

Trame dossier de demande de financement REAAP Plateforme ELAN

1/ Choix du financeur : CAF-45-Loiret

2/Préambule

Alors que plus de deux parents sur cinq estiment aujourd'hui difficile l'exercice de leur rôle, la politique de soutien à la parentalité, réaffirmée par l'Etat dans le cadre de la stratégie nationale « Dessine-moi un parent », vise à répondre aux différentes préoccupations des parents relatives à l'arrivée du premier ou d'un nouvel enfant, à sa scolarité, à sa santé, à son équilibre et son développement, aux difficultés relationnelles rencontrées à certaines périodes charnières etc.

Le soutien à la parentalité s'adresse à tous les parents qui s'interrogent sur l'éducation de leurs enfants au quotidien. Dans une logique de prévention primaire universelle, c'est une composante à part entière de la politique familiale, qui s'adresse à toutes les familles, quelles que soient leur catégorie socioprofessionnelle, leur lieu de résidence, leur composition, leurs vulnérabilités etc.

En valorisant les parents dans leur rôle, le soutien à la parentalité contribue à prévenir et accompagner les risques pouvant peser sur les relations intrafamiliales (ruptures familiales, relations conflictuelles parents/ados, etc.).

Les actions de soutien et d'accompagnement à la parentalité sont des actions mises en œuvre avec et pour les parents sur un territoire. Elles visent à mettre à leur disposition un ensemble de ressources, d'informations et de services pour les accompagner dans l'éducation de leurs enfants, aux moments clés de leur vie familiale, si et quand ils en ressentent le besoin.

Les porteurs des actions parentalité soutenues par les Caf et leurs partenaires doivent répondre aux principes énoncés dans **la charte du REAAP** et respecter les principes de la **charte de la laïcité de la branche Famille et de ses partenaires**.

Pour pouvoir bénéficier d'un financement par la branche Famille au titre des actions parentalité du réseau parentalité, les projets doivent répondre **au cahier des charges de l'appel à projets fonds national parentalité 2021**.

En 2021, le temps fort « **Semaines de la parentalité** » aura lieu **du 5 au 28 novembre**. N'hésitez à vous inscrire dans cette dynamique et à y associer d'autres acteurs locaux.

Vous avez jusqu'au **1er juin 2021** pour déposer vos projets, après il sera trop tard. : l'accès à la plateforme ne sera plus possible.

3/Critères d'éligibilité et inéligibilité pour demande de labélisation et/ou de financement REAAP

Le projet REAAP respecte les principes énoncés dans la charte nationale de soutien à la parentalité : oui/non

Le projet REAAP garantit un accès inconditionnel à tous les parents sans discrimination financière : oui/non

Le projet REAAP permet et encourage la participation de tous les parents : oui/non

Le porteur de projet respecte les principes de la Charte de la laïcité de la branche famille et de ses partenaires : oui/non

4/Votre tiers

***Informations obligatoires**

Vous déposez une demande pour la 1^{ère} fois sur la Plateforme

Je suis ou je représente* : Choix déroulant

Domicilié* : En France/A l'étranger

- **Mes informations personnelles**

Nom complet* :

Adresse électronique* :

Téléphone* :

Portable :

Fax :

- **Le tiers que je représente**

Raison sociale* :

SIRET* :

Sigle :

Site internet :

Pour les associations

N° RNA ou à défaut du récépissé en préfecture* :

Date de publication de la création au journal officiel :

Date de publication de la création au RNA :

Date de la dernière déclaration au RNA :

Numéro d'inscription au registre :

Tribunal d'instance :

Site internet :

- **Représentant légal**

Etes-vous ce représentant* : oui/non

Fonction* :

Civilité : Choix déroulant

Nom* :

Prénom* :

Profession :

Adresse électronique* :

Téléphone* :

5/ Votre dossier : contenu du téléservice demande de financement REAAP

- **Informations complémentaires sur le gestionnaire**

Nom de la structure porteuse du projet :

Type de structure – REAAP :

- Association locale ou de quartier
- ...

