

Dossier de demande de subvention

Projets d'établissements

Vous trouverez dans ce dossier :

- Des informations pratiques
- Une demande de subvention (fiches 1, 2-1, 2-2, 2-3)
- Un plan de financement (fiche 3)
- Une attestation sur l'honneur (fiche 4)
- La liste des pièces à joindre au dossier (fiche 5)

Ce dossier peut être téléchargé à partir du site internet www.ccah.fr

Merci d'envoyer ce dossier complété et accompagné des pièces à joindre à l'adresse suivante :

CCA-H - 30, rue de Prony - 75017 Paris



Objet de la demande de subvention :

Informations pratiques

En soutenant la création, la rénovation ou la transformation de structures accueillant des personnes en situation de handicap, le CCAH souhaite, avec l'ensemble de ses membres, participer au développement de l'accueil en établissement des personnes en situation de handicap et à l'émergence de nouvelles réponses adaptées aux besoins de chacun.

▪ A qui s'adresse le dossier de demande de subvention ?

Vous pouvez soumettre votre demande si vous représentez un établissement spécialisé ou une association gestionnaire.

▪ Quels sont les types de projets soutenus ?

Le CCAH participe au financement de structures destinées à l'accueil des personnes handicapées en France. Sont concernés : - les projets de création
- les projets d'extension
- les projets de rénovation
- les projets améliorant la vie quotidienne des personnes handicapées au sein de la structure

▪ Quelles sont les aides financières ?

Les aides financières accordées sont uniquement destinées aux **dépenses d'investissement** (travaux de construction, d'aménagement, achat de terrain, d'équipements...), le CCAH n'a donc pas vocation à financer le fonctionnement de l'établissement concerné par la demande de subvention.

Les aides financières viennent en complément d'aides publiques, de soutiens privés ou des ressources du porteur de projet.

▪ Quels sont les critères de sélection ?

L'équipe du CCAH examinera plus spécifiquement les points suivants :

- La pérennité de la structure
- La qualité de l'accueil et de l'accompagnement des personnes
- La conception de l'établissement
- La prise en compte des besoins recensés sur le territoire
- La diversité des partenaires financiers

Le CCAH privilégiera plus particulièrement les projets créant des places d'accueil supplémentaires pour les personnes handicapées.

▪ Quelles sont les modalités d'instruction de votre projet ?

Les projets reçus sont étudiés tout au long de l'année.

Dès réception de tous les documents, votre projet sera étudié par un chargé de mission. Il sera ensuite soumis à un Comité de Sélection qui se réunit chaque semaine. La recevabilité de votre demande vous sera annoncée par courrier ou par mail.

Un délai d'instruction de quatre mois est à prévoir pour l'étude des dossiers recevables.

Une fois le projet validé, le chargé de mission devra le soumettre à chaque financeur potentiel et le convaincre de la pertinence du projet.

▪ Quelles sont les modalités de financement ?

Votre projet peut être soutenu par plusieurs membres du CCAH. Les différentes aides financières ainsi obtenues seront mutualisées et attribuées au porteur de projet dans l'optique de clôturer son plan de financement.

L'attribution d'une subvention entraîne la signature d'une convention entre le porteur de projet, le CCAH et le financeur.

Pour chaque subvention attribuée, le CCAH facture aux porteurs de projet des frais d'instruction et de promotion du projet s'élevant à 3 % du montant de la subvention obtenue.

1. Identification du porteur de projet

Identification de l'établissement concerné

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune :

Nom du directeur :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail :@.....

Identification de l'association gestionnaire ou de la structure juridique portant le projet

Nom de l'association ou de la structure juridique portant le projet :

.....

Adresse du siège social :

Code Postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune :

Nom du président ou du responsable légal :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail :@.....

Objet de l'association :

.....

.....

Identification de la personne en charge du projet

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail :@.....

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide du CCAH ? (dates, projets) :

___ / ___ / _____

___ / ___ / _____

___ / ___ / _____

2.1 Description du projet

Objet du projet

- La demande concerne :
- Une création
 - Et/ou Une extension
 - Et/ou Un aménagement
 - Et/ou Un transfert
 - Et/ou L'acquisition d'équipements adaptés à l'accueil et à

l'accompagnement des personnes handicapées, précisez la nature de ces équipements :

.....

Autre, précisez :

.....

