**Fonds départemental exceptionnel de solidarité**

***Département de la Meurthe et Moselle***

 ***Dans le contexte de la crise sanitaire « Covid 19 »***

***Contact :*** ***fdes@departement54.fr***

**1 IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET**

### NOM STATUTAIRE DE LA STRUCTURE *:*

**NUMÉRO IMMATRICULATION INSÉE (SIRET)**:

**FORME JURIDIQUE DE LA STRUCTURE** :

**AGREMENT ESUS**

###  OUI  NON

**ADRESSE**:

Lieu-dit, escalier, bât :

Boîte postale .

Code postal : ………………………… Commune :

**TERRITOIRE D’INTERVENTION DU DEPARTEMENT**

**REPRÉSENTANT(E)(S) LÉGAL(E)(S)(AUX)** (Président(e) ou autre personne désignée par les statuts)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CIVILITÉ** | **NOM** | **PRÉNOM** | **FONCTION\*** | **DATE D'ENTREE EN FONCTION** | **TÉLÉPHONE** | **COURRIEL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*Fonction : Président(e), Co-Président(e), Délégué(e) départemental(e), Secrétaire général(e), Autre :…..*

**PERSONNE CHARGÉE DE LA DEMANDE *:* ** Madame **** Monsieur

Nom : .................................................................................... Prénom :

Fonction :

Date d’entrée en fonction :

Téléphone :………………………......................................................... .........................................................................................

Courriel : ............................................................................................. ................................................................

### Nombre d’adhérents

### Moyens humains au 31 décembre 2019

### Nombre d’emplois dont ETP

### DOMAINE D’ACTIVITE (ET DETAILLER EN QUELQUES LIGNES)

### SECTEUR CULTURE

### SECTEUR SPORT

### SECTEUR TOURISME

### SECTEUR AGRICULTURE

### SECTEUR JEUNESSE, CITOYENNETE, EDUCATION POPULAIRE

### SECTEUR INSERTION, INCLUSION, SOLIDARITE

### SECTEUR COOPERATION et DEVELOPPEMENT TERRITORIAL

### SECTEUR ENVIRONNEMENT

### AUTRES

###

###

### AVEZ-VOUS DEPOSE D’AUTRES DEMANDES DE SUBVENTION AUPRES DU DEPARTEMENT POUR CETTE ANNEE 2020 ?

###  OUI  NON

### Si oui, veuillez indiquer l’intitulé du (des) projet(s) et si possible la (les) direction(s) concernée(s) :

 + montant de la subvention demandée/ allouée :

### AVEZ-VOUS ACTIVE DES SOLUTIONS FINANCIERES PROPOSEES PAR L’ETAT, LA REGION, LES BANQUES OU AUTRES POUR FAIRE FACE A CETTE CRISE

###  OUI  NON

### Si oui veuillez indiquer dans quelle rubrique

*Plusieurs réponses possibles*

* Le recours au chômage partiel
* Le recours à des aides spécifiques de votre secteur (y compris celles des fédérations nationales) comme par exemple : …………………………………………………………
* Le recours au prêt bancaire
* La médiation de crédit (auprès des établissements financiers, en lien avec la Banque de France)
* Les mesures de la Banque Publique d’Investissement (BPI France)
* Les délais de paiement d’échéances sociales et/ou fiscales
* Une ou plusieurs mesures proposées à l’échelle du territoire (Région ; EPCI ; Commune ; autres QPV……)
* L’accompagnement des partenaires en soutien aux acteurs de l’Economie Sociale et Solidaire et co-financés par les acteurs institutionnels (Fonds territoriaux, Dispositif Local d’Accompagnement …)
* Des dispositifs Etat comme **le Fonds national de solidarité**, le **FDESS**

**Qu’avez-vous obtenu**

Si non, pourquoi

# 2 IMPACT DE LA CRISE SANITAIRE SUR L’ACTIVITE DE LA STRUCTURE

# SUR QUELS ASPECTS DE VOTRE PROJET LA CRISE SANITAIRE A-T-ELLE EU UN IMPACT ?

* Suppression, report de manifestation ou d’action

* Demande de remboursement de billetterie ou autre prestation :

* Manque à gagner sur des prestations avant la crise et mises en œuvre par un salarié (en CDI, CDII ou CDD) :

* Mise en sommeil du fonctionnement annuel de l’association et de ses activités :

* Augmentation de l’activité :

* Modification de l’activité avec des modalités différentes d’organisation :

* Investissement au-delà de votre activité traditionnelle dans une démarche civique pour l’intérêt général :

* Autres impacts :

### Incidences financières

**Incidence sur votre chiffre d'affaire/budget prévisionnel, à hauteur de :**

*Il convient de joindre un budget à fin 2019 –le prévisionnel 2020-et l’estimation à date jusqu’au 31 12 2020*

