|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE DE SUBVENTION** **AU TITRE DU PROGRAMME DEPARTEMENTAL D’INSERTION 2026****(subvention inférieure à 23 000 €)** |
|  | Dénomination de l'organisme :  |
| Date et cachet de la réception : | Les dossiers de demande de subvention doivent être impérativement retournés au Conseil départemental de l’Orne **avant le 17 octobre 2025,** à l'adresse suivante : |
|  | Conseil départemental de l’OrneDIRECTION DE L’ACTION SOCIALETERRITORIALE ET DE L’INSERTION |
|  | Bureau Ingénierie Insertion-Logement13, rue Marchand Saillant CS 70541 61017 Alençon Cedex |

|  |
| --- |
| **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 obligatoire (n° Insee) : Code APE : |
| Adresse du siège social de l'organisme : |
| Tél : Mail : |
| Adresse des établissements dans le département (si différents du siège social) : |
| Tél : 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 assujetti 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 |
| * Statuts de l’organisme ;
* Liste des administrateurs ;
* Récépissé de dépôt de déclaration et copie de l’annonce de constitution publiée au journal officiel ;
* Comptes annuels et annexes comptables des 3 derniers exercices approuvés en assemblée générale et signés par le Président ;
* Budget prévisionnel détaillé ;
* Dossier de présentation du projet (énoncé du projet, détail des actions mises en œuvre, chiffrage prévisionnel de l’activité) ;
* Relevé d’Identité Bancaire (RIB) ouvert au nom de l'organisme.
 | * Récépissé de déclarations des modifications apportées, le cas échéant, aux statuts ou des changements d’administrateurs de l’organisme accompagné des pièces justificatives ;
* Procès-verbal de la dernière assemblée générale ;
* Comptes annuels et annexes comptables du dernier exercice, approuvés par l’assemblée générale et signés par le Président ;
* Budget prévisionnel détaillé du prochain exercice ;
* Dossier de présentation du projet (énoncé du projet, détail des actions mises en œuvre, chiffrage prévisionnel de l’activité) ;
* Le Relevé d’identité bancaire (RIB) ouvert au nom de l’organisme.
 |

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 : |