Nom du responsable de la structure :

Prénom du responsable de la structure :

Adresse mail du responsable de la structure :

Téléphone du responsable de la structure :

Nom du réfèrent du projet REAAP :

Prénom du réfèrent du projet REAAP :

Adresse mail du réfèrent du projet REAAP :

Téléphone du réfèrent du projet REAAP :

Participez-vous à un comité local parentalité OUI -NON

- si oui lequel ?
- si non pourquoi ?

- **Présentation du projet**

Contexte et origine du projet : (Comment les besoins parentalité ont été repérés ? Quels besoins identifiés ? Qu'est ce qui vous a amené à concevoir ce projet? Dans quel cadre s'inscrit-il ?)

Description du projet : (Les objectifs généraux que vous vous êtes fixés ? Le public visé et le partenariat développé autour de ce projet ? Quel lien avec le projet global de la structure et description globale du projet ?)

Votre projet peut contenir de 1 à 5 actions que vous décrierez par la suite dans des fiches dédiées)

Nombre total d'actions qui composent le projet global : (5 maximum par dossier de demande de financement REAAP)

Montant total sollicité pour l'ensemble des actions :

Existe-t-il un comité de pilotage ou une instance de suivi du projet ? OUI - NON

- Si oui, quelle en est la composition et quel est le rôle de cette instance ?

ACTION 1

- **Description opérationnelle de l'action 1**

Intitulé de l'action :

Montant de financement sollicité pour l'action :

- Cette action est-elle nouvelle OUI/NON. Si non :
 - reconduction
 - évolution et poursuite avec aménagement
 - si oui quels aménagements
 - Report de l'action non réalisée l'année N-1
 - si oui la raison du report

Thématique de l'action :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Santé | <input type="checkbox"/> Séparation/deuil | <input type="checkbox"/> Relations enfants/parents |
| <input type="checkbox"/> Arrivée d'un enfant | <input type="checkbox"/> Scolarité | <input type="checkbox"/> Handicap |
| <input type="checkbox"/> Numérique | <input type="checkbox"/> Répit parental | <input type="checkbox"/> Vacances loisirs |

Nature de l'action :

- Groupe d'échange et entraide entre parents
- Activités et ateliers partagés parents enfants
- Groupe de réflexion, recherche-actions, formation Oui/non si oui
 - Université populaire des parents
 - Action de formation pour les parents
 - Réalisation par les parents d'outils ou d'actions sur la parentalité
- Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat
- Manifestation de type journée, semaine de la parentalité
- Activité d'écoute - information, orientation

Objectifs opérationnels de l'action : (description et effets attendus sur le public)

Parents concernés :

- Tous les parents
- Futurs parents
- Mères uniquement
- Pères uniquement
- Couple
- Famille élargie grands parents
- Familles monoparentales
- Public face un évènement de vie déstabilisant (si oui)

- Séparation
- Deuil
- Handicap
- Maladie d'un enfant
- Incarcération
- Violence
- Autres (précisez)

L'action concerne des parents d'enfants âgés de :

- Enfants 0 à 18 ans
- Enfants 0-3 ans
- Enfants 3-6 ans
- Enfants 6-12 ans
- Adolescents

Nombre de familles bénéficiaires différentes attendues :

Des partenaires sont-ils associés à l'action : oui/non

Des prestataires interviennent-ils dans l'action : oui/non

Nom du prestataire :

Courriel du prestataire :

- Structures vers qui orienter les familles
- Co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action
- ...

• **Accessibilité des parents à l'action 1**

Modalité de participation des parents à l'action :

- Action à l'initiative des parents
- Parents animateurs
- Parents dans l'organisation et la conception de l'action
- Autres (précisez)

Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action ? oui/non

Si oui, montant de la participation :

- Tarif unique – montant
- Tarif modulé -montant
- Adhésion annuelle-montant

Moyen mis en place pour lever les freins à la participation des parents :

- Covoiturage
- Garde d'enfants
- Autres

• **Localisation de l'action 1**

Cette action a une vocation :

- Départementale
- Intercommunale
- Communale
- ...

Si Départementale/Intercommunales, précisez les communes où se déroulent l'action 2 :

- Commune 1 :
- Code postale1 :
- Commune 2 :
- Code postale 2 :
- ...

