



Date et cachet de la
réception :

DEMANDE DE SUBVENTION DEPARTEMENTALE AU TITRE DE L'ANNEE 20..

(subvention inférieure à 23 000 €)

Dénomination de l'organisme : _____

Les dossiers de demande de subvention doivent être impérativement retournés, **avant le 15 septembre** de l'année précédant le démarrage de l'action pour laquelle la subvention est sollicitée, à l'adresse suivante :

Conseil départemental de l'Orne
Pôle sanitaire social
13, rue Marchand Saillant
CS 70541 - 61016 ALENCON Cedex
Tél : 02.33.81.60.00

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom et prénom du représentant légal : _____ Qualité : _____

Nom et prénom et adresse de la personne chargée du suivi du dossier : _____ Qualité : _____

N° Siret (n° Insee) : _____ Code APE : _____

Et/ou n° préfecture (identification RNA) : _____

Adresse du siège social de l'organisme : _____

Tél : _____ Fax : _____ Mail : _____

Adresse des établissements dans le département (si différents du siège social) : _____

Tél : _____ Fax : _____ Mail : _____

Agrément(s) dont bénéficie l'organisme (n° et dates) : _____

Fédération et organismes auxquels est éventuellement affilié l'organisme : _____

Nombre d'adhérents en N-1 à l'organisme : _____

Effectif salarié de l'organisme (en équivalent temps plein) :

Dont emplois aidés (CES, CEC, Emplois jeunes, CIVIS, Contrat d'Accompagnement dans l'Emploi, Contrat d'Avenir...) :

Evaluation des mises à dispositions gratuites (locaux, matériels, personnels) dont bénéficie l'organisme :

Evaluation des dons en nature dont bénéficie l'organisme :

Votre organisme est-il assujéti aux impôts commerciaux ?

Non

Oui

Synthèse du projet pour lequel la subvention est sollicitée (objectifs poursuivis, déroulements des actions, publics visés, zone d'influence du projet ...) :

COMPTE DE GESTION (A remplir si l'organisme ne joint pas de comptes annuels)	Exercice N + 1 (prévisions) €	Exercice en cours N (prévisions) €	Exercice N – 1 €
Ventes de produits ou de prestations :			
Subventions d'exploitation :			
dont : – Conseil départemental de l'Orne ;			
– autres collectivités ;			
– autres ;			
Cotisations :			
Autres produits de gestion courante :			
Produits financiers :			
Produits exceptionnels :			
Reprises sur amortissements et provisions :			
Transferts de charges :			
TOTAL DES PRODUITS			
Achats :			
Autres charges externes (locations, réparations, assurances...) :			
Impôts et taxes :			
Rémunération du personnel :			
Charges sociales :			
Autres charges de gestion courante :			
Charges financières :			
Charges exceptionnelles :			
Dotations aux amortissements et aux provisions :			
TOTAL DES CHARGES			
EXCEDENT OU DEFICIT			

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

Pour une première demande de subvention	Pour un renouvellement de demande de subvention
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Statuts de l'organisme ; <input type="checkbox"/> Liste des administrateurs ; <input type="checkbox"/> Récépissé de dépôt de déclaration et copie de l'annonce de constitution publiée au journal officiel ; <input type="checkbox"/> Comptes annuels et annexes comptables des 3 derniers exercices approuvés en assemblée générale ; <input type="checkbox"/> Budget prévisionnel détaillé ; <input type="checkbox"/> Dossier de présentation du projet (énoncé du projet, détail des actions mises en œuvre, chiffrage prévisionnel de l'activité) ; <input type="checkbox"/> Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ouvert au nom de l'organisme. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Récépissé de déclarations des modifications apportées, le cas échéant, aux statuts ou des changements d'administrateurs de l'organisme accompagné des pièces justificatives ; <input type="checkbox"/> Procès-verbal de la dernière assemblée générale ; <input type="checkbox"/> Comptes annuels et annexes comptables du dernier exercice, approuvés par l'assemblée générale ; <input type="checkbox"/> Budget prévisionnel détaillé 2009 ; <input type="checkbox"/> Dossier de présentation du projet (énoncé du projet, détail des actions mises en œuvre, chiffrage prévisionnel de l'activité) ; <input type="checkbox"/> Les nouvelles coordonnées bancaires, le cas échéant.

En cas de pièces manquantes, l'instruction du dossier sera suspendue

Montant de la subvention sollicitée : _____ €	
Renseignements certifiés exacts, le, à.....	
Le président :	Le trésorier :
Cachet de l'organisme demandeur :	