

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

*Ce document est présenté à titre indicatif pour vous permettre de préparer votre dossier, préalablement à la procédure de saisie en ligne. Aucun dossier papier ne sera traité.*

*\* Les champs dotés d'un astérisque sont à réponse obligatoire.*

**L'ASSOCIATION****Identité de la structure**

- 1/ Nom de la structure \*
- 2/ Adresse \*
- 3/ Code postal \*
- 4/ Ville \*
- 5/ Département \*
- 6/ Région \*
- 7/ Pays \*
- 8/ Site Internet

**Informations complémentaires**

- 9/ Activité de la structure \* (*nombre de caractères limités*)
- 10/ Année de création de la structure \*
- 11/ Statut juridique \* (*menu déroulant : Association, Structure de l'ESS (SIAE, SCOP, SCIC...), EPIC, autre...*)
- 12/ La structure est-elle une structure d'insertion par l'activité économique ? (*oui / non*)
- 13/ Disposez-vous d'un rescrit fiscal ? \* (*oui / non*)  
Pour toute information sur ce qu'est un rescrit fiscal : [www.impots.gouv.fr/portail/professionnel/rescrit-fiscal](http://www.impots.gouv.fr/portail/professionnel/rescrit-fiscal)
- 14/ Nombre de salariés et de contrats aidés (ETP)
- 15/ Nombre de bénévoles
- 16/ Votre structure est-elle adhérente à un/des réseau/x de l'ESS (Economie Sociale & Solidaire) ? (*oui / non*)
- 17/ Si oui, le(s)quel(s) ?

**Budget de la structure**

- 18/ Budget annuel \*
- 19/ Principaux partenaires financiers \*
- 20/ Avez-vous déjà bénéficié d'une aide de la Fondation PSA ? \* (*oui / non*)
- 21/ Si oui, de quel montant et en quelle année ? \*

**LE PROJET****Responsable du projet**

- 22/ Nom \*
- 23/ Prénom \*
- 24/ Fonction \*
- 25/ Téléphone \*
- 26/ Email \*

**Présentation du projet**

- 27/ Catégorie \* (*menu déroulant : Garage solidaire, Plateforme mobilité, Location solidaire, Auto-école sociale, Aide au permis, Epicerie solidaire, Service itinérant, Culture hors-les-murs, Education, Autre*)
- 28/ Nom du projet \*
- 29/ Type de projet (*menu déroulant : Création de projet, Renouvellement de projet, Vie courante de la structure*)
- 30/ Description du projet \* (*caractères limités*)
- 31/ Raisons d'être du projet / contexte (préciser si l'objectif est de réduire l'impact environnemental) \* (*caractères limités*)
- 32/ Périmètre géographique du projet \*
- 33/ Bénéficiaires du projet dont personnes en situation de handicap\* (*typologie*)
- 34/ Bénéficiaires du projet \* (*nombre*)
- 35/ Ces bénéficiaires sont-ils adressés par des prescripteurs sociaux ? \* (*oui / non*)
- 36/ Date de lancement du projet \*

## **LE FINANCEMENT**

### **Budget du projet**

37/ Montant total du projet \*

38/ Part d'autofinancement

39/ Autres financeurs associés ou contactés ? (*oui / non*)

40/ Montant demandé à la Fondation \*

41/ Utilisation du soutien attendu \* (*description et répartition entre les investissements et les frais de fonctionnement*)

### **Parrainage du projet**

42/ Votre dossier est-il parrainé par un collaborateur du Groupe PSA ? \* (*oui / non*)

43/ Si oui, prénom, nom, lieu de travail, fonction, téléphone, email, rôle du parrain

### **LES DOCUMENTS A JOINDRE EN LIGNE AU FORMULAIRE**

- Statuts de la structure \*

- Budget prévisionnel et/ou devis relatifs au projet \*

- Bilans financiers ou comptes de résultats des deux années précédentes (*si existants*), sinon plan de financement prévisionnel sur 3 ans \*

- Dernier rapport d'activité (*moral ou social*) \*

- Logo de la structure \*

- 3 photographies (*libres de droits*) de votre activité \*