

N° tiers gestionnaire :

DEMANDE DE SUBVENTION 2025 GRANDIR EN MILIEU RURAL

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

PRÉSENTATION DU PORTEUR DE PROJET

Dénomination :

Adresse du siège social :

 Mail :

Nom et titre du représentant légal (Président / maire...) :

Nom du responsable du projet :

 Mail

Statut Juridique : Association Collectivité Autres :

N° déclaration en Préfecture (pour les associations) :

Nombre total d'adhérents à l'organisme : /___/ dont ressortissants agricoles /___/

Employez-vous du personnel salarié : OUI NON Si oui : nombre /___/

LES ACTIVITÉS DE L'ORGANISME

Territoire d'intervention :

Objectifs de l'organisme :

PRÉSENTATION DU PROJET

Titre du projet :

STRUCTURE CONCERNÉE PAR LE PROJET :

Nom de la structure :

Adresse :

Intercommunalité :

Territoire de réalisation du projet :

Thématique du projet présenté :

- Accueil de la petite enfance
- Loisirs / vacances
- Parentalité
- Mobilité
- Numérique (accessibilité, équipement, usage, prévention)

Public ciblé :

S'agit-il d'une première demande à la MSA dans le cadre du projet Grandir en Milieu Rural : OUI NON

Nom et prénom du travailleur Social MSA référent :

UTILISATION DE LA SUBVENTION

Nombre de bénéficiaires du projet : / ___ / dont ressortissants agricoles / ___ /

MOYENS DE L'ACTION

Personnel :

Moyen Matériel :

Partenaires opérationnels :

Partenaires financiers :

ARGUMENTAIRE

PRÉSENTATION DU PROJET (à compléter obligatoirement) _ Possibilité d'écrire une note en annexe

S'agit-il d'une création, d'une extension, d'une innovation, ou d'une amélioration de la structure ou du service ? Argumentez votre réponse.

Date de démarrage du projet :

Calendrier de l'action :

Lieu de réalisation :

BUDGET PRÉVISIONNEL DE LA STRUCTURE CONCERNÉE

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Achats matières et fournitures		73 - Concours publics	
Autres fournitures		74 - Subventions d'exploitation²	
		Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités cf. 1ère page	
61 - Services extérieurs			
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance		Conseil-s Régional(aux) :	
Documentation			
62 - Autres services extérieurs		Conseil-s Départemental (aux) :	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication			
Déplacements, missions		Communes, communautés de communes ou d'agglomérations :	
Services bancaires, autres		Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) :	
63 - Impôts et taxes			CAF
Impôts et taxes sur rémunération			MSA
Autres impôts et taxes			AUTRES
64 - Charges de personnel		Fonds européens (FSE, FEDER, etc.)	
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées (fondation)	
65 - Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
		756. Cotisations	
		758. Dons manuels - Mécénat	
66 - Charges financières		76 - Produits financiers	
67 - Charges exceptionnelles		77 - Produits exceptionnels	
68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements		78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions	
69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés		79 - Transfert de charges	
TOTAL DES CHARGES HORS CVN		TOTAL DES PRODUITS HORS CVN	
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)	

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)

86 - Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
860 - Secours en nature		870 - Dons en nature	
861 - Mise à disposition gratuite de biens et services		871 - Prestations en nature	
862 - Prestations			
864 - Personnel bénévole		875 - Bénévolat	
TOTAL DONT CVN		TOTAL DONT CVN	

BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET

! Attention le budget doit être présenté en Hors Taxe lorsque les collectivités récupèrent la TVA, (exception faite pour le cas des Maisons d'Assistantes Maternelles qui bénéficie d'une règle de financement spécifique ; il n'y a pas de récupération de TVA possible pour la collectivité qui engagerait l'investissement).

L'autofinancement n'est pas obligatoire, cependant un co-financement du projet est à privilégier.

