

### Candidature au volet 1

Aide pour accompagner la forte croissance d’activité des structures intervenant dans le champ de l’urgence sociale

### **champ(S) d’INTERVENTION DE VOTRE STRUCTURE**

* distribution alimentaire
* actions de prévention en sante
* lutte contre les violences faites aux femmes/intrafamiliales
* aide à l'hébergement d'urgence/maintien dans le logement
* accompagnement social à destination des publics les plus fragiles

### **DÉCRIVEZ precisement l’augmentation de votre activite en raison du contexte sanitaire**

En 2020

**En 2021**

### **conséquences de la crise sanitaire sur l’AUGMENTATION DE L’activité En 2020 et 2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’action****(soyez précis)** | **Bénéficiaires en 2019** | **Bénéficiaires en 2020** | **Bénéficiaires****en 2021 (estimation)**  | **Commentaires** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Compléments d’information**

Indiquez ici tout autre indicateur pertinent vous permettant de quantifier l’augmentation de votre activité.

Décrivez les différentes actions envisagées en 2021 pour faire face à cette augmentation d’activité

### **Budget prévisionnel des actions envisagees pour faire face a la croissance de l’ACTIVITE en raison de LA CRISE SANITAIRE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Détailler si besoin la nature de la dépense | Montant  | PRODUITS/RESSOURCES | Détailler si besoin | Montant |
| 60- Achats |  |  | 70-Vente produits finis, marchandises, presta services |  |  |
| Prestations de services |  |  | Participation des bénéficiaires ou usagers |  |  |
| Achat de matériel et fournitures |  |  | Location de matériel |  |  |
| Autres (précisez) : |  |  | Vente de produits finis, de marchandises |  |  |
|  |  |  | Prestations de services |  |  |
|  |  |  | Autres (activités annexes) |  |  |
| 61- Services externes |  |  | 74- Subventions d’exploitation |  |  |
| Sous-traitance générale |  |  | Etat (précisez) |  |  |
| Formations des bénévoles |  |  | Fonds Européens (précisez) |  |  |
| Location immobilière (dont hébergement) |  |  | Région(s) (précisez) |  |  |
| Location (véhicule, matériel) |  |  | Département(s) (précisez) |  |  |
| Assurance |  |  | Dont Département de Seine-Saint-Denis |  |  |
| Documentation |  |  | Intercommunalité(s) (précisez) |  |  |
| Travaux d’entretien et réparation |  |  | Commune(s) (précisez) |  |  |
| Etudes et recherches |  |  | Sponsors ou parrainages privés (précisez) |  |  |
| Autres  |  |  | Autres (précisez) |  |  |
| 62- Autres services externes |  |  | 75- Autres produits de gestion courante |  |  |
| Honoraires, rémunération d’intermédiaires |  |  | Participation des adhérents (cotisations, dons etc.) |  |  |
| Publicités- publications |  |  | 76- Produits financiers |  |  |
| Déplacements, missions |  |  | 77- Produits exceptionnels |  |  |
| Frais administratifs (postaux, téléphone) |  |  | 78- Reprise sur amortissements et provisions |  |  |
| Communication, évaluation, capitalisation |  |  |  |  |  |
| Autres frais (services bancaires, autres frais administratifs etc…)  |  |  |  |  |  |
| 63- Impôts et taxes |  |  |  |  |  |
| 64 – Charges de personnel |  |  |  |  |  |
| Salaires bruts |  |  |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |  |  |
| 65- Autres charges de gestion courante |  |  |  |  |  |
| 66- Charges financières |  |  |  |  |  |
| 67- Charges exceptionnelles |  |  |  |  |  |
| 68- Dotation aux amortissements |  |  |  |  |  |
| CHARGES INDIRECTES  |
| Charges fixes de fonctionnement |  |  |  |  |  |
| Frais financiers  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  |  | TOTAL DES PRODUITS |  |  |

*L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées*

### **Montant de l’aide demandee au departement**

*La somme ne peut excéder 50 000 €*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sources de cofinancement du projet dans le cadre des différents fonds de soutien en lien avec la crise sanitaire**  | Qui  | MONTANT |
| Cofinancements sollicités (en attente de réponse) |  |  |
| Cofinancements accordés ou cofinancements sur fonds propres  |   |  |

### **Declaration sur l’honneur**

*La signature est obligatoire (vous pouvez la signer de manière numériquement)*

Je soussigné·e, (nom et prénom)

représentant·e légal(e) de

*Si le.la signataire n’est pas le.la représentante légale de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.*

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

*Toute fausse déclaration est passible de peines 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 de service ou de l’Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.*

Fait, le à

Signature

### **Lettre de demande**

*Ne pas oublier de la signer*

***A l’attention du***

***Président du Conseil départemental***

Monsieur le Président,

Je, soussigné.e, nom prénom

Représentant(e) de la structure

Sollicite l’octroi d’une subvention pour faire face à l’augmentation de mon activité en raison de la crise sanitaire : €

Veuillez agréer, monsieur le Président du Conseil départemental, l’expression de nos sincères salutations.

