****

****

**Annexe 3 : Dossier de candidature**

**Appel à projets Fonds Addictions 2022**

**Région Grand Est**

**ATTENTION POUR TOUS LES PROJETS « LIEUX DE SANTE SANS TABAC »,
il existe un CAHIER DES CHARGES SPECIFIQUE**

**Rendez-vous sur le site internet de l’ARS Grand Est (rubrique AAP/AAC/AMI) :**[**FONDS ADDICTIONS 2022 : Appel à projets région Grand Est**](https://www.grand-est.ars.sante.fr/fonds-addictions-2022-appel-projets-region-grand-est?check_logged_in=1)

**Sommaire**

[Partie I : Fiche d’identité du projet 2](#_Toc108172251)

[1.1. Fiche de renseignements 2](#_Toc108172252)

[1.2. Partenaire (s) impliqué (s) dans la mise en œuvre du projet 4](#_Toc108172253)

[1.3. Résumé du projet 4](#_Toc108172254)

[Partie II : Description du projet 5](#_Toc108172255)

[2.1. Description du Projet 5](#_Toc108172256)

[2.2. Objectifs 5](#_Toc108172257)

[2.3. Populations cibles 5](#_Toc108172258)

[2.4. Modalités de réalisation du projet 6](#_Toc108172259)

[2.5. Résultats 8](#_Toc108172260)

[2.6. Calendrier et étapes clés du projet 8](#_Toc108172261)

[2.7. Evaluation du projet 9](#_Toc108172262)

[2.8. Budget prévisionnel et financement 9](#_Toc108172263)

[Engagements et signatures 10](#_Toc108172264)

[Tableau A : Budget de la structure1 11](#_Toc108172265)

[Tableau B.1 : Budget global du projet 12](#_Toc108172266)

[Tableau B.2 : Budget annuel du projet Année 1 = année 20… 13](#_Toc108172267)

[Tableau B.3 : Budget annuel du projet Année 2 = année 20… 14](#_Toc108172268)

[Tableau B.4 : Budget annuel du projet Année 3 = année 20… 15](#_Toc108172269)

# Partie I : Fiche d’identité du projet

## 1.1. Fiche de renseignements

|  |
| --- |
| **Titre du projet :**  |
| **Structure(s) porteuse(s)** du projet et bénéficiaire de la subvention  |  |
| Nom  |  |
| Numéro Siret  |  |
| Adresse  |  |
| Budget de la structure (exercice précédent-tableau A) |  |
| **Représentant légal** *(personne désignée par les statuts)* |  |
| Nom  |  |
| Prénom  |  |
| Fonction  |  |
| Téléphone  |  |
| Courriel  |  |
| **Agrément de l’éducation nationale (oui/non)****RIB à fournir en annexe** |  |
| **Coordinateur du projet** *(= la personne que nous pouvons joindre tout au long du projet et dès à présent pour avoir des informations)*  |  |
| Nom, prénom |  |
| Fonction  |  |
| Téléphone  |  |
| Courriel  |  |
| Compétences et expériences |  |
| **Montant de la subvention demandée en 2022** |  |
| * **Montant total sur l’ensemble de la durée du projet**
 |  |
| * Dont montant total année 1 -2022
 |  |
| * Dont montant total année 2 -2023
 |  |
| * Dont montant total année 3 -2024
 |  |
| * Dont montant total année 4 -2025
 |  |
| **Attention :** financement sur 3 années maximum. Si le projet débute en 2022 fin maximum en 2024 – si le projet débute en 2023 fin maximum en 2025 |  |
| **Axes de l’appel à projet en lien avec les priorités régionales***(Plusieurs choix possibles)* | ❒ Axe 1 : Protéger les jeunes et éviter l’entrée dans le tabagisme et autres addictions avec ou sans substance❒ Axe 2 : Aider les fumeurs à s’arrêter réduire les risques liés aux addictions avec ou sans substance  ❒ Axe 3 : Amplifier certaines actions auprès des publics prioritaires dans une volonté de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé. |
| **Type d’action** | ❒ Nouvelle action ou nouveau programme d’actions❒ Amplification d’un programme d’action ou d’une action existante❒ Mise en œuvre d’un projet financé en amorçage en 2021❒ Amorçage d’un projet pour présentation à un éventuel AAP 2023 |
| **Durée prévue du projet**  | ❒ 1 an❒ 2 ans❒ 3 ans |
| **Zone géographique - Territoire(s) concerné(s)***Merci de cocher les cases correspondantes et de préciser en texte libre la zone géographique ou le territoire précis de réalisation de l’action (quartier, commune, canton, département, zone géographique, etc.)* | ❒ 08 ❒ 54 ❒ 68❒ 10 ❒ 55 ❒ 88❒ 51 ❒ 57 ❒ Région Grand Est ❒ 52 ❒ 67Détail du territoire concerné : (*ex : ville(s) de XXXX, CC de XXXX…)*  |

