

FONDS DE SOUTIEN AUX INITIATIVES LOCALES



Dossier de demande d'aide financière

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

Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter le secrétariat du service au **03 44 79 42 18**

Vous pouvez également contacter les chargés de mission territoriaux :

Quartier Argentine :

M. Mohamed BETRAOUI
Espace Argentine, 11 rue du morvan
TEL : 03 44 10 17 36

Quartier St Jean :

Mme Lucia GOUDA
MSIH, 25 rue Maurice Segonds
TEL : 03 44 79 39 74

Quartiers St Lucien/NDdThil :

M. Abdelmajid BENBOUHA
Maison de quartier, 2 rue de la Tour
TEL : 03 44 15 34 07

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 concernées : _____ 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="checkbox"/> Tous publics	<input type="checkbox"/> familles	<input type="checkbox"/> jeunes	<input type="checkbox"/> pers. âgées	<input type="checkbox"/> intergénération
	<input type="checkbox"/> Autre :				

● Partenariat et Résultats attendus ↘

Quels sont les partenaires associés à votre projet ?

Quels sont les critères d'évaluation de votre action ?

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	
Conseil Général 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 et avoir remis les documents nécessaires à son instruction.

Fait à Beauvais, le _____

Nom et Signature du responsable :

QUELQUES RAPPELS ...

Objectifs du Fonds de Soutien :

Favoriser l'expression, la volonté, la capacité d'entreprendre des habitants, qu'ils soient ou non organisés en association ;

Contribuer au rapprochement des citoyens et des institutions dans un souci de démocratie locale, renforcer les échanges entre les associations et les habitants ;

Favoriser toutes actions ou projets émanant d'initiatives locales, concourant à développer la vie sociale de proximité ;

Favoriser l'intégration et la mixité des populations d'âge et d'origine différents ;

Favoriser l'émergence d'actions sociales innovantes.

Bilans : Toute association ayant déjà bénéficié du Fonds de Soutien ne pourra prétendre à nouveau à ce fonds **en l'absence de la remise** au service politique de la ville **des bilans** des actions précédemment financées.

Financements complémentaires : Le Fonds a vocation à soutenir les projets initiés par les habitants et acteurs associatifs des quartiers prioritaires **et non le fonctionnement d'associations**. D'autres collectivités ou structures peuvent participer financièrement au projet déposé.