

DOSSIER DEMANDE DE SUBVENTION

2024



RAPPEL DU REGLEMENT

Le Sigidurs subventionne :

* La collecte d’emballages et papiers lors d’un évènement de l’association ou d’un évènement dont l’association est partenaire de l’organisateur,
* Les projets en faveur de la prévention, du tri

Les associations pour être éligible doivent :

* Posséder un statut associatif de loi 1901,
* Avoir leur siège social sur le territoire du Sigidurs et/ou exercer une activité importante sur le territoire du syndicat,
* Avoir deux ans d’ancienneté,
* Mener des actions auprès des usagers du territoire.

Pour plus d’informations, nous vous invitons à consulter le règlement sur le site internet.

PROCESS DE VALIDATION

2r Octobre

Dépôt des dossiers de demandes de subvention pour l'année 2024

Novembre

Etude des dossiers par le service prévention et sensibilisation, demande de renseignements complémentaires, commission d’attribution de subventions aux associations

Décembre

Validation en Bureau syndical des demandes.

Janvier

Annonce des subventions aux associations

Je soussigné ..........................................................(Nom, Prénom), fonction.................................... de la commune de …………………………………………………….

avoir pris connaissance du projet de l'association nommée..................................................…………………………………………………………………. relatif à :........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nous apportons un avis favorable/mitigé/défavorable (barré la mention inutile) au projet de l’association en raison de : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dans le cadre de la demande de subvention au Sigidurs et au vu du projet présenté nous confirmons que l’association  ……………………………………………………………………………………………….. bénéficie/ne bénéficie pas (rayer la mention inutile) des autorisations nécessaires pour l’occupation de la voie publique si celle-ci est nécessaire. Dans le cas où l’occupation du domaine publique n’est pas nécessaire veuillez rayer le paragraphe.

La commune certifie avoir pris connaissance que dans le cadre du projet présenté, le Sigidurs peut apporter un soutien logistique (sous réserve de disponibilité et de l’avis technique du syndicat) mais n’est pas en charge du stockage, de l’exploitation, de la présentation du matériel prêté à l’association en amont, pendant et en aval de l’évènement. Le Sigidurs récupérera les bacs vides à une date prévue en amont avec l’organisateur.

La commune certifie que l’association bénéficie/ne bénéficie pas (rayer la mention inutile) de soutien financier, logistique ou autre (préciser)…………………………………………………………………………………………. par la commune.

*Attestation de la commune*

**Contact référent à la commune**

Nom :

Prénom :

Fonction :

service :

courriel :

téléphone :

Signature du maire

**Documents à fournir**

Statuts de l’association organisatrice

Statuts de l’association bénéficiaire de la subvention (si différente de la première)

Attestation d’assurance de l’association organisatrice

Attestation d’assurance de l’association bénéficiaire (si différente)

Relevé d’identité bancaire de l’association bénéficiaire

Rapport d’activité de l’association bénéficiaire

Compte de résultats de l’année écoulée de l’association bénéficiaire

Bilan financier et qualitatif de l’association bénéficiaire

Attestation communale à faire remplir par la commune

Identification de l’association

Nom – Dénomination : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sigle de l’association : …………………………………………………….. site web : ………………………………………………………………………………….

Numéro de siret : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro RNA : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse du siège social : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ……………………………………………………………………………. Commune : ……………………………………………………………………………………………..

Adresse de gestion de la correspondance si différente : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………………………………………………………………………. Commune : …………………………………………………………………………….

**Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)**

Nom : ……………………………………………………………………………………………. Prénom : …………………………………………………………………………………

Fonction : ………………………………………………………………………………….....

Téléphone : ………………………………………………………………………………….. Courriel : ………………………………………………………………………………

**Identification de la personne en charge de la demande de subvention**

Nom : ………………………………………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………………………………

Fonction : ………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………… Courriel : …………………………………………………………………………….

Votre association bénéficie-t-elle d’agrément(s) administratif(s) ? oui non

Si oui merci de préciser le type d’agrément, la date d’attribution et l’auteur de l’agrément : ………………………………………………………………………………

L’association est-elle reconnue d’utilité publique au journal officiel ? oui non

L’association est-elle assujettie aux impôts commerciaux :  oui non

A quel réseau, union, ou fédération l’association est-elle affiliée ? (Ne pas utiliser de sigle)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