##

## 1.2. Partenaire (s) impliqué (s) dans la mise en œuvre du projet

*Cette partie doit permettre aux instructeurs comprendre si votre projet :*

* *Dispose déjà d’un groupe projet et avec quels partenaires*
* *A déjà été présenté à des partenaires et si ces derniers sont partis prenantes*
* *A été co-construit avec des partenaires*
* *Va être présenté*

*Etc…*

*Notez ici également la représentation/participation d’usagers ou d’instances.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Téléphone****E-mail** |  **Nom de l’organisme /structure** | **Fonction au sein de la structure** | **Implication actuelle et attendue** (ex : fait partie du projet, a co-construit le projet, est co-porteur, est financeur…) |
| **Partenaire 1****Nom prénom :** |  |  |  |  |
| **Partenaire 2****Nom prénom :** |  |  |  |  |
| **Partenaire 3****Nom prénom :** |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

##

## 1.3. Résumé du projet

|  |
| --- |
| **Résumé du projet (***Max. 2500 caractères espaces compris)* *Cette partie doit permettre aux instructeurs de comprendre rapidement : quel est votre objectif, pourquoi vous voulez atteindre cet objectif et comment vous comptez concrètement faire.* |
| * Contexte
* Objectifs du projet et brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre
* Résultats attendus
 |

##

# Partie II : Description du projet

## 2.1. Description du Projet

|  |
| --- |
| **Décrire le contexte général du projet** (maximum *½* page) : besoins de santé identifiés, articulation avec l’existant…*Attention, il n’est pas attendu ici d’éléments globaux sur le contexte national ou les addictions en général.* *Cette partie doit permettre aux instructeurs de comprendre :* * *Quelle problématique vous avez identifiée et comment y êtes-vous parvenus (notamment est ce que vous avez réalisé un diagnostic et comment ou si vous disposiez d’un diagnostic déjà réalisé ou de données et lesquelles)*
* *Quel est le contexte local (en terme de ressources, de partenariat, d’opportunité ou de risque…)*
 |
|  |

## 2.2. Objectifs

|  |
| --- |
| **Objectif général du projet***C’est à dire ce qui est attendu de votre action in fine*  |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs spécifiques :** *Ces objectifs sont en lien avec l’objectif général énoncé ci-dessus et doivent y contribuer.**Pour chaque objectif spécifique décrire la ou les actions (= objectif opérationnel) pour y parvenir*  |
| Objectif spécifique n° 1 et action(s) |
| Objectif spécifique n° 2 et action(s) |
| Objectif spécifique n° 3 et action(s) |
| Etc…. |

##

## 2.3. Populations cibles

|  |
| --- |
| **Public(s) bénéficiaire (s)***Il est attendu une description et une justification du public ciblé par votre projet en détaillant ses caractéristiques sociales, âge, sexe … mais également le nombre de personnes bénéficiaires attendus.* |
|  |

## 2.4. Modalités de réalisation du projet

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la stratégie d’intervention** *(max 1 page)**Cette partie doit permettre aux instructeurs de comprendre :** *Concrètement ce que vous souhaitez faire et mettre en place*
* *Si votre démarche intègre bien des stratégies d’intervention diverses qui vont agir sur les différents facteurs influençant les déterminants de la santé (notamment éviter que l’action ne se limite au développement de compétences ou connaissances individuelles ou, si cela est le cas, montrer que cette action s’intègre dans une stratégie d’actions plus globale)*
 |
|  |

