****

APPEL A MANIFESTATION D’INTERET 2024 (AMI)

COHESION SOCIALE

**Dossier de demande de Subvention**

**INTITULE DU PROJET** : ……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………

**PRESENTATION DU DEMANDEUR**

Nom de l’association : ……………………………………………………………………………………………N° SIRET :…………….……………………………

Statut : ………………………………………………….……………… Activité principale :…………………………………………………………………………………………

Nom du représentant légal : ……………………………………………..………… Qualité/Fonction : ……………………………….………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………

Code postal : ……………….……………………… Ville : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROJET**

Territoire du projet :

Commune(s) concernée (s) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Quartiers concernés : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Principales Thématiques de l’AMI concernées :

⃝ Prévenir les risques de basculement ⃝ Favoriser les initiatives d’habitants ⃝ Expérimenter des projets de développement social s’appuyant sur des nouveaux modes de coopération et d’intervention

Présentation rapide du projet:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**DESCRIPTIF DETAILLE DU PROJET**

Constat ayant donné lieu à la mise en place de l’action :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Objectifs de l’action :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Partenariat et mode de gouvernance *(participation des acteurs locaux et des partenaires à l’élaboration du projet, concertation et démarche participative avec les habitants …)* :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Public(s) ciblé(s) *(nombre, caractéristiques)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Justifier le caractère innovant du projet :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Calendrier de mise en œuvre :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Modalités d’évaluation (qualitatives et quantitatives) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Moyens de communication envisagés :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**BUDGET PREVISIONNEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **MONTANT** | **RECETTES** | **MONTANT** |
| **Achat**  Prestations de services  Achats matières et fournitures  Autres fournitures (préciser)  ………………………….. |  | Vente de produits finis, prestations de services, marchandises |  |
| **Services extérieurs**  Locations  Entretien et réparation  Assurance  Documentation  Divers  Rémunérations intermédiaires et honoraires  Publicité, publication  Déplacements, missions  Autres (préciser) |  | Subventions (préciser le financeur et le dispositif) |  |
| **Dépenses de personnel** |  | **Fonds propres** |  |
| **Autres charges de gestion courante**  Charges indirectes affectées à l’action  Charges fixes de fonctionnement  Autres |  | **Autres produits de gestion courante** |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** |  | **TOTAL RECETTES** |  |

Remarques particulières concernant le budget:

Fait le : ………………………………………………………………………. A ………………………………………………………………………

Signature du représentant légal :