ASSOCIATION

DEMANDE DE SUBVENTION de « FONCTIONNEMENT » 2021

Nom de l’Association : …………………………………………………………………………

Sigle : ……………………………………………………………………………………………….

Veuillez cocher la case correspondant à votre situation :

Première demande : □

Renouvellement : □

Ce dossier est à renseigner et à renvoyer avec les pièces complémentaires demandées au Secteur des Associations – 26, rue Victor Hugo 92240 Malakoff.

Pour toute question, vous pouvez joindre la direction de la Vie Associative

Tél. 01 55 48 07 22

Date de limite de retour : 15 décembre 2020

Informations pratiques : **Tout dossier incomplet ne pourra être traité**

Vous demandez pour la 1ere fois une subvention

Il convient de renseigner ce dossier de demande de subvention et de joindre les documents suivants :

* Les statuts de votre association déposés en Préfecture
* Une copie de la publication au Journal Officiel
* Le compte-rendu de la dernière Assemblée Générale
* Les derniers comptes approuvés
* Les derniers comptes approuvés par l’expert-comptable si votre association perçoit des subventions supérieures à 153 000 €
* Le dernier rapport d’activité approuvé
* Le dernier relevé de(s) compte(s) bancaire(s)
* Un relevé d’identité bancaire

Vous avez obtenu une subvention de la ville de Malakoff en 2020

* En cas de modification de l’organisation, les nouveaux statuts de l’association et le récépissé de déclaration de modification à la préfecture
* Les derniers comptes approuvés
* Les derniers comptes approuvés par l’expert-comptable si votre association perçoit des subventions supérieures à 153 000 €
* Le dernier rapport d’activité approuvé
* Le dernier relevé de(s) compte(s) bancaire(s)
* Un relevé d’identité bancaire

1. Présentation de l’association

Nom de l’association : ………………………………………………………………………………...

Objet de l’association :……………………………………………………………………………….................

Adresse (siège social) :……………………………………………………………………………….

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

E-mail :………………………………………………………………………………………………….

Numéro d’enregistrement RNA : …………………………………………………………………………………….

Numéro de Déclaration au journal officiel …………………………………………………………

Date de publication au JO……………………………………………………………………………

Nombre d’adhérents : …………… dont Femmes : …………. Hommes : ……………

Dont Malakoffiotes : ………………………… Malakoffiots : …………………………………………..

Montant de l’adhésion annuelle par adhérent-e : ................................

Nombre de bénévoles investis dans l’association  :……. dont Femmes : ……. Hommes : ……

Nombre de salariés-e-s ……………………. et nombre d’heures……..

**Composition du bureau**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonction** | **Nom** | **Adresse** | **Tél./mail** |
| **Président.e** |  |  |  |
| **Vice-président.e** |  |  |  |
| **Secrétaire** |  |  |  |
| **Trésorier** |  |  |  |
| **Nom et adresse pour la correspondance** |  |  |  |

**2. Bilan des actions réalisées en 2020**

**Décrire la mise en œuvre des actions en indiquant le nombre de personnes participantes**

**Préciser si les actions menées par l’association sont payantes pour le public, leur tarif et les partenariats engagés**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Conséquences du confinement et des mesures sanitaires liées au Covid 19.**

Indiquez le nombre d’annulation d’activités ou d’évènements ainsi que les conséquences sur la vie de l’association (mobilisation des bénévoles, animation de l’association…)

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**3. État budgétaire**

**A remplir à la date du dépôt de la demande – Pour les demandes inférieures à 5 000 €, ne compléter que les parties surlignées.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIF** |  | **PASSIF** |  |
| Stocks et immobilisation  Créances usagers  Autres créances  Valeurs mobilières de placement (SICAV, …)  Comptes bancaires ou postaux  Caisse |  | Fonds propres  Report à nouveau  Résultat de l’exercice  Subventions d’investissement  Emprunts et autres dettes financières  Dettes de fonctionnement  Découverts bancaires |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**Montant de la subvention 2020 non utilisée en raison du confinement : ………………………………….**

**Estimation de la perte financière liée au confinement : ………………………………………………………..**

**4. Demande de subvention de fonctionnement pour 2021**

**Initiatives et projets en 2021 – Objectifs poursuivis**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Public(s) visé(s) et nombre de personnes envisagées**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**5. Budget prévisionnel pour 2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | | **RESSOURCES** | | |
| Achats matières et fournitures |  | **SUBVENTIONS** | Etat  Conseil régional  Conseil départemental  **Ville de Malakoff**  Agence de services et de paiement (emplois aidés)  Autres établissements publics  Fédération, Fondations |  |
| Maintenance (entretien des équipements) |  |  |
| Achats de prestations de service |  |  |
| Locations |  |  |
| Communication (courrier, abonnement téléphone et internet) |  |  |
| Charges de personnel (salaires et cotisations) |  |  |
| Formation |  |  |
| Assurance |  | **COTISATIONS ET DONS** | Cotisations des membres |  |
| Déplacement |  | Dons |  |
| Services bancaires |  | **RECETTE D’ACTIVITES** | Recettes de manifestations (billeterie, ventes diverses …) |  |
| Frais généraux |  | Ventes de produits |  |
|  |  | Prestations de service |  |
| **DEPENSES DIVERSES (à préciser)** |  | **RESSOURCES DIVERSES (à préciser)** |  |  |
| REPORT 2020 (si solde débiteur) |  | REPORT 2020 (si solde créditeur) |  |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  | **TOTAL RESSOURCES** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE\*** | | | |
| **CHARGES** | | **RESSOURCES** | |
| **Secours en nature** |  | **Bénévolat** |  |
| **Prestations en nature** |  | **Prestations en nature** |  |
| **Personnel bénévole** |  | **Dons en nature** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**\*Pour les associations déposant une demande à partir de 5 000 €**

**6. Attestation sur l’honneur**

Cette fiche doit obligatoirement être remplie quel que soit le montant de la subvention de fonctionnement sollicitée.

Je soussigné(e), (nom et prénom)…………………………………........................................

représentant(e) légal(e) de l’association………………………………………………………..

Si le signataire n’est pas le représentant statutaire ou légal de l’association, joindre le pouvoir ou mandat lui permettant d’engager celle-ci

* certifie que l’association est régulièrement déclarée
* certifie que l’association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclaration et paiements correspondants)
* certifie exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposes auprès d’autres financeurs publics, ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires

**Demande une subvention de fonctionnement de ………………€**

Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire de l’association dont je vous joins le Relevé d’Identité Bancaire.

J’accepte que la Ville de Malakoff utilise les coordonnées de l’association, mentionnées dans la première partie du dossier de demande de subvention, dans le cadre d’échange entre associations et partenaires.

**□ OUI □ NON**

Fait-le :……………………………………….

A :……………………………………………. **Signature**