|  |
| --- |
| **Décrire les études ou les dispositifs qui concluent à l’efficacité de ce type action**(maximum *½* page)**:** études publiées, parangonnage, littérature grise … *Cette partie doit permettre d’expliquer pourquoi vous avez fait le choix de cette stratégie d’action, pourquoi vous pensez qu’elle est efficace.**Si aucune référence n’est disponible, il est possible de de le noter et dans ce cas une évaluation de ce point sera attendue dans la partie évaluation.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la gouvernance/pilotage du projet (incluant les articulations régionales et nationales)** *(max ½ page*)*Cette partie doit notamment permettre aux instructeurs de comprendre si votre projet :* * *Est bien ancré dans le territoire*
* *Que l’articulation avec les autres dispositifs qui se déploient localement et nationalement a été réfléchie*
* *Que l’articulation avec les autres acteurs a été réfléchie et organisée, que les partenaires sont bien informés du projet*
* *Que le projet ne repose pas sur une seule personne et qu’il dispose d’une gouvernance à même de le porter à son terme*
 |
|  |

|  |
| --- |
| **Décrire les moyens humains pour la réalisation du projet***Il s’agit d’expliquer quels seront les moyens humains nécessaires au sein de la structure, et le cas échéant de structures ou d’acteurs partenaires.**Indiquez les fonctions des personnes mobilisées et le temps qu’elle passeront sur ce projet**Cette partie doit permettre aux instructeurs de comprendre qui fait quoi et les ressources nécessaires au projet en termes de moyens humains .* |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé du poste** | **Nombre d’ETP alloué au projet** | **Fonction au sein du projet** |
| ***EXEMPLES*** | ***IDE ou médecin tabacologue*** | *1 ETP* | *Coordination du projet, recrutement des patients et consultations individuelles en tabacologie.* |
| ***Psychologue*** | *0,2 ETP* | *Organisation et animation d’ateliers collectifs à destination des patients en cours de sevrage.* |
| ***Secrétaire*** | *0,5 ETP* | *Permanence téléphonique, prise de rendez-vous et diffusion des comptes-rendus du COPIL.* |
| ***Chargé de projet*** | *0,5 ETP* | *Coordination et évaluation du projet.* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **Description des moyens matériels nécessaires pour le projet** (*max ½ page*)*Cette partie doit permettre aux instructeurs de comprendre les ressources nécessaires au projet. Il peut s’agir par exemple des déplacements, des outils, des impressions, des achats, des appels à des prestataires externes ….* |
|  |

## 2.5. Résultats

|  |
| --- |
| **Résultats attendus et impacts visés** (*maximum 1 page).**Décrire ici ce que vous attendez à la fin du projet* *1/ en terme de résultats auprès de la population cible et en lien avec vos objectifs**2/ mais aussi en terme de partenariat, d’organisation, de dynamique…etc.**C’est à partir de cette partie que l’évaluation (partie 2.7) sera menée.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Livrables attendus pour chaque étape / objectif du projet** : points d’informations, rapports intermédiaires, bilans annuels…. (*Max. ½ page)**Décrire ici ce qui sera transmis aux financeurs pour suivre l’avancée du projet et les résultats obtenus – ces livrables seront repris dans la convention.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Valorisation et perspectives du projet** (*maxi 1 page*) : * **Après sa réalisation : quelle pérennisation/quelles perspectives pour le projet ?**
* **En terme de communication** (public, médias …)

*Cette partie doit permettre aux financeurs de savoir comment le porteur envisage la suite du projet, après la fin de la période de convention et donc de financement.**Egalement, il est attendu de savoir quelle valorisation est prévue au niveau local mais également possiblement au niveau scientifique (communication scientifique envisagée à des colloques, présentation orale,…)* |
|  |

##

## 2.6. Calendrier et étapes clés du projet

*Un calendrier précis par année des étapes du projet est attendu, avec une adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet*

*(1 page maximum par année – possibilité de présentation sous forme de retro-planning)*

##

## 2.7. Evaluation du projet

*Les modalités et moyens d’évaluation des projets doivent être décrits de façon précise.*

*Il est attendu une évaluation en lien avec les objectifs détaillés ci-dessus (partie 2.2) et avec les résultats attendus (partie 2.5).*

*La description devra porter sur l’évaluation de processus et de résultats en détaillant,*