- sans augmentation du nombre de places
- avec augmentation du nombre de places Nombre de places créées :

Caractéristiques du projet

La structure juridique portant le projet est :

- ➔ propriétaire du terrain
 du (des) bâtiment(s)
- ➔ locataire du terrain Propriétaire :
- du (des) bâtiment(s) Propriétaire :

Autorisations administratives

DDASS obtenue le : ___/___/___

CONSEIL GENERAL obtenue le : ___/___/___

Autres autorisations (en fonction du type d'établissement), précisez :

..... obtenue le : ___/___/___

..... obtenue le : ___/___/___

Calendrier :

Date d'obtention du permis de construire : ___/___/___

Début des travaux : ___/___/___

Date de mise en service / ouverture prévue : ___/___/___

2.2 Description du projet

Caractéristiques de l'établissement ou de la structure d'accueil

Type de structure :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil petite enfance | <input type="checkbox"/> IEM | <input type="checkbox"/> IME / IMP / IMPRO |
| <input type="checkbox"/> ITEP | <input type="checkbox"/> Etablissement d'éducation sensorielle | <input type="checkbox"/> Centre d'accueil de jour |
| <input type="checkbox"/> FAM | <input type="checkbox"/> Foyer de vie / foyer occupationnel | <input type="checkbox"/> MAS |
| <input type="checkbox"/> ESAT | <input type="checkbox"/> Centre de rééducation professionnelle | <input type="checkbox"/> Entreprise adaptée |
| <input type="checkbox"/> Foyer d'hébergement | <input type="checkbox"/> Centre de rééducation fonctionnelle ou motrice | |

Autres, précisez :

Capacité d'accueil :

- Nombre de places
- en externat :
 - en internat :
 - en accueil temporaire :
 - en accueil d'urgence :

Nombre de jours d'ouverture par an :

Taux d'encadrement :

Prix de journée : demandé accordé

Votre établissement dispose-t-il d'agrément(s) administratif(s)? oui non

Si oui, précisez le(s)quel(s) :

Type d'agrément :	attribué par :	en date du :
.....	___/___/___
.....	___/___/___
.....	___/___/___

Conditions d'admission

Type de handicaps :

Contre-indications :

Age de la population accueillie :

Age minimum à l'entrée : Age maximum à l'entrée:

Age maximum pour un maintien dans l'établissement :

Sexe : Féminin Masculin

Zone de recrutement possible :

.....

3. Plan de financement

EMPLOIS		RESSOURCES		
Immobilisations		Ressources propres		
Acquisition du terrain	€	Autofinancement		€
Construction	€			
Travaux extérieurs	€	Total ressources propres		
Travaux d'aménagement	€			
Equipements	€			
Total immobilisations	€	Subventions	attendues	acquises
		Etat	€	€
		Conseil Régional	€	€
		Conseil Général	€	€
		Commune	€	€
		Autres	€	€
		Total subventions	€	€
		Emprunts (<i>précisez le nom de l'organisme prêteur, le taux et la durée des prêts</i>)		
		Dont le remboursement est pris en charge par le prix de journée :		
		Dont le remboursement est pris en charge par l'association :		
		Total emprunts		€
		Subvention demandée		
		Subvention demandée		€
TOTAL DES EMPLOIS	€	TOTAL DES RESSOURCES		
		€		

4. Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), (nom et prénom),
représentant(e) légal(e) de l'association gestionnaire ou de la structure juridique portant le projet

- Certifie exactes les informations fournies dans le présent dossier
- Accepte les conditions d'instruction et de financement du CCAH, notamment les frais de facturation et de promotion du projet facturés à hauteur de 3 % des subventions obtenues.

Fait à

Le ____ / ____ / ____

Signature :

5. Documents à joindre au dossier

Organisme ou association gestionnaire

- La présentation de l'organisme ou de l'association gestionnaire

Documents administratifs

- La copie des statuts en vigueur datés et signés
- La copie des insertions au Journal Officiel concernant la création de l'association
- La liste des membres du Conseil d'Administration et du Bureau (en cours)
- Le rapport d'activité (bilan moral) du dernier exercice exécuté

Eléments financiers

- Le bilan certifié des deux derniers exercices exécutés, compte d'exploitation de l'année en cours

Etablissement ou structure d'accueil

- Les documents de synthèse du projet (cf. Fiche 2.3)
- Le projet d'établissement ou l'avant projet (selon la nature du projet)
- Des photos de l'établissement existant et/ou le plan de l'opération envisagée (selon la nature du projet)

Documents administratifs

- La copie de l'extrait de procès-verbal de la réunion du Conseil d'Administration de l'association ou de l'organisme gestionnaire décidant de la mise en œuvre de l'opération
- La copie de la notification de la décision de l'instance compétente concernant l'opération envisagée (Conseil Général, DDASS, etc.)
- La copie de l'acte notarial si l'association est propriétaire ou la copie des baux de location si l'association est locataire
- La copie du permis de construire (selon la nature du projet)
- La (ou les) notification(s) d'accord de prêt(s)

Eléments financiers

- Un état détaillé des dépenses (construction et/ou travaux d'aménagement, équipements) figurant sur le plan de financement (cf. Fiche 3) et les devis relatifs aux dépenses
- Le compte de résultat certifié des deux derniers exercices pour les demandes de subventions concernant un établissement existant
- Le budget prévisionnel sur deux ans
-
-