



FONDS DE SOUTIEN AUX INITIATIVES LOCALES

Dossier de demande de subvention

Cette mesure financière **souple** et **rapide** est destinée
à **favoriser les prises d'initiatives**
de groupes d'habitants et d'acteurs associatifs locaux.

Le dossier sera obligatoirement transmis par l'intermédiaire du Service Politique de la Ville.

Partie réservée à l'administration

Dossier reçu le : _____

Recevabilité : _____

Référent instructeur :

- Lucia Gouda
- Mohamed Betraoui
- Abdelmajid Benbouha

Intitulé de l'action : _____

LE PORTEUR DU PROJET

Une association ↘

Nom de l'association : _____

Adresse postale : _____

Numéro de SIRET/Code APE : _____

Nom du Président : _____

N° de Tél. (fixe, portable) : _____ N° de fax : _____

@mail : _____

Un groupe d'habitants ↘

Nombre de personnes concernés : _____

Nom de la personne désignée comme responsable du groupe : _____

Adresse : _____

N° de Tél. (fixe, portable) : _____ N° de fax : _____

@mail : _____



Nom de l'association relais désignée comme porteuse du projet : _____

Adresse postale : _____

Numéro de SIRET/Code APE : _____

Nom du Président : _____

N° de Tél. (fixe/ portable) : _____ N° de fax : _____

LA DÉFINITION DU PROJET

● Présentation du projet : Objectifs et description de l'action ↘

OBJECTIFS : _____

DESCRIPTION : _____

● Spécificités de l'action (territoire, durée...) ↘

Le territoire concerné	
<input type="checkbox"/> Saint Jean	<input type="checkbox"/> Argentine
<input type="checkbox"/> Saint-Lucien	<input type="checkbox"/> Notre Dame du Thil
<input type="checkbox"/> Autre : _____	

La durée de l'action
Date de démarrage prévue : _____
Date de fin prévue : _____

La périodicité de l'action
<input type="checkbox"/> quotidienne : _____
<input type="checkbox"/> hebdomadaire : _____
<input type="checkbox"/> autre : _____

Nombre de personnes visées par le projet et caractéristiques					
Nb de personnes :	<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Tous publics	<input type="checkbox"/> familles	<input type="checkbox"/> familles	<input type="checkbox"/> jeunes	<input type="checkbox"/> pers. âgées	<input type="checkbox"/> intergénération
<input type="checkbox"/> Autre : _____					

Besoin de moyens matériels/locaux ?
si oui lesquels ? _____

● Partenariat et Résultats attendus ↘

Quels sont les partenaires associés à votre projet ? _____

Quels sont les critères d'évaluation de votre action et quel impact pensez-vous que l'action aura sur le public pressenti ?

LE BUDGET

1/ Au moment de la demande du fonds d'aide, le budget est prévisionnel.

2/ le plan de financement doit être détaillé et équilibré.

→ **les copies des devis doivent impérativement être transmises** (transport...)



3/ Après la réalisation de l'action, il conviendra de rendre compte de l'**utilisation effective des fonds**.

DÉPENSES ↘	
Nature	Montant
Frais généraux (achats, transport...)	
Prestations de service	
Frais de Communication	
Frais de personnel	
Autres	
TOTAL	€

RECETTES ↘	
Nature	Montant
Subventions sollicitées	
Ville de Beauvais FSIL	
État	
Conseil Général de l'Oise	
Conseil Régional de l'Oise	
Caisse d'Allocations Familiales	
Autres	
Recettes liées à l'action	
Participation des usagers (entrées...)	
Participation de l'association	
Licences, cotisations perçues	
Autres produits	
Subventions privées (sponsors...)	
TOTAL	€

Je certifie exactes les informations contenues dans ce dossier.

Fait à Beauvais, le _____

Signature du responsable