Fait, le à

Signature et cachet

### **Les pièces justificatives à joindre obligatoirement**

Servez-vous des cases à cocher pour vérifier que toutes les pièces justificatives sont bien jointes, avant d’envoyer votre dossier. Pour rappel, conformément au règlement, les dossiers incomplets ne seront pas instruits

**Les pièces communes aux 3 volets**

*les joindre une seule fois si vous candidatez à plusieurs volets de ce fonds*

* Le dossier de candidature dûment complété et signé
* Signer spécifiquement la déclaration sur l’honneur et la lettre de demande de subvention intégrées au document de candidature
* Le document SIRET - INSEE (KBIS si entreprise)
* Les statuts ou/et règlement intérieur (paraphé et signé)
* Le dernier PV de CA ou d’Assemblée Générale en vigueur
* Si nécessaire, un pouvoir permettant l’engagement de la structure, lorsque *le signataire des documents n’est pas le représentant légal de la structure*
* Un RIB à l’adresse du siège social indiqué sur le document SIRET – INSEE
* le compte de résultat 2019
* le compte de résultat 2020 (même s’il n’est pas validé par les instances conformes aux statuts)
* le bilan comptable 2019
* le bilan comptable 2020 (même s’il n’est pas validé par les instances conformes aux statuts)

Pour les structures dont l’exercice est clos en cours d’année :

* le compte de résultat 2019-2020
* le bilan comptable 2019/2020

### Candidature au volet 2

Aide pour accompagner les structures dans l’adaptation matérielle de leur activité dans un contexte de crise sanitaire

### **Votre projet d’adaptation de votre activite au regard du contexte sanitaire (EQUIPEMENTS, transition numérique)**

*Pour répondre au mieux au descriptif demandé de votre projet, référez-vous aux objectifs et critères dans le règlement*

**Résumé du projet en 3 lignes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Echelle du projet** | **Communale** | **Intercommunale** | **Départementale** | **Nationale** |
| Cocher la case correspondante |  |  |  |  |

**Contexte et ancrage territorial du projet :**

(à renseigner obligatoirement)

**Situation actuelle, objectifs et mise en œuvre des adaptations nécessaires :**

(à renseigner obligatoirement)

Situation actuelle

Objectif de l’adaptation

Mise en œuvre (calendrier et organisation)

*Précisez, s’il y a lieu, le lien avec la mise en œuvre de la règlementation et des protocoles sportifs, culturels ou autres*

**Quels indicateurs de suivi et d’évaluation du projet allez-vous mettre en place ?**

(à renseigner obligatoirement)

### **Descriptif détaille des achats prevus en vue de l’adaptation**

*Attention un devis doit être obligatoirement joint pour chaque poste de dépenses.*

*Reportez-vous au règlement pour vérifier le montant maximum accepté.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matériel, aménagement, installation numérique, matériel adapté, matériel extérieur etc…(une ligne par matériel différent) INVESTISSEMENT  | Nbre  | Montant unité | Montant total | Prise en charge par la subvention indiquez oui/non |
| Matériel 1 (sur devis) |  |  |   |  |
| Matériel 2 (sur devis)  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |
| Prestations associées aux équipements et matériels (dans la limite de 10 % du montant total de la subvention demandée) FONCTIONNEMENT  | Montant total | Prise en charge par la subvention indiquez oui/non |
| Prestation 1 (sur devis) |   |  |
| Prestation 2 (sur devis) |  |  |
| **Total**  |  |  |
| Montant total du projet |  |  |
| Montant total de la subvention demandée au Département  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) à la prise en charge de ces équipements ? | **Oui** |  | **Non** |  |
| Si oui, précisez le montant  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sources de cofinancement du projet dans le cadre des différents fonds de soutien en lien avec la crise sanitaire**  | Qui  | MONTANT |
| Cofinancements sollicités (en attente de réponse) |  |  |
| Cofinancements accordés ou cofinancements sur fonds propres  |   |  |

