



## **DOSSIER DE CANDIDATURE**

**(à déposer pour le 5 septembre 2025 en annexe du formulaire à compléter sur la plateforme)**

### **Appel à projets**

-

## **SOUTIEN AUX AIDANTS DE PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP**

#### **NOTE PRATIQUE DE REMPLISSAGE :**

**Ce dossier est en version PDF pour des raisons de compatibilité avec la plateforme. Pour le compléter, vous êtes invités à l'ouvrir avec Word une fois téléchargé. Pour le déposer en annexe du formulaire sur la plateforme, vous êtes invités à l'enregistrer de nouveau en PDF une fois complété.**

## 1- Fiche d'identification de la structure

**Intitulé du projet :**

### Fiche d'identité du porteur de projet

<b>Nom de la structure</b>	
<b>Coordonnées</b>	Adresse :  Statut juridique : N° identification (SIREN, SIRET, INSEE, MSA...) : N° et date d'enregistrement en Préfecture (pour les associations) :  Représentant légal habilité :  Téléphone : E-mail : Site web :
<b>Interlocuteur du projet</b>	Nom : Fonction : Tél : E-mail :

**Territoire du projet** (préciser le territoire sur lequel l'action se déroule) :

**Communauté(s) de communes ou d'agglomération :**

**Commune(s) :**

**Canton(s) :**

## 2- Fiche d'identification du projet

### Diagnostic et contexte

### Objectif(s) visé(s)

**Description du projet**

**Public(s) cible du projet**

**Méthodologie et déroulement du projet**

**Calendrier prévisionnel de réalisation**

**Coûts du projet, moyens affectés, et cofinancement(s)**

**Partenariat(s) prévu pour le projet**

**Suivi et évaluation de l'action**

Il s'agit ici de présenter notamment :

- l'organisation et les acteurs impliqués dans l'évaluation,
- les différentes étapes de la méthode d'évaluation retenue,
- les indicateurs retenus.

**Commentaires complémentaires éventuels sur le projet ou le budget**

### 3- Fiche « Budget prévisionnel de l'action » Année N

CHARGES <sup>(1)</sup>	MONTANT PREV.(1)	PRODUITS <sup>(1)</sup>	MONTANT PREV.(1)
<b>60 - Achat</b>		<b>70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises</b>	
Prestations de services		Participation financière éventuelle des usagers :	
Achats matières et fournitures		<b>74- Subventions d'exploitation</b>	
		État : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
<b>61 - Services extérieurs</b>		Région(s):	
Locations (salles, véhicules...)		Département :	
Documentation			
Divers		Commune- Intercommunalité ( EPCI)	
		Centre communal ou intercommunal d'action sociale (CCAS ou CIAS)	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		Agence Régionale de Santé (ARS)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		CARSAT	
Publicité, communication		MSA	
Déplacements		AGIRC-ARRCO	
<b>64- Charges de personnel</b> (Rémunération et charges)		Autres recettes (précisez)	
		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
		Dont cotisations	
<b>65- Autres charges de gestion courante</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
<b>Autres charges</b>		<b>78 - Reprises sur amortissements et provisions</b>	
		<b>79- Transfert de charges</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS prévisionnels</b>	
<b>86- Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

1 : Ne pas indiquer les centimes d'euros (Montants prévisionnels)

**Le budget doit être présenté à l'équilibre.  
C'est-à-dire que le total des charges doit être égal au total des produits.**

## Année N+1

CHARGES <sup>(1)</sup>	MONTANT PREV.(1)	PRODUITS <sup>(1)</sup>	MONTANT PREV.(1)
<b>60 - Achat</b>		<b>70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises</b>	
Prestations de services		Participation financière éventuelle des usagers :	
Achats matières et fournitures		<b>74- Subventions d'exploitation</b>	
		État : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
<b>61 - Services extérieurs</b>		Région(s):	
Locations (salles, véhicules...)		Département :	
Documentation			
Divers		Commune- Intercommunalité ( EPCI)	
		Centre communal ou intercommunal d'action sociale (CCAS ou CIAS)	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		Agence Régionale de Santé (ARS)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		CARSAT	
Publicité, communication		MSA	
Déplacements		AGIRC-ARRCO	
<b>64- Charges de personnel</b> (Rémunération et charges)		Autres recettes (précisez)	
		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
		Dont cotisations	
<b>65- Autres charges de gestion courante</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
<b>Autres charges</b>		<b>78 - Reprises sur amortissements et provisions</b>	
		<b>79- Transfert de charges</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS prévisionnels</b>	
<b>86- Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

**A compléter si projet pluriannuel.**

## Certificat d'engagement

Je soussigné(e)....., fonction ....., agissant en qualité de représentant(e) légal(e) ou délégataire de l'organisme porteur de projet désigné dans le présent dossier, ayant une qualité pour l'engager juridiquement, sollicite un financement du Département des Deux-Sèvres au titre de la Conférence des financeurs pour un montant de .....€, sur la base d'un coût total de.....€ et pour la réalisation du projet ..... décrit dans le présent dossier de demande de financement.

J'atteste sur l'honneur :

l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier ;  
la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme porteur de projet ;  
ne pas faire l'objet d'une procédure de redressement ou de liquidation judiciaire ;  
avoir déclaré toutes les demandes d'aides effectuées auprès d'autres organismes pour le présent projet.

J'ai pris connaissance des principales obligations liées à un financement du Conseil départemental des Deux-Sèvres et m'engage à les respecter en cas d'octroi de la participation financière, et ce, à compter de la date de début de l'opération, ainsi que toutes les clauses de la convention attributive de l'aide du Département des Deux-Sèvres.

J'ai pris acte qu'à défaut, le service instructeur peut décider, dans les conditions fixées dans la convention attributive de l'aide du Département des Deux-Sèvres de mettre fin à la participation financière et exiger le reversement total ou partiel des sommes déjà versées.

Fait à ..... le ..... 20..