**DEPARTEMENT DE LA MOSELLE**

Aucune demande de subvention parvenue après le **30/10/2024**

ne pourra être prise en considération

**DEMANDE DE SUBVENTION DEPARTEMENTALE**

**POUR L'ANNEE 2025**

à adresser à :

**Monsieur le Président du Département de la Moselle**

**DIRECTION DE SOLIDARITE**

A l’attention de :

Service du Budget et du Suivi de l’Activité

**1, rue du Pont Moreau**

**CS 11096**

**57036 METZ CEDEX 1**

**Tél. : 03 87 56 30 25**

**DENOMINATION DE L'ORGANISME DEMANDEUR** (association, groupement, organisation, œuvre ….)

**NUMERO DE SIRET :**

ADRESSE (du siège social) :

NUMERO DE TELEPHONE :

Date d'arrivée de la demande :

* Date de fondation et d'approbation des statuts :

(S'il s'agit d'une première demande, joindre une copie des statuts)

* Cet organisme est-il affilié à un groupement régional ou à une fédération nationale ?

Si oui, précisez lequel :

* Composition du Comité ou du Conseil d'Administration :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonctions** | **Nom et prénom** | **Adresse** | **Téléphone** |
| **Président** |  |  |  |
| **Secrétaire** |  |  |  |
| **Trésorier** |  |  |  |

* Nombre de salariés :

**VOTRE PROJET**

 NOUVEAU PROJET ou

 PROJET RECONDUIT

Titre du Projet :

Objectifs (3 max) :

Objectif 1 :

Objectif 2 :

Objectif 3 :

**DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET :**

**• PUBLICS CIBLES :**

**• LIEU(X) d’INTERVENTION :**

**• FREQUENCE d’INTERVENTION :**

**• DATES OU PERIODE d’INTERVENTION :**

**. