

DEMANDE DE SUBVENTION

FONCTIONNEMENT

**2023**

A retourner en Mairie

*(Place Auguste Lainelle)*

Ou par email à l’adresse :

[association@haveluy.fr](mailto: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