

ANNEXE I - DOSSIER DE CANDIDATURE

Appel à Projets territorial

« Aide Alimentaire 2019 »

A adresser impérativement par courrier recommandé à :

- Monsieur le Président du Conseil Exécutif de Corse – Collectivité de Corse –
Direction générale adjointe en charge des affaires sociales et sanitaires – Direction
de l'action sociale de proximité (Immeuble Castellani) 22, Cours Grandval BP 215 –
20187 – Ajacciu cedex 1.

Date limite de dépôt des dossiers : 1^{er} juin 2019

Pièces nécessaires à la constitution du dossier :

- Habilitation pour l'année 2019 de l'association à recevoir des aides publiques destinées à la mise en œuvre de l'aide alimentaire conformément à l'arrêté n° 2014 265001 en date du 22 septembre 2014, en application du décret n°2012-63 relatif à la loi n° 2010874 du 27 juillet 2010 ;
- Lettre de demande adressée au Président du Conseil exécutif – Collectivité de Corse ;
- Copie de l'extrait du Journal Officiel de la République portant déclaration de constitution de l'association ;
- Récépissé de déclaration de création de l'association en Préfecture ;
- Statuts de la structure porteuse du projet ;
- Budget prévisionnel de l'action ;
- Délibération de l'organe statutaire compétent sollicitant l'aide de la collectivité et approuvant le plan de financement ;
- Accord de financement des autres partenaires ;
- Procès-verbal de la dernière assemblée générale ;
- Programme d'activité pour l'année en cours ;
- Rapport annuel de l'exercice écoulé ;
- Calendrier des mois à venir ;
- Budget prévisionnel de l'association et compte financier de l'exercice écoulé (bilan, compte de résultat et annexe approuvés par l'organe statutaire compétent) ;
- Attestation confirmant être à jour des obligations fiscales et sociales ;
- Attestation de non changement de situation ;
- n° SIRET ;
- Relevé d'identité Bancaire.
- Agrément si concerné.

INTITULE DE L'ACTION OU DU PROJET :

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Représentant légal :

Personne en charge du projet :

Nom & prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

PRESENTATION DE L'ACTION OU DU PROJET :

- Objectifs :

- Public concerné :

Nature :

Nombre :

- Durée :

- Rayonnement géographique :

- Adresse du lieu de réalisation de l'action et téléphone

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU CONTENU

MOYENS MIS EN ŒUVRE

- Locaux :
- Matériel :
- Accueil :
- Personnel : (joindre liste précisant qualification, statut, rémunération, et durée hebdomadaire de travail dédiés à l'action)

MODALITES DE DÉROULEMENT DE L'ACTION

- Etapes :
(Listez et détaillez les modalités de distribution et de renouvellement, le suivi de la consommation)

- Réseau partenarial associé :

- Périmètre d'intervention

BILAN ET SUIVI DES BÉNÉFICIAIRES

- Précisez les modalités de bilan et de suivi des bénéficiaires en fin d'action :

ÉVALUATION

- Les résultats attendus :

- Les résultats obtenus les années précédentes :

BUDGET DE L'ACTION

- Coût Global :

- Montant de la participation sollicitée auprès de la Collectivité de Corse :

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

Charges	Montant	Produits	Montant
<ul style="list-style-type: none"> ↪ Frais de personnels ↪ Salaires bruts ↪ charges 		Participation Collectivité de Corse	
Frais de fonctionnement <ul style="list-style-type: none"> ↪ Fournitures d'énergie et de télécommunication ↪ Dépenses d'énergie et de télécommunication ↪ Locations ↪ Travaux ↪ Assurances ↪ Déplacements/Transports ↪ Documentation/Etudes ↪ Autres 		Participation Etat (Précisez les fonds et services de l'Etat concernés)	
Impôts et taxes (précisez)		Participation organismes semi publics (CAF, ...)	
Autres charges financières (précisez)		Subvention (communautés de communes, communes, ...) (Précisez)	
		Fonds propres de la structure	
		Autres ressources	
Total			

Signature du représentant

signature du trésorier

légal de l'association