

Démarche : CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Organisme : Direction de l'accompagnement des assurés

Identité du demandeur

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

Formulaire

La Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Yvelines propose un soutien financier aux associations souhaitant mettre en place des actions à caractère sanitaire et social, au profit des publics yvelinois, dans les domaines suivants :

- Aide aux personnes malades
- Aide aux personnes en situation de handicap
- Accompagnement vers l'accès aux droits et aux soins
- Prévention de la désinsertion professionnelle
- Aide au retour et maintien à domicile
- Aide aux aidants
- Santé Mentale
- Santé environnementale

Les projets devront CIBLER PRIORITAIREMENT les personnes :

- En affection longue durée
- De moins de 60 ans
- En situation de précarisation et fragilité sociale
- En écart aux soins

Éligibilité des candidatures :

La commission d'attribution accorde une importance particulière aux critères suivants =

- L'action devra être menée par une association départementale de loi 1901 à but non lucratif et œuvrer pour les assurés du département des Yvelines ;
- Deux types de demande de subvention pourront être étudiées : subvention de fonctionnement ou subvention d'un projet ;
- La participation financière demandée ne pourra pas être supérieure à 50% du montant total du projet ;
- Le financement de l'Assurance Maladie s'inscrit dans le cadre d'une enveloppe financière limitée et ne peut donc pas couvrir les frais de fonctionnement pérennes de l'association ;
- La pluralité des financeurs sera un atout dans l'appréciation des projets ;
- Le projet devra prévoir des indicateurs de résultats simples et mesurables ;
- Un fonds de roulement de l'association supérieur à un trimestre de fonctionnement.

ATTENTION :

- Une même association ne pourra déposer qu'une seule demande par an.

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Seront exclues les demandes pour :

- Une action relevant d'un financement de droit commun de l'Assurance Maladie, ou éligible à un autre financement de l'Assurance Maladie (par exemple : Fonds national de prévention d'éducation et d'information sanitaire) ;
- Le financement exclusivement consacré à un emploi ;
- Le financement d'études ou de recherches, d'organisation de colloques ;
- Le financement d'investissement pluriannuel ;
- Le financement exclusif des cotisations à une activité physique adaptée (une aide financière individuelle CPAM78 ayant été mise en place en 2024).

Si refus de la demande de subvention, le rejet sera notifié, conformément aux textes en vigueur.

Les candidatures sont à déposer entre le 05 janvier et le 15 février 2025, exclusivement sur le site "démarche.numérique.gouv.fr"*

Les demandes seront présentées en commission au Conseil de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Yvelines le 07/04/2025. Une convention sera proposée dans un délai d'un mois aux associations retenues et entraînera le versement d'un acompte de 70% de la subvention accordée, à signature. Le solde de la subvention sera étudié après transmission d'un bilan intermédiaire avant le 01/10/2025, puis après transmission d'un bilan final et financier avant le 31/03/2027.

Tout au long de cette procédure, vous pourrez joindre un chargé de mission sur le site ou par mail : appelprojets.cpam-yvelines@assurance-maladie.fr

*"démarche.numérique.gouv.fr" est une plateforme gouvernementale hautement sécurisée et accessible via France Connect ou via la création d'un compte personnel : possibilité de revenir sur votre saisie, réception de notification de dépôt, échange en ligne avec le chargé de mission.

Demande de subvention(s) au titre de l'action sanitaire et sociale pour l'exercice 2025

Les candidatures sont à déposer au plus tard le 15 février 2026, exclusivement via la plateforme [Mes démarches-simplifiées.fr](https://mesdemarches-simplifiees.fr)*

Tout dossier incomplet ou hors délai ne sera pas examiné.

Identification de l'association

Nom - Dénomination de l'association

Sigle de l'association

Site web de l'association

Numéro Siret

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture

Numéro d'inscription au registre (article 55 du code civil local)

Date

Volume

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Folio

Tribunal d'instance

Adresse

Adresse du siège social

Code postal

Commune

Commune déléguée le cas échéant

Adresse de gestion ou de correspondance (si différente)

Code postal

Commune

Commune déléguée le cas échéant

Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)

Nom

Prénom

Fonction

Téléphone

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Courriel

Identification de la personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)

Nom

Prénom

Fonction

Téléphone

Courriel

L'association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si non, précisez la qualité de la personne chargée d'effectuer la comptabilité