Type de locaux où se déroule l'action :

- Local de l'équipement,
- Salle municipale
- LAEP
- Centre social

- EVS
- EAJE
- École maternelle, élémentaire
- Collège, lycée
- Maison des ados
- PAEJ
- Bibliothèques, médiathèques
- Ludothèques
- Centres médicaux sociaux
- PMI
- RAM
- Prison
- Espaces itinérants
- Hors les murs

- **Localisation du REAAP pour diffusion dans monenfant.fr**

N° de voie :

Complément de voie :

Type de voie :

Nom de la voie :

Complément d'adresse :

Code postale :

Commune :

- **Calendrier de mise en œuvre de l'action 1**

Date prévisionnelle de début de l'action :

Date prévisionnelle de fin de l'action :

Nombre de séances envisagées dans l'année :

Durée moyenne des séances envisagées (en minutes) :

Périodicité (ponctuelle, trimestrielle, mensuelle, hebdomadaire) :

- **Mode de communication envisagée pour l'action 1**

Affiches/tracts : oui/non

Réseaux sociaux (Presse, radio, Facebook, autres) : oui/non

Site internet : oui/non

Autres : oui/non

- **Evaluation de l'action 1**

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs :

Avec quels outils :

ACTION 2

- **Description opérationnelle de l'action 2**

Intitulé de l'action :

Montant de financement sollicité pour l'action :

- Cette action est-elle nouvelle ? OUI/NON. Si non :
 - Reconduction
 - Évolution et poursuite avec aménagement
 - si oui quels aménagements
 - Report de l'action non réalisée l'année N-1
 - si oui la raison du report

Thématique de l'action :

Santé

Séparation/deuil

Relations enfants/parents

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arrivée d'un enfant | <input type="checkbox"/> Scolarité | <input type="checkbox"/> Handicap |
| <input type="checkbox"/> Numérique | <input type="checkbox"/> Répét parental | <input type="checkbox"/> Vacances loisirs |

Nature de l'action :

- Groupe d'échange et entraide entre parents
- Activités et ateliers partagés parents enfants
- Groupe de réflexion, recherche-actions, formation Oui/non si oui
 - Université populaire des parents
 - Action de formation pour les parents
 - Réalisation par les parents d'outils ou d'actions sur la parentalité
- Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat
- Manifestation de type journée, semaine de la parentalité
- Activité d'écoute - information, orientation

Objectifs opérationnels de l'action : (description et effets attendus sur le public)

Parents concernés :

- Tous les parents
- Futurs parents
- Mères uniquement
- Pères uniquement
- Couple
- Famille élargie grands parents
- Familles monoparentales
- Public face un évènement de vie déstabilisant (si oui)
 - Séparation
 - Deuil
 - Handicap
 - Maladie d'un enfant
 - Incarcération
 - Violence
 - Autres (précisez)

L'action concerne des parents d'enfants âgés de :

- Enfants 0 à 18 ans
- Enfants 0-3 ans
- Enfants 3-6 ans
- Enfants 6-12 ans
- Adolescents

Nombre de familles bénéficiaires différentes attendues :

Des partenaires sont-ils associés à l'action : oui/non

Des prestataires interviennent-ils dans l'action : oui/non

Nom du prestataire :

Courriel du prestataire :

• **Accessibilité des parents à l'action 2**

Modalité de participation des parents à l'action :

- Action à l'initiative des parents
- Parents animateurs
- Parents dans l'organisation et la conception de l'action
- Autres (précisez)

Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action ? oui/non

Si oui, montant de la participation :

- Tarif unique – montant
- Tarif modulé -montant
- Adhésion annuelle-montant

Moyen mis en place pour lever les freins à la participation des parents :

- Covoiturage
- Garde d'enfants
- Autres

- **Localisation de l'action 2**

Cette action a une vocation :

- Départementale
- Intercommunale
- Communale
- ...

Si départementale ou intercommunales, précisez les communes où se déroulent l'action 2 :

- Commune 1 :
- Code postale1 :
- Commune 2 :
- Code postale 2 :
- ...

