



Dossier de demande de Subvention(s)

2021

A retourner complet, par courrier à la Mairie de Puy Saint André, Le Village 05100 PUY SAINT ANDRE, ou par mail : mairie@puysaintandre.fr avant le :

31 janvier 2021

Identité de l'Association

Nom :

:

Cocher la case correspondante :

Association Culturelle

Association sportive

Association Sociale

Association Vie citoyenne et autres

Première demande

Renouvellement

Montant alloué en 2020

Montant sollicité pour 2021

Nombre d'adhérents résidant à Puy Saint André :

Moins de 18 ans

De 18 à 60 ans

Plus de 60 ans

Type de subvention :

(Il est possible de cocher plusieurs cases)

Fonctionnement

Evènementiel

Investissement

La commune sera particulièrement attentive aux demandes des associations ayant des membres résidant dans la commune et encore plus à celles qui proposent des événements ayant lieu sur le territoire communal.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

| Pièces à joindre | Pour une première demande | Pour un renouvellement | En cas de modification |
|--|---------------------------|------------------------|------------------------|
| DOCUMENTS JURIDIQUES | | | |
| 1- Statuts régulièrement déclarés | | | |
| 2- Un RIB portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET ou l'attestation de déclaration INSEE comportant le n° SIRET (obligatoire) | | | |
| 3- Parution au Journal Officiel | | | |
| 4- Récépissé Sous-Préfecture | | | |
| DOCUMENTS ADMINISTRATIFS | | | |
| 5- Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale – Rapport moral/financier/activités | | | |
| 6- Conseil administration élu par l'AG | | | |
| 7- Bilan - compte de résultat certifiés conformes du dernier exercice clos | | | |
| 8- Rapport Commissaires aux comptes si subventions cumulées supérieures à 153 000 € | | | |
| 9- Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, le pouvoir de ce dernier au signataire | | | |
| 10- Attestation d'assurance | | | |
| 11- Attestation agrément à la DDJS (Spécifique associations sportives) | | | |
| 12- Attestation affiliation Fédération (obligatoire associations sportives) | | | |

1-REFERENCES DE L'ASSOCIATION

Nom de votre association :

Sigle :

Adresse de son siège social :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Adresse site internet :

N° SIRET (obligatoire) : _ _ _ _ _

N° de récépissé en Sous-Préfecture :

Dernière date d'insertion au Journal Officiel : (jj/mm/aaaa) :

Votre association est-elle d'utilité publique ? OUI NON

Si oui date de publication au Journal Officiel : (jj/mm/aaaa) :

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée (*) votre association (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)

Votre association a-t-elle des adhérents personnes morales : OUI NON

Si oui lesquelles :

Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?

OUI NON

Si oui, précisez-le(s) quel(s) :

| Type d'agrément (*) | Attribué par | En date du (jj/mm/aaaa) |
|---------------------|--------------|-------------------------|
|---------------------|--------------|-------------------------|





| | | |
|-------|-------|-------|
| | | |
|-------|-------|-------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| | | |
|-------|-------|-------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| | | |
|-------|-------|-------|

(*) Obligatoire pour toutes les associations sportives (Affiliation fédération et agrément DDJS)

2-COMPOSITION DU BUREAU élu en Assemblée Générale en date du :

| FONCTION | NOM-PRENOM (*) | ADRESSE | Tél fixe mobile/Courriel |
|----------------|----------------|---------|--|
| PRESIDENT | | |  @ |
| VICE-PRESIDENT | | |  @ |
| TRESORIER | | |  @ |
| SECRETAIRE | | |  @ |

(*) Merci de préciser la personne en charge du dossier de subvention

3- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES HUMAINES :

Moyens humains de l'association

| | | | |
|---|--|--|--|
| Nombre de bénévoles | | Nombre d'intervenants rémunérés en ETP (*) | |
| Personne contribuant régulièrement à l'activité de votre association de manière non rémunérée | | Indiquer le nombre d'ETP (*) | |

(*) ETP : Equivalents Temps Plein

4- LES SUBVENTIONS VERSEES PAR D'AUTRES ORGANISMES :

Votre association a-t-elle perçu des subventions en 2020 ?