### **Budget prévisionnel du projet (Le total des charges doit être égal au total des produits)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | DETAILLER SI BESOIN | MONTANT | PRODUITS/RESSOURCES | DETAILLER SI BESOIN | MONTANT |
| 60- Achats |  |  | 70-Vente produits finis, marchandises, presta services |  |  |
| Prestations de services |  |  | Participation des bénéficiaires ou usagers |  |  |
| Achat de matériel et fournitures |  |  | Location de matériel |  |  |
| Autres (précisez) : |  |  | Vente de produits finis, de marchandises |  |  |
|  |  |  | Prestations de services |  |  |
|  |  |  | Autres (activités annexes) |  |  |
| 61- Services externes |  |  | 74- Subventions d’exploitation |  |  |
| Sous-traitance générale |  |  | Etat (précisez) |  |  |
| Formations des bénévoles |  |  | Fonds Européens (précisez) |  |  |
| Location immobilière (dont hébergement) |  |  | Région(s) (précisez) |  |  |
| Location (véhicule, matériel) |  |  | Département(s) (précisez) |  |  |
| Assurance |  |  | Dont Département de Seine-Saint-Denis |  |  |
| Documentation |  |  | Intercommunalité(s) (précisez) |  |  |
| Travaux d’entretien et de réparation |  |  | Commune(s) (précisez) |  |  |
| Etudes et recherches |  |  | Sponsors ou parrainages privés (précisez) |  |  |
| Autres  |  |  | Autres (précisez) |  |  |
| 62- Autres services externes |  |  | 75- Autres produits de gestion courante |  |  |
| Honoraires, rémunération d’intermédiaires |  |  | Participation des adhérents (cotisations, dons etc.) |  |  |
| Publicités- publications |  |  | 76- Produits financiers |  |  |
| Déplacements, missions |  |  | 77- Produits exceptionnels |  |  |
| Frais administratifs (postaux, téléphone) |  |  | 78- Reprise sur amortissements et provisions |  |  |
| Communication, évaluation, capitalisation |  |  |  |  |  |
| Autres frais (services bancaires, autres frais administratifs etc…)  |  |  |  |  |  |
| 63- Impôts et taxes |  |  |  |  |  |
| 64 – Charges de personnel |  |  |  |  |  |
| Salaires bruts |  |  |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |  |  |
| Autres  |  |  |  |  |  |
| 65- Autres charges de gestion courante |  |  |  |  |  |
| 67- Charges exceptionnelles |  |  |  |  |  |
| 68- Dotation aux amortissements |  |  |  |  |  |
| CHARGES INDIRECTES  |
| Charges fixes de fonctionnement |  |  |  |  |  |
| Frais financiers  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  |  | TOTAL DES PRODUITS |  |  |

*L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées*

|  |
| --- |
| CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES  |
| 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  |  |  | TOTAL  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant de la subvention demandée | % du total des produits (modalité de calcul montant demandé/ total des produits) X 100 |
|  |  |

### **Declaration sur l’honneur**

*Signature obligatoire, vous pouvez la signer numériquement*

Je soussigné·e, (nom et prénom)

représentant·e légal(e) de

*Si le.la signataire n’est pas le.la représentante légale de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.*

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

*Toute fausse déclaration est passible de peines 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 de service ou de l’Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.*

Fait, le à

Signature

### **Lettre de demande**

*Ne pas oublier de la signer*

***A l’attention du***

***Président du Conseil départemental***

Monsieur le Président,

Je, soussigné.e, nom prénom

Représentant(e) de la structure

Sollicite l’octroi d’une subvention pour mon projet d’adaptation  : €

Veuillez agréer, monsieur le Président du Conseil départemental, l’expression de nos sincères

salutations.

Fait, le à

Signature et cachet

### **Les pièces justificatives à joindre obligatoirement**

Servez-vous des cases à cocher pour vérifier que toutes les pièces justificatives sont bien jointes, avant d’envoyer votre dossier. Pour rappel, conformément au règlement, les dossiers incomplets ne seront pas instruits

**Les pièces communes aux trois volets**

*les joindre une seule fois si vous candidatez à plusieurs volets de ce fonds*

* Le dossier de candidature dûment complété et signé
* Signer spécifiquement la déclaration sur l’honneur et la lettre de demande de subvention intégrées au document de candidature
* Le document SIRET - INSEE (KBIS si entreprise)
* Les statuts ou/et règlement intérieur (paraphé et signé)
* Le dernier PV de CA ou d’Assemblée Générale en vigueur
* Si nécessaire, un pouvoir permettant l’engagement de la structure, lorsque *le signataire des documents n’est pas le représentant légal de la structure*
* Un RIB à l’adresse du siège social indiqué sur le document SIRET – INSEE
* le compte de résultat 2019
* le compte de résultat 2020 (même s’il n’est pas validé par les instances conformes aux statuts)
* le bilan comptable 2019
* le bilan comptable 2020 (même s’il n’est pas validé par les instances conformes aux statuts)