Type de locaux où se déroule l'action :

- Local de l'équipement,
- Salle municipale
- LAEP
- Centre social
- EVS
- EAJE
- École maternelle, élémentaire
- Collège, lycée
- Maison des ados
- PAEJ
- Bibliothèques, médiathèques
- Ludothèques
- Centres médicaux sociaux
- PMI
- RAM
- Prison
- Espaces itinérants
- Hors les murs

- **Localisation du REAAP pour diffusion dans monenfant.fr**

N° de voie :

Complément de voie :

Type de voie :

Nom de la voie :

Complément d'adresse :

Code postale :

Commune :

- **Calendrier de mise en œuvre de l'action 2**

Date prévisionnelle de début de l'action :

Date prévisionnelle de fin de l'action :

Nombre de séances envisagées dans l'année :

Durée moyenne des séances envisagées (en minutes) :

Périodicité (ponctuelle, trimestrielle, mensuelle, hebdomadaire) :

- **Mode de communication envisagée pour l'action 2**

Affiches/tracts : oui/non

Réseaux sociaux (Presse, radio, Facebook, autres) : oui/non

Site internet : oui/non

Autres : oui/non

- **Evaluation de l'action 2**

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs :

Avec quels outils :

ACTION 3 (mêmes items à remplir qu'action 1 et 2)

ACTION 4 (mêmes items à remplir qu'action 1 et 2)

ACTION 5 (mêmes items à remplir qu'action 1 et 2)

Remarque : maximum 5 actions par dossier de demande de financement REAAP

- **Liste des intervenants sur les actions**

Numéro de l'action	NOM et Prénom	Qualification	Statut				Nb d'heures d'intervention pour l'action
			Salarié de la structure	Bénévole	Parents	Personnel mis à disposition	
1	<i>Ex : MARTIN Michel</i>	<i>EJE</i>	X				4h
2	<i>Ex : DUPONT Marie</i>	<i>parent</i>		X			2h

- **Prestataires**

Numéro de l'action	Prénom et Nom du prestataire	Précisez les coordonnées	Email du prestataire	Cout estimé de l'intervention

Exercice :

Date de début :

Date de fin :

CHARGES		PRODUITS	
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 – Achats		70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services		Participation des Familles	
		Prestations de service	
Achats matières et fournitures Action 1,2,3,4,5		74 – Subvention d'exploitation	
Autres fournitures Action 1,2,3,4,5		Etat : précisez-le(s) ministère(s) sollicité(s)	
61 - Services extérieurs		- REAAP	
Locations		-ANCT	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		- ARS	
Documentation		Département(s) :	
62 - Autres services extérieurs		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action1,2,3,4,5		- Intercommunalité	
Publicité, publication Action1,2,3,4,5		-	
Déplacements, missions Actions 1,2,3,4,5		Commune(s) :	
Services bancaires, autres		-	
63 - Impôts et taxes		Organismes sociaux (détailler) :	
Impôts et taxes sur rémunération,		- CAF	
		- MSA	
Autres impôts et taxes		- Autre	
64- Charges de personnel		Fonds européens	
Rémunération des personnels, Action 1,2,3,4,5		L'agence de services et de paiement (ex CNASEA, emploi aidés)	
Charges sociales,		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel Action1,2,3,4,5		Autres privées	
65- Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
66- Charges financières		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
67- Charges exceptionnelles		76 - Produits financiers	
68- Dotation aux amortissements		78 - Reprises sur amortissements et provisions	
CHARGES INDIRECTES			

Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
<u>Contributions volontaires</u>			
86- Emplois des contributions volontaires en nature	0	87 - Contributions volontaires en nature	0
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

LISTE DES PIECES JOINTES

Communes :

- certificat d'inscription au répertoire Sirène
- attestation sur l'honneur
- la charte Réaap signée
- Rib avec N° IBAN

Associations :

- certificat d'inscription au répertoire Sirène
- récépissé de déclaration en préfecture
- statut datés et signés
- liste datée d conseil d'administration et du bureau
- compte de résultat et bilan ou élément de bilan de l'année N-1
- la charte Réaap signée
- attestation sur l'honneur
- Rib avec N° IBAN

Lors d'une première demande contacter Pascale LETANG-DECRUCQ Référente parentalité Réaap45@caforleans.cnafmail.fr pour l'adhésion au Réaap45

6/ Récapitulatif de votre demande