Coût total du projet : €

CHARGES PREVISIONNELLES*	
Achats (total)	€
Achat de fournitures	€
Achat d'équipements	€
Prestation de services	€
Services extérieurs (total)	€
Location d'équipements	€
Locations d'espaces	€
Frais d'assurance	€
Autres services (total)	€
Frais de déplacement	€
Frais de communication	€
Frais administratifs	€
Rémunération de personnel (total)	€
Rémunération de personnel	€

RECETTES PREVISIONNELLES*	
Ventes (total)	€
Vente de biens	€
Vente de services	€
Subventions et dons (total)	€
<i>(Nom de(s) l'organisme(s))</i>	€
	€
	€
	€
	€
	€
Fonds propres	€

TOTAL DES DEPENSES* =	€
------------------------------	---

TOTAL DES RECETTES* =	€
------------------------------	---

*Montant HT pour les collectivités récupérant la TVA (hors projet MAM)

Montant de la subvention demandée (elle doit être supérieure à 1 000€) : €

Pourcentage de la subvention MSA par rapport au financement global du projet :%

SYNTHÈSE DU PROJET

Nom du projet	Thématique	Budget total	Financement MSA demandé	Calendrier de mise en œuvre	Indicateurs quantitatifs et qualitatifs

MOYENS DE CONTRÔLE

La Mutualité Sociale Agricole se réserve la possibilité de procéder à tout contrôle visant à s'assurer de l'exactitude des renseignements fournis et de retourner tout dossier de demande de subvention rempli de manière insuffisante. L'organisme s'engage à justifier, par tout moyen demandé par la MSA, de l'utilisation de la subvention accordée et autorise la MSA à prendre contact avec son comptable.

Signature de la personne pouvant engager l'organisme :

Je soussigné(e) (nom, prénom et fonction), représentant(e) légal(e) de l'organisme, certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs.

Date :

Signature & Cachet de l'organisme

TOUTE DEMANDE DOIT FAIRE L'OBJET D'UN ÉCHANGE PRÉALABLE AVEC LE TRAVAILLEUR SOCIAL DU TERRITOIRE  05 53 67 78 47

CC Périgord Limousin	Laura SAUVAGE	06 08 48 40 52
CC Pays de Duras	Sonia LABORDE Tatiana LAPICOREE	07 85 38 11 24 06 08 72 84 54
CC Albret Communauté	Carine BROUSSE Alain CHAZALLET	06 08 72 30 40 06 08 72 39 61
CC du Pays de Fénelon	Valérie FOURIER	07 85 38 11 32
CC Lot et Tolzac	Sonia LABORDE Carine BROUSSE Nadia HARYOULI Tatiana LAPICORÉE	07 85 38 11 24 06 08 72 30 40 06 08 48 11 09 06 08 72 84 54
CC Montaigne Montravel et Gurson	Sandrine MARCET	06 08 48 60 53
CC Coteaux et Landes de Gascogne	Sylvie VIALARD Carine BROUSSE	06 08 72 50 08 06 08 72 30 40
CC Domme-Villefranche du Périgord	Estelle PHELIP	06 08 48 10 75
CC Isle Crempse en Périgord	Fanny LACHÈZE Fabien AZNAR	06 08 48 44 32 06 08 72 23 20
CC Isle-Loué-Auvézère en Périgord	Maryse BASSERY	06 08 72 30 88
CC du Confluent et des Coteaux de Prayssas	Lucie BERNARD Carine BROUSSE Alain CHAZALLET Nadia HARYOULI	06 08 48 36 11 06 08 72 30 40 06 08 72 39 61 06 08 48 11 09
CC Fumel Vallée du Lot	Rozenn ROBERT Sylvie LAMBERT	06 08 48 04 77 07 85 38 11 07
CC Périgord Ribéracois	Gaëlle RENARD	06 08 48 17 52
CC Bastide Haut Périgord Agenais	Sonia LABORDE Rozenn ROBERT	07 85 38 11 24 06 08 48 04 77
CC du pays de Lauzun	Sonia LABORDE Tatiana LAPICORÉE	07 85 38 11 24 06 08 72 84 54

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER :

- L'imprimé de demande de subvention MSA
- Les statuts de l'association
Le cas échéant
- La délibération du Conseil Municipal / Communautaire sollicitant la subvention
Le cas échéant
- Le rapport d'activité de l'année N-1 de la structure concernée par le projet
- Le bilan de l'année N-1 de la structure concernée par le projet l'association
- Les comptes de résultats de l'année N-1 de la structure concernée par le projet
- Le relevé d'identité bancaire du porteur de projet
- La **totalité des devis/factures** relatifs aux dépenses envisagées pour le projet (à hauteur du budget prévisionnel du projet)