Pour les structures dont l’exercice est clos en cours d’année :

* le compte de résultat 2019-2020
* le bilan comptable 2019/2020

**+ Les pièces spécifiques au volet 2 – adaptation**

* Les devis en investissement (achats de matériels et équipements)
* Les devis de prestation si nécessaire (pour accompagner l’installation des équipements)

### Candidature au volet 3

### Aide à la trésorerie

Attention si votre structure a été bénéficiaire d’une subvention du fonds d’urgence partenaires du Département en 2020, vous ne pouvez prétendre à cette nouvelle aide à la trésorerie.

### **DÉCRIVEZ LES IMPACTS DE LA CRISE SANITAIRE SUR VOTRE ACTIVITE**

En 2020

**En 2021**

### **Incidences financières**

Reportez ici le déficit 2020

Le déficit 2020

Le déficit prévisionnel 2021

Attention, ces montants doivent être obligatoirement ceux qui apparaissent dans la grille de calcul automatisée en format Excel

**Compléments d’information**

### **quelles solutions avez-vous activées pour vos employe.e.s**

*Plusieurs réponses possibles*

* Le recours au chômage partiel
* Le recours à des aides spécifiques de votre secteur et laquelle/lesquelles : …………………………………………………………
* Le recours au prêt bancaire.
* La médiation de crédit (auprès des établissements financiers, en lien avec la Banque de France).
* La médiation des entreprises (conseils gratuits concernant aussi les associations, pour des solutions rapides en cas de litiges avec des organismes publics ou des entreprises).
* Les mesures de la Banque Publique d’Investissement (BPI France).
* Les délais de paiement d’échéances sociales et/ou fiscales.
* Une ou plusieurs mesures proposées à l’échelle du territoire (Région ; EPCI ; Commune ; ……)
* Dispositifs d’accompagnement des acteurs de l’ESS, co-financés par les acteurs institutionnels (Fonds territoriaux, Dispositif Local d’Accompagnement, dispositif Garances…)

**Compléments d’information**

### **DEMANDES DE SUBVENTION DANS LE CADRE DE LA CRISE SANITAIRE En 2020 et 2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etat** | **Oui** |  | **Non** |  |

Préciser l’année

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du fonds ou de l’aide  | Ministère | Montant obtenu | Commentaires |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Collectivités territoriales** | **Oui** |  | **Non** |  |

Préciser l’année

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom de l’entité publique | Montant obtenu | Commentaires |
| Commune |  |  |  |
| Etablissement public territorial |  |  |  |
| Conseil Régional |  |  |  |
| Conseil Départemental |  |  |  |
|  |  |  |  |

En 2020 avez-vous mobilisé et/ou assuré des actions de solidarité durant la crise sanitaire, seul ou avec d’autres acteurs du territoire ?

* Prêt de trésorerie
* Fonds de soutien
* Mise à disposition de bénévoles
* Mise à disposition de vos locaux
* Dons (alimentaires…)
* Entraide et partage d'expériences et de savoir-faire
* Projets de coproduction à l'issu du confinement
* Collectes et distributions
* Confection de masques / blouses/ repas etc…
* Autres initiatives :

En 2021 avez-vous mobilisé et/ou assuré des actions de solidarité durant la crise sanitaire, seul ou avec d’autres acteurs du territoire ?

* Prêt de trésorerie
* Fonds de soutien
* Mise à disposition de bénévoles
* Mise à disposition de vos locaux
* Dons (alimentaires…)
* Entraide et partage d'expériences et de savoir-faire
* Projets de coproduction à l'issu du confinement
* Collectes et distributions
* Confection de masques / blouses/ repas etc…
* Autres initiatives :

Compléments d’information :

