

Démarche : SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2025

Organisme : SERVICE ACTION SOCIALE

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Ceci est le formulaire électronique qui vous permet de compléter le bilan du projet financé en 2025.

**i** Votre dossier doit être dûment complété et validé avant le 28/02/2026.

**??** 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 vous souhaitez bénéficier d'un soutien méthodologique ou de renseignements complémentaires, vous pouvez prendre contact avec :

- l'Antenne de Développement social en charge du territoire sur lequel le projet sera mis en œuvre pour les projets à l'échelle d'un territoire identifié.

- La Conseillère Thématique en charge de la thématique sur laquelle porte le projet pour les projets à l'échelle départementale.

Leurs coordonnées sont disponibles sur le site de la CAF du Pas-de-Calais.

## INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

### Antenne de Développement Social (ADS) CAF de rattachement

Il est possible de sélectionner plusieurs Antennes.

Si votre projet se déroule à l'échelle de l'ensemble du département, sélectionner "Département"

Si besoin, un document figure sur le caf.fr vous permettant d'identifier votre antenne caf de rattachement ( En fonction du territoire sur lequel le projet est développé )

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ ADS ARRAS

☐ ADS BETHUNE

☐ ADS BOULOGNE-SUR-MER

☐ ADS BRUAY-LA-BUISSIÈRE

## SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2025

- ☐ ADS CALAIS
- ☐ ADS CARVIN
- ☐ ADS ETAPLES
- ☐ ADS LENS
- ☐ ADS ST OMER
- ☐ DÉPARTEMENT

### Coordonnées du demandeur

#### Nom de l'organisme demandeur

Préciser ici la dénomination complète de l'organisme demandeur (Commune de ... Association... CCAS...Établissement Public...Entreprise ....)

#### Statut juridique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Association loi 1901
- ☐ Collectivité territoriale
- ☐ Établissement public
- ☐ Établissement privé
- ☐ Autre

#### Si autre, précisez

#### Adresse du siège social

#### Numéro de Téléphone

#### Adresse Email

#### Site internet

# SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2025

## Représentant·e légal

Nom / Prénom

Fonction

Précisez (Président, Maire, ...)

## Service ou structure porteuse de l'action

Dénomination

exemples : Service jeunesse, Centre Social Coluche, Foyer de Jeunes Travailleurs Balavoine

Adresse du service ou de la structure

## Référent·e du dossier

Nom & Prénom

Fonction

Précisez (Responsable service jeunesse, coordinateur du programme de réussite éducative ...)

Téléphone

Email

## PRESENTATION DU PROJET RÉALISÉ EN 2025

### Nature du projet

Dénomination du projet

Nature du projet 2024

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ -Action(s) collective(s) menée(s) par une Épicerie Sociale
- ☐ -Action(s) collective(s) d'éducation à la consommation des ménages (Type "Ecole de consommateurs")
- ☐ -LAEP : Aide au démarrage dans le cadre de la création d'un équipement
- ☐ -LAEP : Projet d'optimisation ou de développement d'un équipement existant (Aide ponctuelle)

## SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2025

- ☐ -REAAP : Animation départementale
- ☐ -REAAP : Animation territoriale
- ☐ -Point d'Accueil Ecoute Jeunes (PAEJ)
- ☐ -Programme de réussite éducative (PRE)
- ☐ -Sorties familiales collectives
- ☐ -Vacances familiales collectives
- ☐ -Parcours d'accès à la santé, au bien-être qui concourent à l'estime de soi
- ☐ -CLLAJ ou service logement Jeune
- ☐ -Formation des ludothécaires
- ☐ - Illettrisme : Adaptation des structures & des actions collectives au public en situation d'illettrisme -Aide au démarrage
- ☐ - Illettrisme : aide au démarrage dans le cadre de la création d'un réseau d'acteurs -
- ☐ -Inclusion des familles concernées par le Handicap : coordination des actions à destination du public en situation de handicap
- ☐ -Inclusion des familles concernées par le Handicap : Lieux « Halte répit parental et « passerelle » - dédiés à l'accueil ponctuel d'enfant en situation de handicap
- ☐ -Inclusion des familles concernées par le Handicap : Réalisation d'une étude des ressources et des besoins des familles confrontées au handicap
- ☐ -Lutte contre les violences intra familiales : Actions collectives de sensibilisation, d'informations ou accompagnement des victimes ou des auteurs
- ☐ -Lutte contre les violences intra familiales : Service d'écoute, d'orientation et d'accompagnement des victimes
- ☐ -Lutte contre les violences intra familiales : Service de thérapie Familiale
- ☐ -CTG : Embauche d'un personnel spécifique qualifié ou recours à un prestataire dans le cadre de l'écriture d'un projet social lié à une CTG
- ☐ -CTG : Réalisation d'un diagnostic ou analyse des besoins dans le cadre de la mise en place d'une Convention Territoriale Globale
- ☐ -Création d'un équipement ouvrant droit à une Prestation de Service CAF : Réalisation d'un diagnostic/analyse des besoins préalable à la création de l'équipement
- ☐ -Création d'un équipement ouvrant droit à une Prestation de Service CAF : Embauche d'un personnel spécifique qualifié ou recours à un prestataire pour l'écriture et la mise en œuvre du projet
- ☐ -Équipements bénéficiaires d'une Prestation de Service CAF en difficultés : Réalisation d'un diagnostic ou analyse des besoins pour réévaluer l'adéquation entre l'offre et le besoin
- ☐ -Autre

