

DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

LE DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION EST A ADRESSER PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE :
asspartenaires.blf@cotesnormandes.msa.fr

Première demande

Renouvellement

PRESENTATION GENERALE

Nom de la structure :

Type de structure :

Adresse :

Territoire concerné :

PERSONNE REFERENTE DU DOSSIER

Nom et Prénom :

Qualité :

Téléphone :

Adresse mail :

Des contrôles sur pièces et sur place assurés par la MSA pourront avoir lieu.

VOTRE STRUCTURE

Objectifs de la structure :

Activités principales :

Moyens humains :

Attention particulière accordée au monde rural (pourcentage de population agricole) :

MOTIF DE LA DEMANDE

Thématique :

Descriptif de la demande et moyens envisagés :

Attention particulière accordée au monde rural :

FINANCEMENT

Coût total estimé :

Co-financement envisagé :

Organismes sollicités	Montant sollicité	Demandés	Obtenus	Refusés

Montant de la subvention demandée à la MSA :

Il est impératif que le détail des subventions ci-dessus corresponde au total des subventions figurant dans le budget prévisionnel de l'action inclus dans la demande.

BUDGET PREVISIONNEL

Dépenses		Recettes	
<i>Intitulé</i>	<i>Montant</i>	<i>Intitulé</i>	<i>Montant</i>
		<u>MSA</u>	
Montant total :		Montant total :	

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

EN CAS DE PREMIERE DEMANDE

- Les statuts de l'association
- La composition du conseil d'administration ou du bureau
- Le Relevé d'Identité Bancaire
- Le bilan et le compte de résultat N-1
- Attestation sur l'honneur (Annexe 1)

EN CAS DE RENOUVELLEMENT

- Le bilan et le compte de résultat N-1
- Attestation sur l'honneur (Annexe 1)
- Attestation de non changement (Annexe 2)

Le rapport d'activité de la structure peut être demandé ou consulté par le service Action Sanitaire et Sociale de la MSA.

ANNEXE 1

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement), quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)

Représentant(e) légal(e) de la structure

Demande une subvention d'un montant de :

Atteste l'exactitude des informations données dans ce dossier et certifie :

- Que la structure est régulièrement déclarée ;
- Que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- Exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- Sur l'honneur que les fonds demandés seront utilisés à l'issue de l'action réalisée ;

Fait, à

Le

Signature

Tout dossier **incomplet** ne sera pas étudié.
Chaque demande doit être transmise avant le **15 Juin** de l'année en cours, **dernier délai**.

ANNEXE 2**ATTESTATION DE NON CHANGEMENT**

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)

En qualité de

Certifie qu'il n'y a pas de changement concernant (cases à cocher) :

- Les statuts
- Le Relevé d'Identité Bancaire
- La composition du Conseil d'Administration ou la composition du bureau

Fait à

Le

Signature

En cas de changement, merci de bien vouloir nous fournir les pièces manquantes.