# DIRECTION D'ADMINISTRATION DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTE

# DEMANDE DE SUBVENTION FACULTATIVE (Outil 1)

[ ]  SANTE - [ ]  SOCIAL - [ ]  FAMILLE - [ ]  COHESION SOCIALE[[1]](#footnote-1)

**INFORMATIONS IMPORTANTES**

Les renseignements pratiques pour l’introduction de votre demande se trouvent en fin de document. Merci de veiller à vous y conformer.

Pour les associations ayant déjà bénéficié de subventions dans le cadre des initiatives en santé, en affaires sociales, en famille, la demande doit être introduite pour le **15 novembre 2021 au plus tard.** A défaut, le traitement de la demande ne pourra pas être garanti.

## IDENTIFICATION Du demandeur

### Dénomination exacte du demandeur:

### Forme juridique:

|  |  |
| --- | --- |
| ASBL |  |
| ASBL para communale |  |
| Établissement d'utilité publique (Organisme d’intérêt public) |  |
| Association de fait |  |
| Autre (merci de préciser la nature): |  |

### Numéro d’entreprise (de la Banque Carrefour):

### Moniteur belge :

Date de publication des statuts au Moniteur belge:

Date(s) de publication au Moniteur belge des modifications des statuts:

### Adresse du Siège Social :

Rue et N°:

Boîte postale:

Code postal - Commune:

Courriel:

Site internet:

### Adresse de l’activité subventionnée :

Rue, N°:

Boîte postale:

Code postal - Commune:

Courriel:

Site internet:

### Autres sièges d’activités :

Rue, N°:

Boîte postale:

Code postal - Commune:

Courriel:

Site internet:

### Numéro de Compte bancaire (sur lequel sera versée la subvention) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Merci de joindre un bulletin de virement ou une attestation bancaire à votre demande

### Assujettissement à la TVA :

Votre association est-elle assujettie à la TVA ?

Si oui, dans quelle proportion ? ……… %

### Responsables de l'organisation :

Président / Personne mandatée (association de fait)

Nom et prénom - fonction:

Rue, N°:

Boîte postale:

Code postal - Commune:

Courriel:

Trésorier et/ou Comptable

Nom et prénom - fonction:

Rue, N°:

Boîte postale:

Code postal - Commune:

Courriel:

### Responsable(s) de la demande de subvention introduite

Nom et prénom - fonction:

Rue, N°:

Boîte postale:

Code postal - Commune:

Courriel:

### Votre association est-elle reconnue par une ou plusieurs autorités publiques ?

[ ] oui / [ ] non

Si oui, lesquelles ?

### Votre association est-elle affiliée à une ou plusieurs fédérations ou autres ?

[ ] oui / [ ] non

Si oui, lesquelles ?

### Votre association fait elle appel à un secrétariat social ?

[ ] oui / [ ] non

Si oui, lequel ?

### Utilisez-vous un logiciel pour la tenue de votre comptabilité ?

[ ] oui / [ ] non

Si oui, lequel ?

### Quels sont les moyens en travailleurs de votre association ?

* Inscrivez le nombre de travailleurs engagés et précisez leur temps de travail pour chacune des années.

*Exemples:*

*1 temps* *plein :* ***1*** ***x*** ***1/1*** *2* *mi-temps :* ***2*** ***x*** ***1/2*** *1 tiers temps :* ***1*** ***x 1/3***

* Si certains travailleurs relèvent d'une autre catégorie que celles que nous proposons, indiquez leur nature dans les cases (autre (préciser)) de la 1ère colonne du tableau

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORIGINE DES FINANCEMENTS** | **ANNEE EN COURS** | **PREVISION ANNEE SUIVANTE** |
| **COCOF** |  |  |
| **COCOM** |  |  |
| **V.G.C. (Vlaamse Gemeenschaps-commissie)** |  |  |
| Autres programmes de la **Région Bruxelles Capitale** |  |  |
| **A.C.S.** |  |  |
| Autres programmes de la **Fédération Wallonie-Bruxelles** |  |  |
| **Communes** |  |  |
| **A.L.E.** |  |  |
| **Autres programmes du Fédéral** |  |  |
| **Fondation Roi Baudouin** |  |  |
| **Programmes européens** |  |  |
| **Fonds** **Propres** |  |  |
| **Volontaires** |  |  |
| **Autre :** |  |  |

### Veuillez joindre une copie des documents suivants :

Pour toutes les associations:

* le budget prévisionnel de l’activité et de l’association (Outil 2)
* si modification, un bulletin de virement ou une attestation bancaire
* en cas de reconnaissance légale par une ou plusieurs autorités publiques, une copie de la notification d’agrément

Les « petites »[[2]](#footnote-2) ASBL sont en outre tenues de fournir :

* les derniers bilan et comptes approuvés
* la preuve du dépôt des comptes (de l’année précédente ou de l’avant-dernière année) au greffe du tribunal de commerce

Les associations de fait sont en outre tenues de fournir :

* le pouvoir de représentation désignant le(s) mandataire(s) chargé(s) de représenter l’association

## DEMANDE DE SUBVENTION

### Intitulé du projet:

……………………………………………………………………………

### Ce projet fait-il partie des activités habituelles de l’association ?

…………………………………………………………………………..

### Description du projet :

##### Thématique du projet

…………………………………………………………………………….

##### Contexte, problématique, besoins, motivations.

………………………………………………

##### Votre projet est-il innovant ? Si oui, en quoi ?

……………………………………………………….

##### Finalité du projet :

……………………………………………………………….

##### Public cible du projet (indiquez également le nombre de personnes, les catégories d'âges, le niveau socio-économique), ... :

………………………………………………………………………

##### Quel est le territoire géographique desservi par le projet (quartier, commune, région) ?

……………………………………………………………..