OUI NON

Si oui lesquelles :

ETAT Montant :

REGION Montant :

DEPARTEMENT Montant :

AUTRE(S) COMMUNES (indiquez le(s)) Montant :

Nom(s)
.....

AUTRES (indiquez le nom de l'organisme) Montant :

.....

5-1 BILAN DU DERNIER EXERCICE CONNU :

Ce document type est à compléter par les associations dont la comptabilité n'est pas tenue par un comptable ou un expert-comptable.

Pour les autres, ne pas remplir ce document mais joindre le dernier bilan certifié Conforme par le Président.

EXERCICE 20__

Date de début :

Date de fin :

| Actif | Brut | Amortissement | Net | Passif | Montant |
|--|------|---------------|-----|---|---------|
| ACTIF IMMOBILISE | | | | FONDS PROPRES | |
| Immobilisations incorporelles | | | | Report des résultats antérieurs | |
| Immobilisations corporelles | | | | Subventions d'investissement | |
| Immobilisations financières | | | | RESULTAT | |
| TOTAL | | | | TOTAL | |
| ACTIF CIRCULANT | | | | DETTES | |
| Stocks | | | | Emprunts et dettes financières auprès des Ets de crédit | |
| Créances | | | | Intérêts courus | |
| Produits à recevoir | | | | Dettes fournisseurs et comptes rattachés | |
| Produits à recevoir subventions investissement | | | | Dettes fiscales et sociales | |
| Etat | | | | Dettes sur immobilisation | |
| DISPONIBILITES | | | | Autres dettes | |
| Produits financiers (livret A...) | | | | | |
| Banque | | | | | |
| Caisse | | | | | |
| TOTAL | | | | TOTAL | |
| COMPTE DE REGULARISATION | | | | COMPTE DE REGULARISATION | |
| Charges constatées d'avance | | | | Produits constatés d'avance | |
| TOTAL | | | | TOTAL | |

Certifié conforme par : Le Président

Le Trésorier

5- 2 COMPTE DE RESULTAT du dernier exercice clos :

Dans le cas où l'exercice de l'association est différent de l'année civile, il vous appartient de préciser les dates de début et de fin d'Exercice. Le total des charges doit être égale au total des produits

EXERCICE 20__

Date de début :

Date de fin :

| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
|---|---------|---|---------|
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| 60 – Achats | | 70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services | |
| Prestations de services | | | |
| Achats matières et fournitures | | 74 – Subventions d'exploitation | |
| Autres fournitures | | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) | |
| 61 – Services extérieurs | | | |
| Locations | | | |
| Entretien et réparation | | Région(s) : | |
| Assurance | | | |
| Documentation | | Département(s) : | |
| 62 – Autres services extérieurs | | | |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | | Intercommunalité(s) : EPCI | |
| Publicité, publication | | | |
| Déplacements, missions | | Commune(s) : | |
| Services bancaire, autres | | | |
| Reversement aux fédérations | | | |
| 63 – Impôts et taxes | | Organismes sociaux (détailler) : | |
| Impôts et taxes sur rémunération | | | |
| Autres impôts et taxes | | Fonds européens | |
| 64 – Charges de personnel | | | |
| Rémunération des personnels | | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA-emplois aidés) | |
| Charges sociales | | Autres établissements publics | |
| Autres charges de personnel | | Aides privées | |
| 65 – Autres charges de gestion courante | | 75 – Autres produits de gestion courante | |
| 66 – Charges financières | | Cotisations | |
| | | Dons manuels, legs | |
| | | Péri-éducatif | |
| | | %des subventions par rapport aux recettes | |
| 67 – Charges exceptionnelles | | 76 – Produits financiers | |
| 68 – Dotation aux amortissements | | 78 – Reprises sur amortissements et provisions | |
| CHARGES INDIRECTES | | | |
| Charges fixes de fonctionnement | | | |
| Frais financiers | | | |
| Autres | | | |
| TOTAL DES CHARGES | | TOTAL DES PRODUITS | |
| CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES | | | |
| 86 – Emplois des contributions volontaires en nature | | 87 – Contributions volontaires en nature | |
| Secours en nature | | Bénévolat | |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations | | Prestations en nature | |
| Personnel bénévole | | Dons en nature | |
| TOTAL | | TOTAL | |

