

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION AU TITRE DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

APPEL A PROJETS 2025

SYNTHESE DE LA DEMANDE	
ASSOCIATION :	
INTITULE DE L'ACTION :	
MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE :	€
Première demande : ☐	Renouvellement : ☐

1. PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

1.1. SITUATION ADMINISTRATIVE

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

Code postal :

Commune :

N° SIREN :

N° DECLARATION A LA PREFECTURE

REPRESENTANT LEGAL (le président ou autre personne désignée par les statuts) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER AU SEIN DE L'ASSOCIATION

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

1.2. VOCATION GENERALE DE L'ASSOCIATION

L'association a-t-elle une compétence géographique:

☐ Nationale

☐ Régionale

☐ Départementale

☐ Locale

Votre association est-elle rattachée à une structure ?

☐ NON

☐ OUI si oui préciser son nom :

L'association est-elle reconnue d'utilité publique ?

☐ OUI

☐ NON

OBJET DE L'ASSOCIATION

PUBLIC CIBLE

Nombre de bénéficiaires : N-3 : N-2 : N-1 :

PARTENARIAT ET ROLE (financier – organisationnel – intervention)

1.3. MOYENS HUMAINS DE L'ASSOCIATION

Nombre d'adhérents - bénévoles : N-3 : N-2 : N-1 :

Nombre total de salariés permanents :

2. PRESENTATION DE L'ACTION

2.1. CONTEXTE DE L'ACTION

Pour chaque action, fournir toutes précisions sur les modalités mises en œuvre telles que : date, lieu, thème, planification, public touché, nombre, secteur géographique d'intervention...

- information, permanences d'accueil, communication, sensibilisation

- prestations de service à la personne

▪ organisation de manifestations

▪ autres actions :

S'agit-il pour l'Association d'une nouvelle action ?

☐ OUI

☐ NON

S'agit-il de la poursuite ou de l'extension d'une action menée antérieurement ?

☐ OUI

☐ NON

A quel(s) besoin(s) répondent ces actions / facteurs déclenchants de l'action ?

Enjeux par rapport à l'action sanitaire et sociale

Au regard de l'action :

Au regard de la population touchée :

2.2. MOYENS MIS EN ŒUVRE

MOYEN MATERIEL

MOYEN HUMAIN

MONTANT TOTAL DU PROJET

--

PARTENARIAT (Nom – Rôle dans l'action – Financement alloué)

BESOIN D'ACCOMPAGNEMENT PAR LA CPAM (formation, interventions collectives, flyers...)

2.3. MODALITES D'EVALUATION

Indicateurs de résultats retenus :

Quantitatifs
Qualitatifs

2.4. COMMUNICATION ET VALORISATION DE L'ACTION

Comment allez-vous faire connaître votre action et ses résultats ?

Type de communication (publication, conférence de presse...)
Outils de communication (affiches, guides, brochures, ...)

Date

Signature du Président de l'Association

Le formulaire et les pièces constitutives du dossier devront impérativement être adressés à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Charente pour le 14/09/2025 au plus tard, de préférence par mail à l'adresse suivante : aidesfinancieres.cpam-charente@assurance-maladie.fr

Liste des pièces à fournir

Les éléments à joindre au dossier de demande de subvention sont les suivants :

- 1 - un exemplaire des statuts de l'association régulièrement déclarés, en un seul exemplaire. Si l'association est enregistrée dans le répertoire national des associations (RNA), il n'est pas nécessaire de les joindre,
- 2 - la déclaration de l'association à la Préfecture ou au Journal Officiel,
- 3 - la liste des personnes chargées de l'administration de l'association régulièrement déclarée (composition du conseil, du bureau,...) Il n'est pas nécessaire de la joindre si l'association est enregistrée dans le RNA.
- 4 - les comptes financiers approuvés de l'année N-1 (compte de résultat, bilan) signés par le Président de l'association
- 5 - pour les associations qui en ont désigné un commissaire aux comptes ou contractualisé avec un expert-comptable, le rapport général et le rapport spécial du commissaire aux comptes ou la plaquette des comptes annuels avec l'attestation de l'expert-comptable.
- 6 - le plus récent rapport d'activité approuvé,
- 7 - le budget prévisionnel approuvé de l'association présenté en équilibre pour l'exercice N,
- 8 - l'attestation de versement des cotisations URSSAF pour l'exercice écoulé,
- 9 - un relevé d'identité bancaire ou postal original (RIB ou RIP),
- 10 – si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, le pouvoir donné par ce dernier au signataire.

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION - Exercice N

Dépenses spécifiques à l'action			Recettes spécifiques à l'action		
Achats	Montant en euros	%	Ressources propres	Montant en euros	%
Total			Total		
divers achats					
Petit matériel					
Fournitures de bureau					
Services extérieurs	Total		Subventions	Total	
location (local, salle, matériel ...)			CPAM - CRAM		
entretien et réparations			Etat		
assurance			Région		
formation			Département		
documentation			Communes		
			Collectivités publiques		
			Entreprises publiques		
Autres services extérieurs	Total		Entreprises et organismes privés		
honoraires			Entreprises et organismes privés		
information			Autres (préciser : ...)		
publicité					
déplacements					
missions					
réceptions					
téléphone, frais postaux					
divers prestations extérieures					
Charges de personnel			Produits de gestion courante	Total	
rémunération du personnel			Cotisations des adhérents		
charges sociales			Dons		
			Autres		
Autres charges de gestion courante					
Total		100	Total		100

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION - Exercice N

Dépenses			Montant en euros	%	Recettes		Montant en euros	%
60 - Achats	Total				70 - Ventes de produits et prestations de service	Total		
602	divers achats							
606	eau - gaz - électricité							
	Petit matériel							
	Fournitures de bureau							
	Autres							
61 - Services extérieurs	Total				74 - Subventions	Total		
613	location (local, salle, matériel ...)				CPAM			
615	entretien et réparations				Etat			
616	assurance				Région			
617	formation				Département			
618	documentation				Communes			
					Collectivités publiques			
62 - Autres services extérieurs	Total				Entreprises publiques			
622	honoraires				Entreprises et organismes privés			
623	information, publicité				Entreprises et organismes privés			
625	déplacements, missions, réceptions				Autres (préciser : ...)			
626	téléphone, frais postaux							
628	divers prestations extérieures							
63 - Impôts et taxes					75 - Produits de gestion courante	Total		
64 - Charges de personnel					Cotisations des adhérents			
641	rémunération du personnel				Dons			
647	charges sociales				Autres			
65 - Autres charges de gestion courante								
66 - Charges financières					76 - Produits financiers			
67 - Charges exceptionnelles					77 - Produits exceptionnels			
68 - Dotations aux amortissements					78 - Reprise sur amortissements et provisions			
Résultat de l'exercice : excédent					Résultat de l'exercice : perte			
Total des charges				100	Total des produits			100
Personnel bénévole					Bénévolat			
Total					Total			