

Démarche : SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2024

Organisme : SERVICE ACTION SOCIALE

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Ceci est le formulaire électronique qui vous permet de compléter le bilan du projet financé en 2024.

Votre dossier doit être dûment complété et validé avant le 28/02/2025.

Attention : la complétude de ce bilan est obligatoire, même si vous ne déposez pas de projet en 2025. Elle conditionne le paiement du solde de votre subvention 2024 ainsi que la recevabilité de votre dossier 2025.

Si vous souhaitez bénéficier d'un soutien méthodologique ou de renseignements complémentaires, vous pouvez prendre contact avec :

- L'Antenne de Développement social en charge du territoire sur lequel le projet sera mis en œuvre pour les projets à l'échelle d'un territoire identifié.

- La Conseillère Thématique en charge de la thématique sur laquelle porte le projet pour les projets à l'échelle départementale.

Leurs coordonnées sont disponibles sur le site de la CAF du Pas-de-Calais.

INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Antenne de Développement Social (ADS) CAF de rattachement

Il est possible de sélectionner plusieurs Antennes.

Si votre projet se déroule à l'échelle de l'ensemble du département, sélectionner "Département"

Si besoin, un document figure sur le caf.fr vous permettant d'identifier votre antenne caf de rattachement (En fonction du territoire sur lequel le projet est développé)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ ADS ARRAS

☐ ADS BETHUNE

☐ ADS BOULOGNE-SUR-MER

☐ ADS BRUAY-LA-BUISSIÈRE

☐ ADS CALAIS

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2024

- ☐ ADS CARVIN
- ☐ ADS ETAPLES
- ☐ ADS LENS
- ☐ ADS ST OMER
- ☐ DÉPARTEMENT

Coordonnées du demandeur

Renseigner ici les coordonnées du porteur de projet (Commune de ... Association... CCAS...Établissement Public...Entreprise)

Nom de l'Organisme demandeur

Statut juridique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Association loi 1901
- ☐ Collectivité territoriale
- ☐ Établissement public
- ☐ Établissement privé
- ☐ Autre

Si autre, précisez

Adresse du siège social

Numéro de Téléphone

Adresse Email

Site internet

Représentant légal

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2024

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom / Prénom

Fonction

Précisez (Président, Maire, ...)

Service ou structure porteuse de l'action

Dénomination

exemples : Service jeunesse, Centre Social Coluche, Foyer de Jeunes Travailleurs Balavoine

Adresse du service ou de la structure

Référent du dossier

Nom & Prénom

Fonction

Précisez (Responsable service jeunesse, coordinateur du programme de réussite éducative ...)

Téléphone

Email

PRESENTATION DU PROJET RÉALISÉ EN 2024

Nature du projet

Dénomination du projet

Nature du projet 2024

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ -Action(s) collective(s) liée(s) à une Epicerie sociale

☐ -Action(s) collective(s) d'éducation à la consommation des ménages (Type "Ecole de consommateurs")

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2024

- ☐ -LAEP : Aide au démarrage dans le cadre de la création d'un équipement
- ☐ -LAEP : Projet d'optimisation ou de développement d'un équipement existant (Aide ponctuelle)
- ☐ -REAAP : Animation départementale
- ☐ -REAAP : Animation territoriale
- ☐ -Point d'Accueil Ecoute Jeunes (PAEJ)
- ☐ -Programme de réussite éducative (PRE)
- ☐ -Sorties familiales collectives
- ☐ -Vacances familiales collectives
- ☐ -Parcours d'accès à la santé, au bien-être qui concourent à l'estime de soi
- ☐ -CLLAJ ou service logement Jeune
- ☐ -Formation des ludothécaires
- ☐ - Illettrisme : Adaptation des structures & des actions collectives au public en situation d'illettrisme-Aide au démarrage
- ☐ - Illettrisme : aide au démarrage dans le cadre de la création d'un réseau d'acteurs -
- ☐ -Inclusion des familles concernées par le Handicap : coordination des actions à destination du public en situation de handicap
- ☐ -Inclusion des familles concernées par le Handicap : Lieux « Halte répit parental et « passerelle » - dédiés à l'accueil ponctuel d'enfant en situation de handicap
- ☐ -Inclusion des familles concernées par le Handicap : Réalisation d'une étude des ressources et des besoins des familles confrontées au handicap
- ☐ -Lutte contre les violences intra familiales : Actions collectives de sensibilisation, d'informations ou accompagnement des victimes ou des auteurs
- ☐ -Lutte contre les violences intra familiales : Service d'écoute, d'orientation et d'accompagnement des victimes
- ☐ -Lutte contre les violences intra familiales : Service de thérapie Familiale
- ☐ -CTG : Embauche d'un personnel spécifique qualifié ou recours à un prestataire dans le cadre de l'écriture d'un projet social lié à une CTG
- ☐ -CTG : Réalisation d'un diagnostic ou analyse des besoins dans le cadre de la mise en place d'une Convention Territoriale Globale
- ☐ -Création d'un équipement ouvrant droit à une Prestation de Service CAF : Réalisation d'un diagnostic/analyse des besoins préalable à la création de l'équipement
- ☐ -Création d'un équipement ouvrant droit à une Prestation de Service CAF : Embauche d'un personnel spécifique qualifié ou recours à un prestataire pour l'écriture et la mise en œuvre du projet
- ☐ -Équipements bénéficiaires d'une Prestation de Service CAF en difficultés : Réalisation d'un diagnostic ou analyse des besoins pour réévaluer l'adéquation entre l'offre et le besoin
- ☐ -Autre

