

**DOSSIER DE DEMANDE DE FORFAIT HABITAT INCLUSIF**

**ANNEE 2020 -**

**Nom du promoteur :**

**Intitulé du projet *(il doit être court et explicite)* :**

**Montant de la subvention demandée pour le forfait habitat inclusif:**

|  |
| --- |
| 1. Présentation de la structure porteuse du projet |

##### Identification du représentant légal

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE**

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Site Internet :

Adresse de correspondance, si différente du siège :

Code postal :

Commune :

### Renseignements administratifs et juridiques

Numéro Siret :

Numéro FINESS :

Numéro RNA :

Nature juridique :

### Renseignements SUR LES ACTIVITES DE LA STRUCTURE

Date de parution au journal officiel de création ou dernière modification :

Code NAF :

Objet :

### Renseignements SUR LES moyens humains DE LA STRUCTURE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nombre d’adhérents* | *Nombre de bénévoles* | *Nombre de salaries* | *Nombre de salariés (en ETP)* | *Nombre de salariés en CDD* |
|  |  |  |  |  |

**RENSEIGNEMENTS SUR L’AGREMENT pour les structures sociales, medico sociales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Type d’agrément* | *Délivré par* | *Date de fin* |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 2. Description du projet et budget(s) prévisionnel(s) |

###### Personne responsable dU PROJET

Nom : Prénom :

Fonction : ………………………………………

Téléphone : Courriel :

###### Description DU PROJET

**Présentation de la structure porteuse (expérience de la structure, expérience dans la prise en charge du public spécifique) :**

*2 pages maximum*

**Lieu d'implantation des logements (Le(s) logements(s) doit (doivent) en proximité du centre ville, centre bourg ou quartier) :**

**Territoire et environnement des logements (service et accompagnement de proximité, urbanisme, moyens de transport, services, vie sociale, etc.):**

**Présentation du projet immobilier :**

*[Configuration des logements, cohérence des locaux et des aménagements - équipements (ergonomie, domotique), adaptation des locaux et des aménagements aux spécificités du public (accessibilité, qualité d'usage)]*

*Joindre les plans et autres supports utiles*

**Public bénéficiaire (il doit correspondre à au moins un des public prioritaire du cahier des charges)**

* Type de public visé :
* Nombre de personnes pouvant être accueillies :
* Comment l’entraide entre les personnes va-t-elle être encouragée :

**Présentation de l’accompagnement proposé :**

*(Adaptation aux caractéristiques du public cible, modalités de participation de l'usager à l'élaboration de son projet et du projet de vie sociale, modalités d'adaptation aux problématiques, projet d'insertion du dispositif dans l'environnement local, etc.)*

**Calendrier de réalisation du projet :**

* Date d’opérationnalité du projet :
* Date de disponibilité des logements (dont salle commune) :
* Date de recrutement de l’animateur de vie sociale :

**Le partenariat en lien avec le projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification des partenaires (secteur médico-social, autres structures et associations du territoire, etc.)** | **Décrire le partenariat**  **(objet et modalités : convention, etc.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Moyens mis en œuvre :**

* **Moyens humains affectés au projet (effectifs en ETP, qualifications, compétences avec le projet global, effort de mutualisation, formation ou expérience professionnelle, …).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction ET qualification (diplôme)** | **ETP dans la structure** | **Masse salariale annuelle charges comprises** | **ETP affecté au projet** | **Masse salariale annuelle affectée au projet** | **Statut (salarié, bénévole, mise à disposition)** | **Coût imputable au forfait habitat inclusif** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |

* **Moyens matériels**

|  |
| --- |
| Budget(s) prévisionnel(s) du projet  *Ce budget doit être établi en prenant en compte l’ensemble des coûts directs et indirects et l’ensemble des ressources affectées au projet* |

Détailler de façon spécifique l’utilisation qui sera faite du forfait :

Nature, objet et montant annuel des postes de dépenses (honoraires de prestataires, déplacements, salaires,…) :

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) du projet, précisez le montant ?

Quelles sont les contributions volontaires en nature affectées à la réalisation du projet ou de l’action subventionnée[[1]](#footnote-1) ?

Montant de la subvention demandée :

Joindre l’annexe 2 détaillant le budget du projet à la demande de subvention.

**Cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de :**

Nom **du titulaire du compte** :

Banque :

Domiciliation :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identification internationale (IBAN) | | | | | | | Code BIC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Joindre un RIB signé et daté avec le cachet de l'organisme à la demande de subvention.

**3.** Annexes à joindre

**Le porteur de projet devra transmettre avec ce dossier de candidature les documents suivants :**

* le budget global de fonctionnement de la structure d’habitat inclusif en année pleine, détaillant l’affectation de l’aide financière spécifique (annexe 2)
* La fiche de poste du poste rémunéré par l’aide forfaitaire spécifique ;
* tout document complémentaire permettant de décrire de manière complète le projet en réponse aux besoins décrits par le cahier des charges (plan des locaux, etc.)
* Le cas échéant, pour les associations, un exemplaire des statuts.

4. DECLARATION SUR L’HONNEUR[[2]](#footnote-2)

*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’Etablissement auprès duquel vous déposez ce dossier.*

Je soussignée, (nom et prénom)……………….

représentant(e) légal(e) de l’association……………..

*Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.*

Déclare :

* que l’association est à jour de ses obligations sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
* exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;
* que l’association a perçu un montant total et cumulé d’aides publiques (subventions financières et en nature) sur les trois derniers exercices[[3]](#footnote-3) :

inférieur ou égal à 200 000 €

supérieur à 200 000 €[[4]](#footnote-4)

* demander une subvention de : …………….. €
* que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l’association identifié en partie 2 de la présente demande.

Fait, le ……………………………à ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Signature | **Nom prénom et cachet** |

Joindre un RIB signé et daté avec le cachet de l'organisme à la demande de subvention.

1. Les « contributions volontaires » correspondent au bénévolat, aux mises à disposition gratuites de personnes ainsi que de biens meubles (matériel, véhicules…) ou immeubles. Leur inscription en comptabilité n’est possible que si l’association dispose d’une information quantitative et valorisable sur ces contributions volontaires ainsi que des méthodes d’enregistrement fiables. [↑](#footnote-ref-1)
2. Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. [↑](#footnote-ref-2)
3. Conformément à la Décision 2012/21/UE de la Commission européenne du 20 décembre 2011 et au Règlement n°1407/2013 (UE) de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles du Traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides *de minimis.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Le montant total et cumulé d’aides publiques sur 3 ans ne conditionne par l’attribution ou non d’une subvention. Cette attestation n’autre objet que de permettre aux pouvoirs publics d’adapter le formalisme de leur éventuelle décision d’attribution. [↑](#footnote-ref-4)