**Service Cohésion sociale**

**Secteur Cohésion sociale**

**Questionnaire Type**

**Subvention Formation des Volontaires**

**Année 2023**

***La version électronique (word) est à envoyer à :***

[***cohesionsociale@spfb.brussels***](mailto:cohesionsociale@spfb.brussels)**pour le 31 janvier 2023 à 12h au plus tard.**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION** |
| |  |  | | --- | --- | | ***A. Nom complet de l'association :*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | ***B. Situation juridique de l’organisme :***  ASBL O  ASBL paracommunale O  Établissement d'utilité publique (Organisme d’intérêt public) O  Association de fait O  Autres (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | ***C. Numéro d’entreprise (de la Banque Carrefour) :*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | ***D. Moniteur Belge :***  Date de publication des statuts au Moniteur belge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date(s) de publication au Moniteur Belge des modifications des statuts votées au cours de la dernière année écoulée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sont demandées ici les adresses du siège social de l’association et de la ou les activités pour lesquelles une demande de subvention est introduite : | | | ***E. Adresse du Siège Social :***  Rue et N° :  Code postal et Commune :  Téléphone :  E‑mail :  Site Internet : | | | ***F. Adresse de l’activité subventionnée :***  Rue et N° :  Code postal et Commune :  Téléphone :  E‑mail :  Site Internet : | | | ***G. Autres adresses d’activités :***  Rue et N° :  Code postal et Commune :  Téléphone :  E‑mail :  Site Internet :  Rue et N° : | | | ***H. Numéro de Compte Bancaire (sur lequel sera versée la subvention) :***  **BIC** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Joindre un bulletin de virement barré ou une attestation bancaire au formulaire de demande | | | ***I. Assujettissement à la TVA :***  Votre association est-elle assujettie à la TVA ? Oui / Non  Si oui, dans quelle proportion ? ……………… %  ***Cession de Créance:***  Dans le cas où l’association compte procéder à une cession de créance, l’association s’engage à tenir le service de l’administration informé de l’organisme financier bénéficiaire et du N° de compte bancaire. | | | ***J. Responsables de l’organisation :***  ***Président / Personne mandatée*** (association de fait) :  Rue et N° :  Code postal et Commune :  Téléphone :  E‑mail : | | | ***Trésorier et/ou Comptable :***  Rue et N° :  Code postal et Commune :  Téléphone :  E‑mail : | | ***K. Responsable(s) de la demande de subvention introduite :***  1) Nom, Prénom :  Rue et N° :  Code postal et Commune :  Téléphone :  E‑mail :  2) Nom, Prénom :  Rue et N° :  Code postal et Commune :  Téléphone :  E‑mail |  |  | | --- | | ***L. Votre association est-elle reconnue par une ou plusieurs autorités publiques ?*** Oui / Non  Si oui, lesquelles ? |  |  | | --- | | ***M. Votre association est-elle affiliée à une ou plusieurs fédérations ou autre ?*** Oui / Non  Si oui, lesquelles ? |  |  | | --- | | ***P. Quels sont les moyens en travailleurs de votre association ?*** | | Détaillez le nombre de travailleurs engagés dans votre association, le type de personnel et précisez leur temps de travail. | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Origine des financements** | **Année en cours** | **Prévision année suivante** | | **COCOF** |  |  | | **F.B.I.E.** |  |  | | Autres programmes de la **Fédération Wallonie-Bruxelles** |  |  | | **A.C.S.** |  |  | | **Ex T.C.T.** |  |  | | **Autres programmes de la** **Région de Bruxelles capitale / Actiris** |  |  | | **Communes** |  |  | | **V.G.C. (Vlaamse gemeenschap-commissie)** |  |  | | **A.L.E.** |  |  | | **Autres programmes du Fédéral** |  |  | | **Fondation Roi Baudouin** |  |  | | **Programmes européens** |  |  | | **Fonds propres** |  |  | | **Volontaires** |  |  | | **Autre** :................................. |  |  | | |

|  |
| --- |
| ***Q. Veuillez joindre une copie des documents suivants :***  **Toutes les associations fourniront :**   * le budget prévisionnel de l’activité et de l’association ; * la ou les convention(s) relative(s) à la formation des volontaires dûment complétée(s) et signée(s) ; * l’offre de formation de l’organsime qui dispensera la ou les formation(s) : intitulé, descriptif, nombre d’heures.   **SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA TRAITÉ PAR LE SECTEUR COHÉSION SOCIALE** |

|  |
| --- |
| **Cochez les déclarations sur l'honneur et signez**    Je certifie que toutes les données reprises dans ce document sont sincères et exactes. O  Je m'engage à ne pas utiliser les pièces justificatives de dépenses financées par la  Commission communautaire française pour justifier d'autres subventions O  Le ........................... à………………………..  NOM, Prénom : ............................................................................................................................  **Fonction : ............................................................ Signature :** |

Les petites asbl sont celles qui n’atteignent pas 2 des 3 critères suivants (montants en vigueur en 2013 et susceptibles d'être indexés

(1) 5 travailleurs ETP en moyenne annuelle

(2) 312.500€ de recettes, autre que exceptionnelles, hors TVA

(3) 1.249.500 € de total bilantaire

|  |
| --- |
| **2. CONTENU DE LA DEMANDE DE SUBVENTION** |

|  |
| --- |
| **Intitulé(s) de la ou des formation(s) de volontaires :** |
| **Description succincte des motivations de l'association à introduire une demande de formation pour ses volontaires :**  **Comment s’inscrit-elle dans les activités de cohésion sociale ?** |
| **Types de formation et description de la ou les formation(s) :**  **Si la formation n’est pas reprise dans la liste actualisée du CRACS, intègre-t-elle la priorité pour laquelle votre asbl est financée en cohésion sociale ?**  **Organisme(s) dispensant la ou les formation(s) :**  **Nombre d’heures prévues pour la ou les formation(s) :**  **Une ou des formations(s) résidentielle(s) est (sont) elle(s) programmée(s) ?**  **Période prévue pour la (les) formation(s) :**  **Liste des volontaires bénéficiant de la ou les formation(s) (Nom, prénom) :** |

|  |
| --- |
|  |