### Etat de la trésorerie

**Montant total de la Trésorerie (disponibilités) à la fin du dernier exercice approuvé** €

**Votre capacité de trésorerie au moment du dépôt de la demande :**

*Capacité de la structure à assumer toutes ses charges grâce à son seul « fonds de roulement » et sans percevoir aucune nouvelle recette.*

* Moins de 30 jours  Entre 1 et 3 mois  Plus de 3 mois

***Vos besoins en trésorerie d’ici fin de l’année***

1. ***Récapitulatif des besoins***

***Joindre :***

* ***le budget prévisionnel 2020 (initial prévu avant la crise COVID),***
* ***le budget prévisionnel 2020 réactualisé « tenant compte de l’impact COVID faisant apparaître le besoin de trésorerie ».***

|  |  |
| --- | --- |
|  **Calcul du besoin de trésorerie à date du dépôt jusqu’à fin 2020** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **CHARGES** |  |  | **PRODUITS / RECETTES** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Loyers / honoraires / charges / électricité |  |  | Aide fonds de solidarité Etat - volet 1 volet 2  |  |
|  | Dettes fournisseurs |  |  | Versements liés à d'autres subventions publiques déjà attribuées |  |
|  | Salaires (*hors mesures Etat activité partielle)*  |  |  | Chiffre d'affaires/prestations |  |
|  | Reconstitution du stock / achat de marchandises |  |  | Dons /cotisations |  |
|  | Achat de matière première / consommables / carburants |  |  |  |  |
|  | Reversement TVA / impôts indirects |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  | **TOTAL** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **BESOIN DE TRESORERIE () :** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Remarques : le besoin en trésorerie s’appréciera aussi en fonction**

**-des prêts sollicités et des avances remboursables obtenues**

**-du niveau de fonds propres de la structure (Bilan année N-1)**

### Impacts sur les ressources humaines

**Pouvez-vous estimer le nombre d'emplois impactés par le contexte actuel ?**

**- Emplois permanents/réguliers** (nombre de salariés concernés et ETP - préciser le type de contrat CDI et CDII, Intérim, intermittent, auto entrepreneur) :

- **Emplois non permanents/réguliers** (nombre de salariés concernés – préciser le type de contrat CDD, Intérim, intermittent, auto entrepreneur) :

### Impacts estimé à plus long terme.

**Pressentez –vous des répercussions sur le fonctionnement de votre structure à plus long terme (année 2021 voire au-delà)** ?

**La structure envisage-t-elle de s’adapter à court et moyen terme dans ses activités en réponse à la crise ?**

Si oui comment ? (nouvelles pratiques, innovation, numérique, organisation, autres ...). Décrivez

**Avez-vous besoin d’un accompagnement en ingénierie particulier ?**

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR (1)**

***Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous déposez ce dossier.***

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Représentant(e) légal (e) de la structure:

*Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure, joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.*

Déclare :

* que la structure est à jour de ses obligations légales, administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants),
* exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires,
* que la structure a perçu un montant total et cumulé d’aides publiques (subventions financières et en nature) sur les 3 derniers exercices (2) pour l’ensemble de ses activités :

Inférieur ou égal à 500 000 € Supérieur à 500 000 € (3)

****

****

**Solliciter une subvention exceptionnelle de € au titre de cette demande.**

Fait, le , à

Signature,

1. Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.
2. Conformément à la Décision 2012/21/UE de la Commission Européenne du 20 décembre 2011 et au Règlement n°1407/2013 (UE) de la Commission du 18 décembre relatif à l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides de minimis.
3. Le montant total et cumulé d’aides publiques sur 3 ans ne conditionne pas l’attribution ou non d’une subvention. Cette attestation n’a pas d’autre objet que de permettre aux pouvoirs publics d’adapter le formalisme de leur éventuelle décision d’attribution.

##  PIÈCES À JOÌNDRE OBLIGATOIREMENT

* + La lettre de demande d’aide exceptionnelle
	+ Les statuts
	+ Tout justificatif du niveau d’activité préalable à la crise (liasse fiscale, ou tout autre justificatif fiscal témoignant du chiffre d’affaires précédemment réalisé, bilan du dernier antérieur clos 2019, état comptable général de l’association),
	+ Tout autre élément justifiant le déficit (bilan intermédiaire ; compte de résultat…)
	+ Un RIB à l’adresse du siège social noté dans la fiche INSEE
	+ Le compte de résultat 2019
	+ Le budget prévisionnel 2020 et estimation à date au 31.12.2020
	+ La balance comptable 2020, si possible
	+ Le justificatif de la masse salariale antérieure à la crise (fiche de paie Février 2020)
	+ Les justificatifs liés aux demandes formulées pour bénéficier des mesures de l’ETAT (reports d’échéances fiscales et sociales, activité partielle, fonds de solidarité),

##  CONTRÔLE

Un contrôle sur place et sur pièces pourra être effectué par des agents dûment habilités et désignés par le Département, en application de l’article L 1611-4 du Code Général des Collectivités Territoriales