* *Les indicateurs retenus,*
* *Les outils d’évaluation,*
* *Les modalités d’évaluation (modalités de recueil, temporalité, outils…) -*
* *Les objectifs cibles.*

|  |
| --- |
| **Méthodes d’évaluation**Préciser lesindicateurs de processus et de résultats, décrire la/les méthode(s) et les critères d’évaluation (*max 1 page)* |
|  |
| **Le cas échéant : transférabilité**Préciser comment la question de la transférabilité de l’action est envisagée dans le cadre de l’évaluation (*max 1 page)* |
|  |

## 2.8. Budget prévisionnel et financement

*Décrire précisément les moyens matériels et les moyens humains (ex: qualifications des personnes, quotité du temps de travail (ETP pour chaque intervenant...) déjà évoqués en partie page 7.*

*Il vous faudra remplir un budget global (tableau B.1) et un tableau par année envisagée (tableau B.2 à B.4).*

*Si vous sollicitez une subvention pour un projet dont la durée est de 3 ans, 4 budgets seront à présenter (le budget global, et la répartition de ce budget pour chaque année).*

*Cette partie vous permet d’expliciter et de décomposer les sommes reportées dans les tableaux.*

|  |
| --- |
| **Justifiez le budget demandé** (*max 1 page*) |
| *Moyens humains (détaillez et indiquer le montant)**Moyens matériels (détaillez et indiquer le montant)**Communication (détaillez et indiquer le montant)**Evaluation (détaillez et indiquer le montant)* *Autres (détaillez et indiquer le montant)* |

|  |
| --- |
| **Le cas échéant : Co-financements du projet**  |
| * Autres financements (demandés, obtenus, prévus)
* Préciser les montants et les noms des organismes financeurs

Pour les projets d’amplification d’une action existante, ou d’extension territoriale d’une expérimentation, préciser les financements actuels.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** |  **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

# Engagements et signatures

**Appel à projets Fonds Addictions 2022 / Région Grand Est / Annexe 2 : Dossier de candidature**

|  |
| --- |
| Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention :  |
| Je, soussigné(e), ……………………………………………………………………………………………………………………………….❒ Représentant légal ❒ Personne dûment habilitée*(Cette personne est soit le représentant légal de l’organisme, soit toute autre personne dûment habilitée et bénéficiant d’une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal. En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation)*Conformément aux critères d’éligibilité du cahier des charges permettant le financement d’actions nationales portées par des acteurs de la société civile dans le cadre du fonds de lutte contre les addictions, certifie que l’organisme ……………………………………………………………………………………………. n’a aucun lien avec l’industrie du tabac et/ou les opérateurs d’offre d’alcool ou de cannabis.Date Cachet de l’organisme ET Signature |

# Tableau A : Budget de la structure1

*Année 20.... ou exercice du ….au …..*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation2** |  |
| Achats matières et fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  | * ARS
 |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * Préfecture
 |  |
| Locations |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Entretien et réparation |  | * DRAAF
 |  |
| Assurance |  |  |  |
| Documentation |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération  |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69- Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés** |  | **79- Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE**3 |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

1 Ne pas indiquer les centimes d'euros.

2 L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

3 Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité, mais « au pied » du compte de résultat ; voir notice.

Tableau B.1 : Budget global du projet **-** *Année 20.... à 20…*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS
 |  |
| Locations |  | * Préfecture
 |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Assurance |  | * DRAAF
 |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  |  Communes, com. de communes ou d'agglo: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | Agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation****des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente % du total des produits du projet**(montant sollicité/total du budget) x 100. |

Tableau B.2 : Budget annuel du projet Année 1 = année 20…*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS
 |  |
| Locations |  | * Préfecture
 |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Assurance |  | * DRAAF
 |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  |  Communes, com. de communes ou d'agglo: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | Agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation****des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente % du total des produits du projet**(montant sollicité/total du budget) x 100. |

Tableau B.3 : Budget annuel du projet Année 2 = année 20…*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS
 |  |
| Locations |  | * Préfecture
 |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Assurance |  | * DRAAF
 |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  |  Communes, com. de communes ou d'agglo: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | Agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation****des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente % du total des produits du projet**(montant sollicité/total du budget) x 100. |

Tableau B.4 : Budget annuel du projet Année 3 = année 20…*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS
 |  |
| Locations |  | * Préfecture
 |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Assurance |  | * DRAAF
 |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  |  Communes, com. de communes ou d'agglo: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | Agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation****des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente % du total des produits du projet**(montant sollicité/total du budget) x 100. |