

DEMANDE DE SUBVENTION

FONCTIONNEMENT

**2023**

A retourner en Mairie

*(Place Auguste Lainelle)*

 Ou par email à l’adresse :

association@haveluy.fr

avant le **24 mars 2023**

Association :

[ ]  Première demande

[ ]  Renouvellement de demande

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS GENERALES** |

Association :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Numéro de SIRET :

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (indiquer le nom complet) :

**Identification du Président de l’association**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Adresse e-mail :

**Identification du Trésorier de l’association**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Adresse e-mail :

|  |
| --- |
| **MOYENS HUMAINS au 31 décembre de l’année écoulée** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre d’adhérents***(Personne ayant formellement marqué son adhésion aux statuts de l’association)* |  |
| **Nombre de bénévoles***(Personne contribuant régulièrement à l’activité de l’association de manière non rémunérée)* |  |
| **Nombre de salariés**  |  |
|  *Dont nombre d’emplois aidés (PEC…)* |  |
| **Nombre de volontaires** *(Personne accomplissant un service civique pour le compte de l’association)* |  |
| **Nombre de personne mis à disposition de l’association par une autorité publique** *(Personne intégrant les effectifs salariés ou stagiaire d’une autorité publique (Etat, Région, Département, Commune…) et mis à disposition de l’association à titre gracieux pour effectuer une ou plusieurs missions)* |  |

|  |
| --- |
| **BUDGET PREVISIONNEL** |

Début de l’exercice : Fin de l’exercice :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | **En €** | **Recettes** | **En €** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Ventes de produits finis, marchandises, prestations de services** *(sandwichs, boissons…)* |   |
| *Achats matières et fournitures* |  |
|  |
| **61 - Services extérieurs** |  |   |
| *Locations* |  | **74 - Subventions d'exploitation** |  |
| *Entretien et réparation* |  | Etat (Noms dispositifs) |  |
| *Assurances* |  |  |   |
|   | Région (Noms dispositifs) |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  |   |
| *Publicité, publication* |  | Département (Noms dispositifs) |  |
| *Déplacements, missions* |  |  |   |
| *Services bancaires, autres* |  | Intercommunalité(s) (détailler) |  |
|   |  |   |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Commune(s) (détailler) |  |
| *Impôts et taxes* |  | *Ville d'Haveluy* |   |
|  |  |   |
| **64 - Charges de personnel** |  |  |   |
| *Rémunération des personnels* |   | Organismes sociaux (détailler) |  |
| *Charges sociales* |   |  |   |
| *Autres charges de personnel* |   | Fonds européens (Noms dispositifs) |  |
|  |  |   |
| **65 - Autres charges de gestion courantes** |  | Remboursement emplois aidés |   |
| **66 - Charges financières** |  | Autres établissements publics (détailler) |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  |   |
|   |  |   |
| Aides privées (détailler) |  |
|   |   |
|    |
| **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| *Cotisations, dons, legs* |   |
| **76 - Produits financiers (intérêts…)** |  |
| **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  | **TOTAL RECETTES** |  |

**L’association sollicite pour 2023 une subvention de €**

**Le total des dépenses doit être égal au total des recettes.**

|  |
| --- |
| **MOTIVATION DE LA DEMANDE DE SUBVENTION** |

Pour mieux apprécier le montant de la subvention de fonctionnement demandé, merci de motiver votre demande en quelques mots (description brève de vos projets…) :

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT** **AVEC VOTRE DOSSIER**  |

**Si « Première demande »**

[ ]  Une présentation de l’activité de l’association

[ ]  Statuts de l’association

[ ]  Liste des membres du bureau et ou du Conseil d’Administration

[ ]  Récépissé de déclaration de création de l’association délivré par les services préfectoraux

[ ]  Extrait du Journal Officiel relatif à la création de l’association

[ ]  Relevé d’Identité Bancaire de l’association (RIB)

[ ]  Procès-Verbal de la dernière Assemblée Générale

[ ]  Bilan financier de l’année N-1\*

[ ]  Bilan d’activité / Rapport moral de l’année N-1\*

[ ]  Relevé des comptes bancaires récent\*

[ ]  Attestation d’assurance Responsabilité civile en cours de validité

[ ]  Contrat d’engagement républicain signé

**Si « Renouvellement de demande »**

[ ]  Statuts de l’association à jour\*

[ ]  Liste des membres du bureau de l’association et de son Conseil d’Administration

[ ]  Relevé d’Identité Bancaire de l’association (RIB)

[ ]  Procès-Verbal de la dernière Assemblée Générale

[ ]  Bilan financier de l’année N-1

[ ]  Bilan d’activité / Rapport moral de l’année N-1

[ ]  Relevé des comptes bancaires récent

[ ]  Attestation d’assurance Responsabilité civile en cours de validité

[ ]  Contrat d’engagement républicain signé

**\* Si existant ou changement**

|  |
| --- |
| **DECLARATION SUR L’HONNEUR**  |

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

Je soussigné(e), (nom et prénom)

représentant légal de l’association

[ ]  Certifie que l’association est régulièrement déclarée ;

[ ]  Déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents ;

[ ]  Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subvention introduites auprès d’autres financeurs publics ;

[ ]  Demande une subvention de fonctionnement de : …………… €

[ ]  Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée aux coordonnées bancaires (RIB) communiquées en pièces justificatives.

Fait à le

 Signature du représentant légal