Si Autre, précisez

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2024

Description synthétique du projet mis en place

Présenter les actions mises en place

Modalité de Mise en œuvre du projet

Date de démarrage et de fin de la mise en œuvre, nombre de séances, Lieu de déroulement de l'action

Bénéficiaires

Nombre de personnes différentes ayant participé

Au total et en moyenne par séance

Modalité d'Implication des participants

Détailler le niveau d'implication pour chaque action menée (Les participants bénéficient uniquement de l'action /sont à l'initiative du projet/ participent à l'élaboration de l'action /Participent à l'animation de l'action/Participent au bilan de l'action....)

Moyens déployés

En terme de locaux

Précisez ...

En terme de matériel spécifique

Précisez ...

En terme de personnel

Détaillez le nom des animateurs, le nombre d'ETP effectué, précisez s'ils sont rémunérés ou bénévoles et leurs qualifications

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2024

Nombre d'heures consacrées au pilotage/coordination

Nombre d'heures consacrées à la préparation

Nombre d'heures consacrées au face à face public

Partenariat mobilisé

Partenaires mobilisés dans le déroulement de l'action

Préciser leur nom et leur degré d'implication

Quels sont les partenaires qui ont participé au co-financement de ce projet ?

Une instance de pilotage s'est-elle réunie ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, merci de préciser les dates et les structures présentes

Si non, expliquez pourquoi ?

Budget

Budget Prévisionnel du projet

Indiquer le montant du budget prévisionnel figurant sur le dossier de demande

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2024

Budget réel du projet

Montant de la subvention accordée en 2024 par la CAF du PDC

Montant utilisé sur la subvention CAF allouée

En complément, il vous est demandé de renseigner l'annexe 1 sur laquelle vous reporterez le compte de résultat du projet cofinancé

EVALUATION DU PROJET 2024

Quels étaient les résultats attendus ?

Précisez

Quels sont les résultats atteints ?

Analysez, et précisez les écarts entre résultats attendus et résultats atteints

Efficience du projet

Les moyens engagés (techniques, humains et financiers) sont-ils pertinents au regard des résultats ?
Avez-vous identifié des actions correctives à mettre en place ?

Effets du projet

Quelles sont les conséquences immédiates de(s) l'action(s) menée(s) ?
Quelles seront, selon vous, les conséquences à moyen ou long terme ?
Quel sont les effets positifs ?
Quels sont les effets négatifs ?
Quels sont les effets inattendus ?
Autre

Pertinence du projet

Au regard des résultats atteints, de l'efficience du projet et des effets produits, le projet était-il approprié pour atteindre les objectifs fixés ?

EXPRESSION LIBRE

Y a-t-il d'autres informations dont vous souhaitez nous faire part ?

PIECES A JOINDRE

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ POUR TOUS - Compte de résultat du projet 2024

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ POUR TOUS - Attestation sur l'Honneur de la véracité des informations fournies et coordonnées Bancaires

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ POUR LES ASSOCIATIONS - Le Compte de Résultat et Bilan de l'Année écoulée, validés par le commissaire aux comptes pour les associations concernées