**Si Autre, précisez**

### Description synthétique du projet mis en place

Détailler les actions mises en place

## SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2025

--

### Modalité de Mise en œuvre du projet

Date de démarrage et de fin de la mise en œuvre, nombre de séances, Lieu de déroulement de l'action

--

## Bénéficiaires

### Nombre de personnes différentes ayant participé

Au total et en moyenne par séance

--

### Modalité d'Implication des participants

Détailler le niveau d'implication pour chaque action menée (Les participants bénéficient uniquement de l'action /sont à l'initiative du projet/ participent à l'élaboration de l'action /Participent à l'animation de l'action/Participent au bilan de l'action....)

--

## Moyens déployés

### En terme de locaux

Précisez ...

--

### En terme de matériel spécifique

Précisez ...

--

### En terme de personnel

Détaillez le nom des animateurs, le nombre d'ETP effectué, précisez s'ils sont rémunérés ou bénévoles et leurs qualifications

--

## SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2025

Nombre d'heures consacrées au pilotage/coordination

Nombre d'heures consacrées à la préparation

Nombre d'heures consacrées au face à face public

### Partenariat mobilisé

Partenaires mobilisés dans le déroulement de l'action

Préciser leur nom et leur degré d'implication

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

Une instance de pilotage s'est-elle réunie ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, merci de préciser les dates et les structures présentes

Si non, expliquez pourquoi ?

### Budget

Budget Prévisionnel du projet

Indiquer le montant du budget prévisionnel figurant sur le dossier de demande

Budget réel du projet

## SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2025

Montant de la subvention accordée en 2025 par la CAF du PDC

### Montant utilisé sur la subvention CAF allouée

En complément, il vous est demandé de renseigner l'annexe 1 sur laquelle vous reporterez le compte de résultat du projet cofinancé

## EVALUATION DU PROJET 2025

### Quels étaient les résultats attendus ?

Précisez

### Quels sont les résultats atteints ?

Analysez, et précisez les écarts entre résultats attendus et résultats atteints

### Efficience du projet

Les moyens engagés (techniques, humains et financiers) sont-ils pertinents au regard des résultats ?  
Avez-vous identifié des actions correctives à mettre en place ?

### Effets du projet

Quelles sont les conséquences immédiates de(s) l'action(s) menée(s) ?

Quelles seront, selon vous, les conséquences à moyen ou long terme ?

Quels sont les effets positifs ?

Quels sont les effets négatifs ?

Quels sont les effets inattendus ?

Autre

### Pertinence du projet

Au regard des résultats atteints, de l'efficience du projet et des effets produits, le projet était-il approprié pour atteindre les objectifs fixés ?

## SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – BILAN ACTION 2025

### EXPRESSION LIBRE

Y a-t-il d'autres informations dont vous souhaitez nous faire part ?

### PIECES A JOINDRE

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ POUR TOUS - Compte de résultat du projet 2025

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ POUR TOUS - Attestation sur l'Honneur de la véracité des informations fournies

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ RIB

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ POUR LES ASSOCIATIONS - Le Compte de Résultat et Bilan de l'Année écoulée, validés par le commissaire aux comptes pour les associations concernées