

Démarche : Demande de subvention 2026 - Accueil d'enfants porteurs de handicap  
- Caf de la Haute-Vienne

Organisme : Service aux Partenaires

## Identité du demandeur

Email

Etablissement  
SIRET

Dénomination

Forme juridique

## Formulaire

La Caf verse des subventions pour des projets ou réalisations qui visent à améliorer le cadre de vie des familles et de leurs enfants. Les financements peuvent être à destination des communes, des intercommunalités, des associations et des entreprises.

Toutes les demandes de subvention font l'objet d'un examen et d'une décision par le Conseil d'Administration de la Caf.

Les 6 domaines prioritaires d'intervention de la Caf sont :

- l'accueil des enfants et des jeunes
- les temps libres des enfants et des familles
- l'accompagnement social
- le logement et l'habitat
- l'animation et la vie sociale
- le soutien à la fonction parentale

Les projets déposés doivent être connus et accompagnés par les conseillers techniques de la Caf.

En cas de modification du projet déposé, vous êtes tenu d'avertir la Caf qui se réserve le droit de revoir sa décision.

Lors du règlement de la subvention, en cas de fourniture de justificatifs d'un montant inférieur aux dépenses prévues, la Caf recalcule le montant de l'aide financière en fonction des justificatifs fournis.

Ne relèvent pas du champ de compétences de la Caf :

Les projets à caractère strictement culturel, sportif et sanitaire, les projets relevant de la formation professionnelle, le soutien aux projets d'insertion pour les bénéficiaires de RSA, les actions menées dans le cadre et sur les temps scolaires.

Date limite de dépôt :

Vous pouvez déposer vos demandes de subvention jusqu'au 10 août 2026.

Les demandes de financement inférieures à 500€ ne seront pas instruites.

## Identité du demandeur

Nom et Prénom du représentant légal

Fonction représentant légal

# Demande de subvention 2026 - Accueil d'enfants porteurs de handicap - Caf de la Haute-Vienne

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Maire
- ☐ Président
- ☐ Présidente
- ☐ Directeur
- ☐ Directrice
- ☐ Secrétaire Général

Téléphone

Mail

## Référent du dossier

Nom et Prénom

Téléphone du référent

Mail du référent

**Je certifie être à jour du paiement de mes cotisations sociales**

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

## Le projet

**Public ciblé**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Petite enfance
- ☐ Enfance
- ☐ Jeunesse

**Nature de l'équipement concerné**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Accueil de loisirs
- ☐ Établissement d'accueil du jeune enfant

**Nom de l'équipement concerné**

**Territoire**

# Demande de subvention 2026 - Accueil d'enfants porteurs de handicap - Caf de la Haute-Vienne

Urbain : Limoges et Saint Junien

Péri-urbain : agglomération de Limoges

Rural : le reste du département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Urbain

☐ Péri-urbain

☐ Rural

## Types de dépenses

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Appui à l'équipe professionnelle

☐ Référent handicap

☐ Financement de temps de concertation/formation des professionnels

☐ Achat de matériel pédagogique et/ou technique

☐ Autres

Si Autres, précisez :

## Description/Objectifs du projet

Nombre prévisionnel d'enfants porteurs de handicap accueillis

Objectifs du projet

Moyens mis en oeuvre

Le projet fait-il l'objet d'un montage partenarial ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

Si oui, quels sont les autres partenaires associés ?

**Critères et modalités d'évaluation**

--

**Montant de la subvention sollicitée**

**Coût global prévu**

--

**Montant de la subvention sollicitée**

--

**Bilan de l'action N-1**

**Le projet portait sur l'accueil d'enfants en situation de handicap**

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ en EAJE

☐ en ALSH

☐ en milieu rural

☐ en milieu urbain

**L'aide financière apportée a permis de financer**

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Un appui à l'équipe professionnelle

☐ Le recrutement d'un référent handicap

☐ Des temps de concertation/formation des professionnels

☐ Autres

**Si autres, précisez :**

--

**Combien d'enfants en situation de handicap (non bénéficiaires de l'AEEH) ont pu être accueilli en N-1**

--

**En dehors de l'aide apportée par la Caf, d'autres partenaires ont-ils financé votre action?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Si oui, lesquels ?**

--

Quels sont les freins que vous avez identifiés, les effets positifs que vous avez remarqués ?

Au regard de votre expérience, quelles sont les actions que vous envisagez de développer?

## Attestation sur l'honneur

En cochant cette case, 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. La Caf de la Haute-Vienne se réserve le droit d'effectuer des contrôles sur l'utilisation des fonds octroyés.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

## Pièces jointes

Pour toute première demande ou si modifications apportées au cours de l'année N-1

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce jointe (1ère demande ou changement)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce jointe (1ère demande ou changement)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce jointe (1ère demande ou changement)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget prévisionnel des dépenses supplémentaires liées à l'accueil d'enfants porteurs de handicap

Éléments de bilan

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce jointe (éléments de bilan)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce jointe (éléments de bilan)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce jointe (éléments de bilan)