**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE 2022**

**Nom de l’Association :**

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Objet de l’Association :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse du siège social :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. :……………………………………….. Email : …………………………………………………………………..

**Réservé à l’administration** :

N° enregistrement :……………………………………………………………………………………………………

Informations Pratiques

**Qu’est-ce que le dossier de demande de subvention exceptionnelle ?**

Le dossier de demande de subvention exceptionnelle est un formulaire simplifié destiné pour toutes demandes qui concernent le financement d’une action spécifique que vous souhaitez mettre en place (organisation d’une manifestation ponctuelle, achat de matériel,….)

**Comment se présente le dossier ?**

Il est composé de 5 annexes :

* **Annexe 1 : Présentation de votre Association**

Si vous avez présenté une demande de subvention de fonctionnement, ne pas compléter ce document.

* **Annexe n°2 : Descriptif de l’action**

Cette annexe est une description de l’action projetée pour laquelle vous demandez une subvention exceptionnelle. Vous remplirez une fiche par action.

* **Annexe n°3 : Budget Prévisionnelle de l’action**

Ce budget prévisionnel est établi en respectant la nomenclature du plan comptable associatif.

* **Annexe n°4 : Compte rendu financier**

Cette fiche est à détacher et à retourner dans les 6 mois suivant la fin de l’exercice pour lequel la subvention a été accordé. Elle doit être obligatoirement être établie, avant toute nouvelle demande de subvention (loi n°2000-321 du 12 avril 2000).

* **Annexe n°5 : Déclaration sur l’honneur**

Cette déclaration permet au représentant légal de l’association, ou à son mandataire, de signer la demande de subvention et d’en préciser le montant.

Pièces à joindre au dossier

Seuls les dossiers complets seront traités. Aussi il est indispensable d’adresser les documents financiers et administratifs obligatoires précisés ci-dessous :

🞎 Les statuts,

🞎 Le rapport d’activité de votre association,

🞎 Le compte rendu financier de l’année N-1,

🞎 Les documents demandés ci-dessus,

🞎 IBAN (International Bank Account Number) - Relevé d’Identité Bancaire.(Obligatoire)

Présentation de l’association

**Identification du représentant légal** (Président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction : Tél. :

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………

**Identification de la personne chargée du dossier de subvention**

Nom : Prénom :

Fonction : Tél.

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………

**Renseignements administratifs et juridiques obligatoires**

N° SIRET : …………………………………………………

N° d’identification au R.N.A\* : W…………. (Si l’association n’est pas inscrite au Répertoire Nationale des associations\* vous devez obligatoirement joindre vos derniers statuts ainsi que la liste des personnes chargées de l’administration).

Déclaration en Préfecture le …………………………… à ………………………………………………………..

Date de publication au Journal Officiel : …………………………………………………………………………...

L’association est-elle reconnue d’utilité publique ? 🞎 Oui 🞎 Non

L’association dispose-t-elle d’agrément(s) administratif(s), d’une habilitation ou d’une reconnaissance ?

🞎 Oui 🞎 Non

Si oui, merci de préciser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’agrément, d’habilitation ou de reconnaissance | Attribué par | En date du |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nombre d’adhérents en 2021/2022 : ………………………

-Dont nombre d’adhérents habitant Guérande : ………….

Montant de la cotisation par adhérent : …………………€

Nombre de bénévoles en 2021/2022 : ……………………

**Composition du Bureau** (Date de la dernière Assemblée Générale le………………………………………..)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nom et Prénom |
| Président |  |
| Vice-Président |  |
| Secrétaire |  |
| Trésorier |  |

Description de l’action

**L’association sollicite une subvention exceptionnelle pour un montant de ……………….……………€.**

**Contenus et objectifs de l’action :**

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Public(s) ciblé(s) :**

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Nombre approximatif de personnes bénéficiaires :** …………………………………………………………..

**Lieu(x) de réalisation**:………………………………………………………………………………………………

**Date de mise en œuvre prévue :** ………………………………………………………………………………….

**Durée de l’action** (précisez le nombre de mois ou d’années) :

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Déclaration sur l’honneur

Je soussigné(e)……………………………………………………………………… (Nom et Prénom), représentant(e)……………………………………………….légal(e) de l’Association ….……………………………………………………………………………………… :

- déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des obligations juridiques, comptables, des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

* atteste que le montant total et cumulé d’aides publiques attribuées à l’association sur les trois derniers exercices dont l’exercice en cours est :

🞎 Inférieur ou égal à 500 000 € 🞎 Supérieur à 500 000 €

- demande une subvention de ………………………………………. €

Par ailleurs, je m’engage à justifier l’emploi de la somme attribuée, conformément à sa destination ainsi que le cas échéant, restituer toute ou une partie de la somme qui resterait non utilisée.

Fait à ...................................................................…... le………………………………………………………….