L’association a-t-elle des adhérents personnes morales ? oui non

Association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée : oui non

Moyens humains au 31 décembre de l’année écoulée :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de bénévoles (personnes non-rémunérées et contribuant régulièrement aux activités de l’association) |  |
| Nombre de volontaires (personnes engagés dans le cadre d’un projet/mission spécifique par un contrat (ex : service civique) |  |
| Nombre total de salariés |  |
| Nombre d’emplois aidés parmi les salariés |  |
| Nombre de salariés (équivalent temps/plein) |  |
| Nombre de personnels mis à disposition par une autorité publique |  |
| Nombre d’adhérents |  |

**BUDGET DE L’ASSOCIATION (1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | MONTANT | PRODUITS | MONTANT |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES INDIRECTES | |
| **Achats** |  | **Vente de produits finis, marchandises, prestations de services.** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **Concours publics** |  |
| Autres fournitures |  | **Subvention d’exploitation (2)** |  |
|  |  | Etat : préciser les ministres, directions ou services déconcentrés sollicités |  |
| **Services extérieurs** |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Autres services extérieurs** |  | Conseil-s départemental(aux) |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communauté(s ) d’agglomération(s) |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Impôts et taxes** |  | Commune(s) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Charges de personnel** |  | Organismes sociaux (CAF, etc. Détailler) : |  |
| Rémunération des personnels |  |  |  |
| Charges sociales |  | Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| Autres charges de personnel |  | L’agence de services de l’emplois aidés |  |
|  |  | Autres établissements publics |  |
| **Autres charges de gestion courante** |  | Aides privées (fondation) |  |
|  |  | **Autres produits de gestion courante** |  |
| **Charges financières** |  | Cotisations |  |
| **Charges exceptionnelles** |  | Dons manuels – Mécènat |  |
| **Dotations des amortissements, provisions et engagements** |  | **Produits financiers** |  |
| **Impôt sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés** |  | **Produits exceptionnels** |  |
|  |  | **Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions** |  |
|  |  | **Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |
| CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE | | | |
| **Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Dons en nature |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et services |  | Prestations en nature |  |
| Prestations |  |  |  |
| Personnel bénévole |  | Bénévolat |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

1. Ne pas mentionner les centimes d’euros
2. L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs.

Demande de collecte solidaire

Nom de l’association bénéficiaire de la subvention si elle est différente de l’association demandeuse :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de l’évènement : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de l’évènement : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Descriptif des activités de l’évènement :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Type de visiteurs :

Enfants  Adolescents  Adultes

**Demande de subvention**

Rappel : Le Sigidurs subventionne la pesée des emballages et papiers triés le jour de l’évènement à hauteur de 10 euros par kilos d’emballages et papiers triés dans la limite de 3 000 euros.

Précisez les déchets qui seront triés le jour de l’évènement :

Emballages et papiers Emballages en verre Textiles Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prévoyez-vous une activité de sensibilisation des prestataires et/ou visiteurs pour optimiser la qualité du tri lors de l’évènement ?

Oui Non

Précisez les modalités de sensibilisation et les cibles concernés :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Avez-vous besoin d’une sensibilisation par les équipes du Sigidurs sur le tri pour les personnes qui assureront la sensibilisation du public et des prestataires : Oui Non

Attention : La sensibilisation pourra se faire uniquement du lundi au vendredi entre 9h et 16h sous réserve de disponibilité.

**Demande de soutien logistique**

Nombre de bacs et/ou totem (sous réserve des disponibilités) :

* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Bac(s) CS, précisez le litrage :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Bac(s) OM, précisez le litrage :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Totem(s)

Je ne sais pas, je souhaite être contacté pour échanger à ce sujet

Rappel :

1. Attention, le Sigidurs assurera la livraison et la récupération des bacs (plein pour la collecte sélective et vide pour les ordures ménagères). L’organisateur devra assurer la logistique d’exploitation (stockage, répartition des bacs/totems de tri sur l’évènement, changements des sacs des totems, présentation à la collecte ordures ménagères, …).
2. Si les bacs de tri sont souillés, contiennent des ordures ménagères, des sacs fermés… ils ne seront pas acceptés et aucune subvention ne pourra être versée.

Demande de subvention projet

Nom du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom du responsable du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Courriel :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Public cible : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

0 à 3 ans 4 à 8 ans 9 à 13 ans 14 à 18 ans 19 à 25 ans 25 et plus

Votre projet concerne :

L’ouverture ou l’exploitation d’un lieu lié au réemploi

La sensibilisation du public au recyclage ou à la réduction des déchets

Autre : …………………………………………………………………………………………………………………….

Calendrier du projet (dates prévisionnelles des actions et types d’actions) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date (à minima le mois) | Publics | Actions |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Détailler les actions du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.