Domaine d'intervention

Domaine d'intervention de votre projet

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Aide aux personnes malades

☐ Aide aux personnes en situation de handicap

☐ Accompagnement vers l'accès aux droits et aux soins

☐ Prévention de la désinsertion professionnelle

☐ Aide au retour et maintien à domicile

☐ Aide aux aidants

☐ Santé mentale

☐ Santé environnementale

Agrément administratif de votre association

Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

☐ Non

Si oui, merci de préciser

- Type d'agrément
- Attribution
- Date

L'association est-elle reconnue d'utilité publique ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, date de publication au Journal Officiel

Relations avec d'autres associations

A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ?

(indiquer le nom complet ne pas utiliser de sigle)

L'association a-t-elle des adhérents personnes morales ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, lesquelles ?

Moyens humains de l'association au 31 décembre 2023

Nombre de bénévoles

Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée.

Nombre de volontaires

Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par exemple Service Civique)

Nombre de salarié(e)s

Nombre de salarié(e)s en équivalent temps plein (ETP)

Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Nombre d'adhérents

Adhérents : personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l'association

Budget prévisionnel 2026 de l'association

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget prévisionnel 2026 de l'association

Télécharger le modèle ci-joint et le transférer après l'avoir dûment complété en cliquant sur "parcourir" puis "ouvrir".

Subvention(s) au titre de la réglementation européenne des aides d'Etat

Cadrage

Si, et seulement si, l'association a déjà perçu au cours des trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) des subventions au titre d'un texte relevant de la réglementation européenne des aides d'État (de type : "Décision Almunia", "Règlement de minimis", "Régime d'aide pris sur la base du RGEC"...) renseigner les informations ci-dessous.

Subvention 1

Date de la signature de la subvention

Année(s) d'attribution

"Décision" européenne, "Règlement" ou "régime d'aide", européen à laquelle ou auquel il est fait référence, le cas échéant, sur l'acte d'attribution de la subvention

Autorité publique ayant accordé la subvention

Montant de la subvention

Subvention 2

Date de la signature de la subvention

Année(s) d'attribution

"Décision" européenne, "Règlement" ou "régime d'aide", européen à laquelle ou auquel il est fait référence, le cas échéant, sur l'acte d'attribution de la subvention

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Autorité publique ayant accordé la subvention

Montant de la subvention

Autre(s) subvention(s) à déclarer

Contexte sanitaire et social

(Contexte sanitaire et social motivant votre projet)

Description du projet

Intitulé de la demande

(Titre du projet)

Objectifs

(Lister les objectifs à atteindre de manière concise)

Description

(Lister les actions prévisionnelles du projet de manière précise :

- étapes du projet
- nombre d'ateliers/séances,
- profession des intervenants,
- matériel à financer...)

Bénéficiaires

(détailler le public ciblé : nombre prévisionnel de personnes ciblées par votre projet, caractéristiques sanitaires et sociales, âge, sexe, résidence...)

Participation financière du bénéficiaire

(Indiquer si une participation financière sera demandée aux bénéficiaires et si oui, indiquer le montant)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Territoires géographiques concernés

(Préciser les zones géographiques ciblées, le nom des communes et lieux d'intervention ciblés).

--

Moyens humains du projet

Merci de bien vouloir compléter le tableau et de le déposer ci-dessous.

Lien du tableau :

Bénévoles participants activement à l'action/projet

(Compléter les items en nombre de personnes et en nombre ETPT : équivalent temps plein travaillé)

--

Salarié(e)s CDI

(Compléter les items en nombre de personnes et en nombre ETPT : équivalent temps plein travaillé)

--

Salarié(e)s CDD

(Compléter les items en nombre de personnes et en nombre ETPT : équivalent temps plein travaillé)

--

Salarié(e)s dont emplois aidés

(Sont comptabilisés comme emplois aidés tous les postes pour lesquels l'organisme bénéficie d'aides publiques : contrats d'avenir, contrats uniques d'insertion, conventions adultes-relais, emplois tremplin, postes FONJEP...)

Merci de bien vouloir compléter les items en nombre de personnes et en nombre ETPT (équivalent temps plein travaillé)

--

Volontaires (Services Civiques)

(Compléter les items en nombre de personnes et en nombre ETPT : équivalent temps plein travaillé)

--

Date ou période de réalisation

Date ou période de réalisation du projet

(Le financement demandé doit correspondre uniquement à des activités réalisées sur l'année 2025 ou sur l'année scolaire 2025-2026).