### Activités proposées :

……………………………………………………………………..

##### Quelles sont les actions concrètes envisagées?

……………………………………………………………………….

### Partenaire(s) éventuel(s) du projet :

…………………………………………………………………..

### Publicité du projet: description des différentes démarches à entreprendre pour faire connaître le projet auprès : du public concerné - des partenaires éventuels - de la population bruxelloise

### Période de subvention

……………………………………………………………….

### Evaluation:

##### Quels sont les critères et outils mis en place afin de procéder à l’évaluation ?

………………………………………………………….

##### Quels sont les objectifs opérationnels qualitatifs et quantitatifs poursuivis ?

…………………………………………………………..

### Evaluation de projet de l'année précédente:

Décrivez les actions entreprises l'année précédente et précisez:

* Les objectifs qualitatifs et quantitatifs fixés en début d'année
* Le degré de réalisation de ces objectifs
* L'analyse ou l'explication des éventuels écarts;

## Moyens et budget prévisionnel du projet

### Montant demandé

…………………………………………………………………

### Pour quelle activité la subvention est-elle demandée ?

…………………………………………………………………

### Pour quel type de dépenses ?

Merci de détailler les postes comptables pour lesquels vous demandez une subvention. Les postes doivent en concordance avec le budget prévisionnel joint à la demande.

…………………………………………………………………

### Personnel affecté au projet (nombre de travailleurs, qualification, formations suivies) :

…………………………………………………………………

### Une participation financière est-elle demandée au public visé par le projet ?

[ ] oui / [ ] non

Si oui, merci de préciser le type de recette et les montants:

|  |
| --- |
| Cotisation (annuelle/mensuelle/...) :Participation financière aux activités :Autres : |

Montant des subventions octroyées par d’autres pouvoirs ou organismes subsidiant à l’association pour l’année précédente ainsi que le type de projet pour l’année précédente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Pouvoir subsidiant | Projet | Montant demandé | Montant octroyé |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## PRÉCISIONS RELATIVES À LA POLITIQUE DE GENRE :

Le projet :

* vise-t-il à réaliser l’égalité entre les femmes et les hommes ?

[ ] oui / [ ] non, expliquez

…………………………………………………….

* s’adresse-t-il plus spécifiquement à un public masculin ou féminin ?

[ ] oui / [ ] non, expliquez

…………………………………………………

* est-il susceptible de toucher de manière différenciée les femmes et les hommes ?

[ ] oui / [ ] non, expliquez

……………………………………………………

Précisez les données genrées sur le public cible bénéficiaire:

……………………………………………..

## PRISE EN COMPTE DE LA DIMENSION DE HANDICAP

Le projet :

* s’adresse-t-il également à des personnes en situation de handicap ?

[ ] oui / [ ] non

………………………………………………………

* comprend-il des actions visant l’inclusion des personnes en situation de handicap ?

Si oui, lesquelles ?

……………………………………………………………….

## Declaration sur l'honneur et signature

|  |
| --- |
| [ ]  Je certifie que toutes les données reprises dans ce document sont sincères et exactes.[ ]  Je m'engage à ne pas utiliser les pièces justificatives de dépenses financées par la Commission communautaire française pour justifier d'autres subventions.Fait à .................................................., le…………………….……………Nom, prénom: …………………………………………………………………………………………….Fonction : …………………………………………………………………………………….……………..Signature : |

## RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Ce formulaire n’est recevable que dûment complété, daté, signé et accompagné des annexes suivantes :

* Budget prévisionnel de l’**ASBL** pour l’année pour laquelle la demande de subvention est introduite (voir OUTIL 2) ;
* Budget prévisionnel du **projet** ou de l’activité qui fait l’objet de la demande, **en différenciant clairement les ressources affectées à ce projet de celles affectées aux autres projets éventuels** ;
* Derniers comptes et bilans approuvés, avec attestation du greffe du Tribunal de Commerce en ce qui concerne les petites ASBL. Les comptes et bilans du dernier exercice seront à remettre dès que ceux-ci auront été approuvés.

Ces documents-types sont disponibles sur le site de la Commission communautaire française: [www.ccf.brussels](http://www.ccf.brussels)

Par ailleurs, il vous est loisible d’annexer tout document qui pourrait étayer votre demande ou préciser, si nécessaire, certaines réponses apportées dans ce formulaire.

En cas d'octroi de la subvention, la présente demande engage le bénéficiaire à mentionner le soutien de la Commission communautaire française sur les différentes publications de l’association (courriers, revues, dépliants, affiches, programmes, site Internet, etc.).

Ce formulaire, ainsi que les documents annexes, doivent être envoyés, **UNIQUEMENT PAR MAIL**, aux adresses suivantes:

* Pour une subvention facultative dans le secteur de la santé:
* fpastur@spfb.brussels
* tbelhouari@spfb.brussels en Cc
* Pour une subvention facultative dans le secteur des affaires sociales ou de la famille
* nboulange@spfb.brussels
* nbavastro@spfb brussels en Cc

Toutes les demandes doivent être également introduites auprès du cabinet des Ministres Barbara TRACHTE et Alain MARON auprès de Madame Hedwige SZCZYRBA hszczyrba@gov.brussels

1. Merci de cocher le secteur pour lequel vous introduisez une demande de subvention [↑](#footnote-ref-1)
2. Les petites ASBL sont celles qui n’atteignent pas deux des trois critères suivants (montants en vigueur en 2013 et susceptible d’être indexés):

	1. 5 travailleurs ETP en moyenne annuelle
	2. 312.500 euros de recettes, autres que exceptionnelles, hors TVA
	3. 1.249.500 euros de total bilantaire [↑](#footnote-ref-2)