### **conséquences de la crise sanitaire sur les activités En 2020 et 2021 tous secteurs d’activité – (secteur culturel tableau page suivante)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En 2020** | **Annulation** | **Report** | **Ne sais pas encore** | **Impact financier** |
| Activités (libellé /publics/ calendrier) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Manifestations particulières (date, libellé) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  Éducation, formations (date, libellé) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En 2021 (jusqu’au 30 juin)** | **Annulation** | **Report** | **Ne sais pas encore** | **Impact financier** |
| Activités (libellé /publics/ calendrier) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Manifestations particulières (date, libellé) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  Éducation, formations (date, libellé) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### **conséquences de la crise sanitaire sur les activités de votre structure en 2020 et 2021 – secteur culturel**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actions impactées***Précisez 2020 ou 2021*  | **Annulation** | **Report** | **Ne sait pas****encore** | **Recettes initiales****prévues** | **Frais engagés** | **Impact financier / Pertes** |
| Production (*Intitulé/dates)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Diffusion (*Intitulé/dates)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Vente (*Intitulé/dates)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Edition (*Intitulé/dates)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Education artistique et culturelle (*Intitulé/dates)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Manifestations (*Intitulé/dates)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Autre (*Intitulé/dates)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### **Declaration sur l’honneur**

*Signature obligatoire, vous pouvez signer numériquement*

Je soussigné·e, (nom et prénom)

représentant·e légal(e) de

*Si le.la signataire n’est pas le.la représentante légale de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.*

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

Estime la perte nette de notre structure à hauteur de : €

*Toute fausse déclaration est passible de peines 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 de service ou de l’Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.*

Fait, le à

Signature

### **Lettre de demande**

*Ne pas oublier de la signer*

***A l’attention du***

***Président du Conseil départemental***

Monsieur le Président,

Je, soussigné.e, nom prénom

Représentant(e) de la structure

Sollicite l’octroi d’une subvention exceptionnelle de : €

Veuillez agréer, monsieur le Président du Conseil départemental, L’expression de nos sincères

salutations.

Fait, le à

Signature et cachet

### **Les pièces justificatives à joindre obligatoirement**

Servez-vous des cases à cocher pour vérifier que toutes les pièces justificatives sont bien jointes, avant d’envoyer votre dossier. Pour rappel, conformément au règlement, les dossiers incomplets ne seront pas instruits

**Les pièces communes aux trois volets**

*les joindre une seule fois si vous candidatez à plusieurs fonds*

* Le dossier de candidature dûment complété et signé
* Signer spécifiquement la déclaration sur l’honneur et la lettre de demande de subvention intégrées au document de candidature.
* Le document SIRET - INSEE (KBIS si entreprise)
* Les statuts ou/et règlement intérieur (paraphé et signé)
* Le dernier PV de CA ou d’Assemblée Générale en vigueur
* Si nécessaire, un pouvoir permettant l’engagement de la structure, lorsque *le signataire des documents n’est pas le représentant légal de la structure*
* Un RIB à l’adresse du siège social indiqué sur le document SIRET – INSEE
* le compte de résultat 2019
* le compte de résultat 2020 (même s’il n’est pas validé par les instances conformes aux statuts)
* le bilan comptable 2019
* le bilan comptable 2020 (même s’il n’est pas validé par les instances conformes aux statuts)

Pour les structures avec exercice clos en cours d’année :

* le compte de résultat 2019-2020
* le bilan comptable 2019/2020

**+ Les pièces spécifiques au volet 3 – aide à la trésorerie**

(à revoir préciser en fonction des besoins des directions, notamment secteur sport, les structures n’ayant pas postulé à l’aide à la trésorerie de 2020)

* La grille de calcul de la perte nette sous format excel
* L’état de trésorerie au 28 février 2021
	+ Pour une structure qui fonctionne avec une comptabilité d'engagement : un extrait du grand livre est suffisant.
	+ Pour une structure qui fonctionne avec une comptabilité de caisse, un solde de banque est suffisant.

### **Pour transmettre votre dossier**

**Le dossier complet est à envoyer sous format ZIP à l’adresse suivante :** [**https://send.transfertpro.com/?c=fondsrebondssd**](https://send.transfertpro.com/?c=fondsrebondssd)

**Date limite de dépôt : 31 mars 2021**

### **Contacts**

Dépôt et règlement

* Vie associative : fondsurgencepartenaires@seinesaintdenis.fr

Dossier de fonds de candidature

* Économie sociale et solidaire : planrebondsens@seinesaintdenis.fr
* Transition écologique : transition-ecologique@seinesaintdenis.fr
* IN Seine-Saint-Denis : in@seinesaintdenis.fr
* Culture : cultureartterritoire@seinesaintdenis.fr
* Sports : sportetloisirs@seinesaintdenis.fr
* Education : actioneducative@seinesaintdenis.fr
* Solidarité et autonomie DPAPH : cchatauret@seinesaintdenis.fr
* Animation dans les parcs départementaux : dnpb@seinesaintdenis.fr
* Social et santé DPAS : dpas-partenariats@seinesaintdenis.fr .
* DEIAT emploi insertion : planrebondsens@seinesaintdenis.fr