

Démarche : CAF 83 - BILAN 2025 - Appel à projets inclusion numérique

Organisme : POLE APPUI PARTENARIAL

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Ceci est le formulaire électronique qui vous permet de compléter le bilan de l'action ou du projet financé en 2025 par la CAF.

Votre dossier doit être dûment complété et validé avant le 31/03/2026 ou avant si votre action a pris fin en cours d'année.

ATTENTION : la complétude de ce bilan est obligatoire, même si vous ne déposez pas de projet en 2026. Elle conditionne le paiement du solde de votre subvention 2025 ainsi que la recevabilité de votre dossier 2026 si un nouvel appel à projet est proposé.

Aucune demande de subvention de fonctionnement au titre de 2026 ne sera instruite sans avoir réceptionné le bilan 2025.

PREAMBULE

Ceci est le formulaire électronique qui vous permet de compléter le bilan de l'action ou du projet financé en 2025 par la CAF.

Votre dossier doit être dûment complété et validé avant le 31/03/2026 si vous ne souhaitez pas renouveler l'action.

Si vous postulez pour l'appel à projet Inclusion Numérique 2026 le bilan 2025 devra être retourné avant le 30/01/2026.

ATTENTION : la complétude de ce bilan est obligatoire, même si vous ne déposez pas de projet en 2026. Elle conditionne le paiement du solde de votre subvention 2025 ainsi que la recevabilité de votre dossier 2026.

Aucune demande de subvention de fonctionnement au titre de 2026 ne sera instruite sans avoir réceptionné le bilan 2025.

CAF 83 - BILAN 2025 - Appel à projets inclusion numérique.
Comme échangé dans les groupes de travail, le dossier de bilan a été allégé par la mise en place d'outils de statistiques d'accompagnement et d'évaluation de la satisfaction des usagers.

Vous avez reçu par notre prestataire Hetis (expéditeur des liens LARIIS), deux liens personnels en mars 2025 vous permettant d'accéder aux outils.

La complétude de ces derniers est indispensable à la validation du bilan 2025 et au versement du solde de la subvention.

Sans ces éléments, votre bilan ne sera pas recevable.

INFORMATIONS CONCERNANT LA STRUCTURE

Nom de la structure

Commune du siège social:

Adresse email de la structure :

Référent du projet

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom / prénom du référent de projet

Fonction du référent de projet

Téléphone du référent de projet

Adresse mail du référent de projet

BILAN DU PROJET REALISÉ

Nom du projet

Territoire de l'action

Il n'est pas possible de sélectionner plusieurs territoire. Si votre projet se déroule à l'échelle du Département ou sur plusieurs territoires, sélectionner "Département + thématique associée". Pour identifier vos territoires –>
<https://www.caf83-partenaires.fr/les-interlocuteurs-de-la-caf-du-var>

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Provence Verdon et Lacs et Gorges du Verdon

CAF 83 - BILAN 2025 - Appel à projets inclusion numérique

- ☐ Provence Verte
- ☐ Sud Sainte-Baume / TPM Ouest
- ☐ Toulon
- ☐ TPM Est / Vallée du Gapeau
- ☐ Dracénie Provence Verdon agglomération
- ☐ Pays de Fayence / Esterel Côte d'Azur
- ☐ Coeur du Var/ Golfe de St-Tropez
- ☐ Porte des Maures /TPM Hyères
- ☐ Département Petite enfance
- ☐ Département inclusion handicap
- ☐ Département parentalité
- ☐ Département jeunesse
- ☐ Département logement

Rappel des objectifs initiaux et du public visé au départ du projet

Tarif appliqué aux bénéficiaires pour la participation aux ateliers ou autres

Si vous cochez "Autre", veuillez indiquer le montant et le motif de la participation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Gratuité

CALENDRIER DE L'ACTION RÉALISÉE EN 2025

Date de démarrage de l'action

Date de fin de l'action

IMPLICATION DES ACTEURS ET MOYENS MIS EN OEUVRE

Quel partenariat a été mis en place pour la réalisation de cette action ?

Préciser leur nom et leur degré d'implication

Nombre d'heures consacrées au pilotage / Coordination

Nombre d'heures consacrées au face à face public

CAF 83 - BILAN 2025 - Appel à projets inclusion numérique

Type de professionnels mobilisés

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Directeur
- ☐ Coordinateur / référent du projet
- ☐ Professionnel paramédical / social
- ☐ animateurs / encadrants d'enfants
- ☐ Bénévoles
- ☐ Services civiques
- ☐ Contrats aidés
- ☐ Autres

Précisez si autres

Nombre d'ETP salariés mobilisés pour la réalisation du projet

Quels moyens matériels ont été mis en oeuvre ?

Quels locaux ont été utilisés?

ÉVALUATION DU PROJET RÉALISÉ

Le projet a-t-il permis de répondre aux besoins exprimés ? Dans quelle mesure ?

Les objectifs fixés initialement au projet ont-ils été atteints ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Complètement atteints
- ☐ Partiellement atteints
- ☐ Non atteints

Quels sont les écarts (positifs, négatifs et inattendus) entre le projet prévu/réalisé au regard de ces objectifs ?

Modalités d'évaluation du projet (indicateurs quantitatifs et qualitatifs)

CAF 83 - BILAN 2025 - Appel à projets inclusion numérique

Appréciations du point de vue des usagers/ familles (autonomie, satisfaction, implication, etc...)

Appréciations du point de vue des professionnels (formateurs..)

Modalités de valorisation du projet (communication)

ex : presse, réseaux sociaux, affiches etc

BUDGET DE L'ACTION RÉALISÉE

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Merci de compléter le tableau budgétaire de l'action réalisée en 2025

Merci de veiller à remplir l'ensemble des cases, totaux compris.

Le total des charges doit être égal au total des produits.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation URSSAF datée du mois en cours

Quels sont les partenaires qui ont participé au co-financement de ce projet ?

Observations, commentaires au moment de l'évaluation de l'action

J'atteste que les informations déclarées dans le dossier sont sincères et véritables et m'engage à rembourser les sommes indûment perçues en cas de non-respect de ces déclarations. Par ailleurs, je certifie ne pas aliéner sous quelque forme que ce soit, l'objet de la subvention sans l'accord de la CAF du Var qui se réserve le droit d'effectuer des contrôles sur l'utilisation des fonds octroyés.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non