

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :
THÉMATIQUE :

CODE :



Demande de subvention 2018

Dépôt des Dossiers en Mairie
Seuls les dossiers complets seront enregistrés

NOM DE LA STRUCTURE:

A – FONCTIONNEMENT

Montant demandé :

Sur un budget total de :

B – PROJET

Titre et date(s) :

Montant demandé :

Sur un budget total du projet de :

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier :

Transmis-le :

Thématique :

N° de tiers :

Structure ayant bénéficié d'une subvention en 2017:

Oui

Non

Service Instructeur (contact)

Montant accordé :

Montant n-1:

N° de liquidation :

Date de liquidation :

N° de ligne de crédit :

N° de la DCM :

Date de la DCM

Type de subvention :

Fonctionnement

Projet :

Documents à joindre impérativement à votre dossier

➤ Dans tous les cas:

- Copie du Procès-Verbal de la dernière Assemblée Générale (2017 ou à défaut 2016)
- Compte de résultat -2017 à défaut 2016- (ou comptes annuels complets) signé par le Président
- Rapport d'activité – 2017 à défaut 2016 - signé par le Président



➤ Vous avez déjà obtenu une subvention de la commune en 2017:

La commune de Saint Clément de Riviere simplifie vos démarches.

Vous n'êtes plus obligé de joindre les pièces constitutives de la structure, sauf en cas de modification de celles-ci intervenue en 2017:

Les statuts ont été modifiés en 2017, je joins:

- Statuts
- Extrait du Journal Officiel mentionnant la modification des statuts

La composition du bureau a été modifiée en 2016, je joins:

- Procès-Verbal de l'Assemblée Générale relative à l'élection des membres du bureau
- Extrait du Journal Officiel mentionnant la modification de la composition du bureau

Relevé d'identité bancaire (RIB)

➤ Vous n'avez pas obtenu de subvention de la Ville en 2017:

- Extrait du Journal Officiel mentionnant la création de la structure
- Extrait du Journal Officiel mentionnant la dernière modification de la structure
- Statuts
- Procès-Verbal de l'Assemblée Générale relative à l'élection des membres du bureau
- Budget prévisionnel 2017 de la structure signé par le Président

Relevé d'identité Bancaire (RIB)

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Les organismes à but lucratif ne sont pas autorisés à déposer une demande de subvention

Nom statutaire

Pour les associations, nom figurant dans la déclaration en Préfecture

Sigle ou nom usuel :

Si différent du nom statutaire

Adresse du siège social :

Code Postal : Ville :

Téléphone(1) Téléphone(2)..... (Joindre obligatoirement deux numéros distincts)

Courriel:

Adresse courrier (si différente du siège social) :

Code Postal : Ville.....

⚠ N° SIRET ou SIREN (obligatoire).....

Pour les associations, merci de compléter:

Date de création de l'association : Le

Déclaration en Préfecture: Le à

Date de publication officielle N° d'enregistrement.....

Objet de la structure :

La structure :

➤ a-t-elle un agrément administratif ? Oui Non

Si oui, précisez :

➤ adhère-t-elle à un réseau ou à une fédération ? Oui Non

Si oui, précisez ;

➤ bénéficie-t-elle des services d'un Expert-comptable ? Oui Non

➤ a-t-elle un Commissaire aux comptes (*) Oui Non

➤ a-t-elle eu une subvention de la commune de St-Clement
(2 derniers exercices) ? Oui Non

FICHE SIGNALÉTIQUE DE LA STRUCTURE - NOM:

CODE:



INFORMATIONS RELATIVES AUX ADHÉRENTS

Nombre d'adhérents en 2017 : Montant de la cotisation 2017:

(Si plusieurs types de cotisations existent, joindre le détail en annexe)

Répartition des adhérents :

Saint-Clémentois	Autres communes	Total

La structure a-t-elle des personnes morales adhérentes ?

Oui

Non

Si oui, lesquelles ?