--

Évaluation : indicateurs proposés au regard des objectifs à atteindre

Indicateurs de réalisation

(Doivent rendre compte de manière lisible de l'atteinte des objectifs présentés).

--

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Indicateurs de résultats

(Doivent rendre compte de manière lisible de la bonne réalisation des actions à financer : nombre d'ateliers/séances, nombre de bénéficiaires...).

Indicateurs d'impact

(Doivent mesurer les retombées plus globales, les conséquences de l'action à moyen et long terme, parfois inattendues)

Budget du projet 2026

Merci de bien vouloir compléter le tableau et de le déposer ci-dessous.

Lien du tableau :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget du projet 2026

Télécharger le modèle ci-joint et le transférer après l'avoir dûment complété en cliquant sur "parcourir" puis "ouvrir".

Liste des pièces à fournir

Si l'association n'est pas enregistrée dans le répertoire national des associations (RNA)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Exemple de statuts de l'association régulièrement déclarés

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_statuts"

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Déclaration de l'association à la Préfecture ou au Journal Officiel

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_JO"

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Liste des personnes chargées de l'administration de l'association régulièrement déclarée (composition du conseil, du bureau,...)

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_admin"

Sous réserve que ces éléments n'aient pas été remplis dans le présent document

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Comptes financiers approuvés de l'année N-1 (compte de résultat, bilan) signés par le /la Président(e) de l'association

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_Comptes"

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui en ont désigné un, notamment celles qui ont reçu annuellement plus de 153 000 € de dons ou de subventions

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_Rapport"

Autres documents à fournir

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Le plus récent rapport d'activité approuvé

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_RA"

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation de versement des cotisations URSSAF pour l'exercice écoulé

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_URSSAF"

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Relevé d'identité bancaire ou postal original (RIB ou RIP),

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_RIB"

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, le pouvoir donné par ce dernier au signataire.

Merci de bien vouloir nommer votre fichier "Nom de l'association_Representant"

Contrat d'engagement républicain des associations et fondations bénéficiant de subventions publiques ou d'un agrément de l'état

Préambule

L'importance des associations et des fondations dans la vie de la Nation et leur contribution à l'intérêt général justifient que les autorités administratives décident de leur apporter un soutien financier ou matériel. Il en va de même pour les fédérations sportives et les ligues professionnelles. L'administration, qui doit elle-même rendre des comptes aux citoyens, justifier du bon usage des deniers publics et de la reconnaissance qu'elle peut attribuer, est fondée à s'assurer que les organismes bénéficiaires de subventions publiques ou d'un agrément respectent le pacte républicain.

A cette fin la loi n° 2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République a institué le contrat d'engagement républicain. En savoir +

<a>"https://www.associations.gouv.fr/IMG/pdf/faq_cer_fevrier_2023_vf.pdf"

Je certifie avoir pris connaissance des obligations et des conséquences du non-respect au sein de mon association du contrat d'engagement républicain

(Indiquer votre titre, nom et prénom, fonction pour signature).

Attestation de demande de subvention

« Je soussigné(e) »

(Nom, prénom)

CPAM 78 : Appel à projets 2026 de l'action sanitaire et sociale

« Représentant(e) légal(e) de l'association »

(Nom de l'association)

Pouvoir

Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les deux signatures : celles du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d'engager celle-ci.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Téléchargez votre pouvoir ou mandat en cliquant ci-dessous sur « parcourir », puis « ouvrir »

Déclare

•Que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondant) ;

•Exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ;

•Que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières, -ou en numéraire- et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Inférieur ou égal 500 000 euros

☐ Supérieur à 500 000 euros

Montant de la demande de subvention

(Indiquer le montant en Euros du montant de la subvention demandée à l'Assurance Maladie des Yvelines)

Montant de la demande de subvention

(Indiquer impérativement le montant de la subvention demandée)

Type de subvention demandée

(sélectionner impérativement le type de subvention demandée)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Subvention d'un projet

☐ Subvention de fonctionnement

Fait le

(Indiquer la date de signature de la demande)

Fait à

(Indiquer le lieu de signature de la demande)