Afficher l'image d'origine

**Afin de faciliter le traitement de votre dossier il est préférable de le retourner par courriel à l’adresse suivante** [**finances@ville-guerande.fr**](mailto:finances@ville-guerande.fr)

Signature

**Compte de Résultat du ………/………/……… au ………/………/………**

**ANNEXE N°1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Exercice N-1** | **Exercice N** | **RECETTES** | **Exercice N-1** | **Exercice N** |
| **60 - Achats** |  |  | **70 - Ventes de produits finis, prestations de services** |  |  |
| * Achats marchandiseset fournitures |  |  | * Prestations de services |  |  |
| * Prestations de services |  |  | * Ventes de marchandises |  |  |
| * Divers |  |  | * Produits des activités annexes |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  | **74 - Subventions d’exploitations** |  |  |
| * Charges locatives (mobilières et immobilières) |  |  | * Mécénat |  |  |
| * Maintenance |  |  |  |  |  |
| * Assurances |  |  | * Etat |  |  |
| * Divers |  |  |  |  |  |
| * **62 - Autres services extérieurs** |  |  | * Région(s) |  |  |
| * Personnel extérieur à l’association |  |  |  |  |  |
| * Honoraires |  |  | * Département(s) |  |  |
| * Publicité, publications, relations publiques |  |  |  |  |  |
| * Transports |  |  | * Communes(s) |  |  |
| * Déplacements, missions et réceptions |  |  |  |  |  |
| * Frais postaux et frais de télécommunications |  |  | * Organismes sociaux |  |  |
| * Divers |  |  | * Fonds européens |  |  |
| **63 - Impôts, taxes et versements assimilés** |  |  | * CNASEA (emplois aidés) |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |  | * Autres |  |  |
| * Rémunérations du personnel |  |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |  |
| * Charges sociales |  |  | * Cotisations/Licences |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  | * Autres |  |  |
| **66 - Charges financières (intérêts, emprunts)** |  |  | **76 - Produits financiers** |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions** |  |  | **78 - Reprise sur amortissements** |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES REALISEES** |  |  | **TOTAL DES RECETTES REALISEES** |  |  |
| **86 - Répartition en nature des charges** |  |  | **87 -Répartition par nature de ressources** |  |  |
| * Secours en nature |  |  | * Bénévolat |  |  |
| * Mise à disposition gratuite des biens , locaux, … |  |  | * Prestations en nature |  |  |
| * Personnels bénévoles |  |  | * Dons en nature |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** |  |  | **TOTAL DES RECETTES** |  |  |

Je soussigné ……………………………………………en qualité de ………………………………... certifie exact les renseignements données sur le présent document. Signature

**Budget Prévisionnel du ………/………/……… au………/………/………**

**ANNEXE N°2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Exercice N-1** | **Exercice N** | **RECETTES** | **Exercice N-1** | **Exercice N** |
| **60 – Achats** |  |  | **70 – Ventes de produits finis, prestations de services** |  |  |
| * Achats marchandiseset fournitures |  |  | * Prestations de services |  |  |
| * Prestations de services |  |  | * Ventes de marchandises |  |  |
| * duDivers |  |  | * Produits des activités annexes |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  | **74 - Subventions d’exploitations** |  |  |
| * Charges locatives (mobilières et immobilières) |  |  | * Mécénat |  |  |
| * Maintenance |  |  |  |  |  |
| * Assurances |  |  | * Etat |  |  |
| * Divers |  |  |  |  |  |
| * **62 - Autres services extérieurs** |  |  | * Région(s) |  |  |
| * Personnel extérieur à l’association |  |  |  |  |  |
| * Honoraires |  |  | * Département(s) |  |  |
| * Publicité, publications, relations publiques |  |  |  |  |  |
| * Transports |  |  | * Communes(s) |  |  |
| * Déplacements, missions et réceptions |  |  |  |  |  |
| * Frais postaux et frais de télécommunications |  |  | * Organismes sociaux |  |  |
| * Divers |  |  | * Fonds européens |  |  |
| **63 - Impôts, taxes et versements assimilés** |  |  | * CNASEA (emplois aidés) |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |  | * Autres |  |  |
| * Rémunérations du personnel |  |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |  |
| * Charges sociales |  |  | * Cotisations/Licences |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  | * Autres |  |  |
| **66 - Charges financières (intérêts, emprunts)** |  |  | **76 - Produits financiers** |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions** |  |  | **78 - Reprise sur amortissements** |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES REALISEES** |  |  | **TOTAL DES RECETTES REALISEES** |  |  |
| **86 - Répartition en nature des charges** |  |  | **87 -Répartition par nature de ressources** |  |  |
| * Secours en nature |  |  | * Bénévolat |  |  |
| * Mise à disposition gratuite des biens , locaux, … |  |  | * Prestations en nature |  |  |
| * Personnels bénévoles |  |  | * Dons en nature |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** |  |  | **TOTAL DES RECETTES** |  |  |

Je soussigné ……………………………………………en qualité de ………………………………... certifie exact les renseignements données sur le présent document. Signature