

***ANNEXES***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Présentation synthétique du projet** |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Identification du porteur du projet et des partenaires associées**  |  |
| **Domaine concerne par le projet** | **Création habitat « alternatifs »**   Intergénérationnel   Solidaire  Partagé  Adapté  Autre  **Création mise en relation offre et demande** **de logement** |
| **Principaux objectifs du projet**  |  |
| **Description des actions et moyens mis en œuvre** |  |
| **Calendrier de réalisation du projet**  |  |
| **Publics visés** |  Jeunes adultes (-30 ans)  Adultes isolés  Ménages sans enfant  Ménage avec enfant   Seniors (+ de 60 ans)  Personnes en situation de handicap  |
| **Types d’occupation des logements concernés par le projet** |  Location  Colocation  Intermédiation locative  Sous location Autre, précisez |
| **Territoire du projet** | Nom de la / des communes concernées : Urbain /  Qpv : *(précisez numéro du Qpv)*  Rural /  Zrr  Autre, précisez : |
| **Quels sont les résultats attendus du projet (quantitatif/ qualitatif) ?** |  |
| **Quels sont les indicateurs d’évaluation retenus pour mesurer les résultats du projet** |  |
| **Budget prévisionnel** **et** **financement du projet par la Caf et demande au titre du FPT** | Budget total prévisionnel du projet : €**Montant demandé au titre du FPT : €***(max 80% du budget total du projet)*  ingénierie / fonctionnementOU investissement |
| **Identification des partenaires financiers du projet** |  |

**Rappel** : Le montant total des financements accordés par la branche Famille ne peut excéder 80 % du coût total annuel de fonctionnement d’une structure ou d’un service.

L’ensemble des recettes (financements octroyés par la branche Famille intégrant le complément « publics et territoires », les participations familiales et les autres subventions), ne peut excéder 100 % du coût annuel de fonctionnement de l’action.

|  |
| --- |
| Plan de financement prévisionnelFonctionnement |
| **DEPENSES**  | **RECETTES** |
| 60 Achat  | € | 7061 Participations usagers | € |
| 6061 Fourn non stockable eau énergie | € | 70882 Recettes en atténuation | € |
| 6063 Fourn entretien et petit équipt | € | 741 Etat | € |
| 6064 Fourn administrative éducative | € | 742 Région | € |
| 60680 Autres matières et fournitures | € | 743 Département | € |
| 61 Services extérieurs  | € | 744 Commune | € |
| 62 Autres services extérieurs | € | 746 Caf  | € |
| 63 Impôts, taxes et versements | € | 748 Autres subventions | € |
| 64 Charges du personnel | € | 76 Produits financiers |  |
| 65 Divers (frais de siège) |  | 77 Produits exceptionnels | € |
| 66 Charges financières |  € |  |  |
| 67 Charges exceptionnelles |  € |  |  |
| 68 Dotations  |  € |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL**  | **€** | **TOTAL**  | **€** |

**Fait à Le**

**Fonction, cachet et signature**

|  |
| --- |
| Plan de financement prévisionnelInvestissementLe plan de financement doit être équilibré, présenté en **HT** pour les collectivités territoriales et **TTC** pour les associations et entreprises |
| **COUT** | **FINANCEMENT** |
|  | €HTpour les collectivités | € TTCpour les associations et entreprises |  |  |
| Travaux |  |  | Apport du demandeur |  |
| Equipement |  |  | Subvention Etat |  |
|  |  |  | Subvention Région |  |
|  |  |  | Subvention Département |  |
|  |  |  | Subvention Collectivités locales(A préciser) |  |
|  |  |  | Subvention Caf |  |
| **TOTAL** |  |  | **TOTAL** |  |

**Indiquer le nom des organismes sollicités ainsi que le montant de l’aide escomptée**

**et joindre une copie des demandes ou des réponses obtenues**

**Fait à Le**

 **Fonction, cachet et signature**

**Liste des pièces justificatives à fournir**

|  |  |
| --- | --- |
| **Collectivités territoriales - établissements publics** |   |
| * Numéro SIREN / SIRET
 |
| * RIB
 |
| * Arrêté préfectoral portant création d’un EPCI détaillant le champ de compétence
 |
| * Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétences)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Associations** |  |
| * Numéro SIREN / SIRET
 |
| * RIB
 |
| * Récépissé de déclaration en préfecture ou publication au J.O.
 |
| * Statuts
 |
| * Liste actualisée des membres du Bureau
 |
| * Comptes financiers : résultats et bilan relatifs à l'année précédant la demande (si l'association existant en N-1) **+** budget prévisionnel de l'exercice en cours
 |

|  |
| --- |
| **Entreprises** |
| * Numéro SIREN / SIRET
 |
| * RIB
 |
| * Statuts
 |
| * Extrait K bis délivré par le greffe du tribunal de commerce, daté de moins de 3 mois
 |
| * Comptes financiers : résultats et bilan relatifs à l'année précédant la demande (si l'entreprise existant en N-1)
 |