INFORMATIONS RELATIVES AUX RESSOURCES HUMAINES

Nombre de bénévoles :

Nombre total de salariés :

Nombre d'Équivalent Temps Plein (ETP) dont types de contrats :

Nombre de CDI	Nombre de CDD	Nombre d'emplois aidés	Nombre d'intermittents	Autres



INFORMATIONS RELATIVES AUX MEMBRES DU BUREAU

Responsable du suivi de la demande de subvention

Nom :

Prénom :

Qualité :

Téléphone : Courriel :

Composition du bureau :

Qualité	Nom	Prénom	Profession	Courriel	Téléphone
Président					
Trésorier					
Secrétaire					
Directeur / Responsable					



INFORMATIONS RELATIVES AUX ACTIVITÉS

Activités et domaines d'intervention de la structure

Domaine principal d'intervention :

Autres domaines d'intervention (par ordre d'importance).....

.....

.....

Principales activités ou actions réalisées en 2017 :

Activité	Intitulé	Lieu (indiquer le quartier)	Nombre de participants

Merci de bien vouloir présenter de façon synthétique vos activités habituelles et leur intérêt pour la vie Saint-Clémentoise :

.....

.....

.....

Descriptif du Projet :

.....

.....

.....

Locaux

La structure est-elle propriétaire des locaux?

Oui

Non

La structure est-elle locataire des locaux ?

Oui

Non

Adresse du local :

.....

La structure bénéficie-t-elle de contributions en nature de la part de collectivités locales?**Si oui, indiquez la collectivité et la valeur estimative :**

- Mise à disposition de locaux oui non
- Mise à disposition de personnels oui non
- Mise à disposition de matériels oui non
- Mise à disposition de services oui non

Collectivité	Valeur

Public ciblé : Tout public 0-2ans 3-5 ans 6-10 ans 11-17 ans 18-24ans 25-29 ans 30-64 ans 64 ans et plus

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR
Je soussigné(e), **Madame, Monsieur**, (nom, prénom).....**Représentant(e) légal(e) * de la structure, en qualité de**

- Déclare que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et des paiements afférents;
- Certifie l'exactitude des informations et documents annexés au dossier de demande de subvention à la commune de Saint Clément de Riviere;
- M'engage à fournir à la commune de Saint Clément de Riviere tous documents complémentaires qui lui paraîtront utiles;
- Prends acte du fait que toute fausse déclaration entraînerait le reversement de la subvention attribuée à la structure ;
- Prends acte que, dans le cadre du financement d'un projet, la non réalisation du projet entraînerait le reversement de la subvention attribuée à la structure.

Fait, le à

Signature

Budget Prévisionnel global 2018

Dépenses = Recettes (Les dépenses doivent être égales aux recettes)

Inclure les dépenses et recettes afférentes au projet détaillé en fiche B le cas échéant

DEPENSES	MONTANT Prévisionnel (€)	RECETTES	MONTANT Prévisionnel (€)
Achats		Ventes	
		Billetterie	
Services extérieurs		Marchandises	
		Prestations de services	
Autres services externes		Produits des activités annexes	
Impôts et Taxes		Subventions d'exploitation	
		commune	
Charges de personnel		C.C. GPSL	
Salaires bruts		Conseil Régional	
Charges sociales		Conseil General	
		Etat	
		Europe	
		Autres	
Autres charges de gestion courante		Autres Produits de gestion courante	
Charges financières		Produits financiers	
Charges exceptionnelles		Produits exceptionnels	
Dotations aux amortissements		Reprise sur amort.& Provisions	
sous-total des dépenses		sous-total des recettes	
86 -Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
860- Secours en nature		870- Bénévolat	
861- Mise à disp. Gratuite de biens		871- Prestation en nature	
862- Mise à disp. Gratuite de prestations		872- Dons en nature	
864- Personnel benevole			
SOUS-TOTAL DES DEPENSES		SOUS-TOTAL DES RECETTES	
Resultat Beneficiaire		Resultat Déficitaire	
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES RECETTES	

STRICTE EGALITE DES DÉPENSES ET DES RECETTES



Nom et signature du Président

Nom et signature du Trésorier

Etat récapitulatif des subventions

SUBVENTIONS	Montant perçu en 2016	Montant perçu en 2017	Montant demandé pour 2018
État (DRAC, autres préciser)			
Conseil Régional du Languedoc Roussillon			
Conseil General de l'Hérault			
Communauté du GPSL			
Commune de St Clement de Riviere			
Fonds Européens			
Autres collectivités territoriales (préciser)			
CAF (préciser le dispositif)			
Concours Privés (préciser)			

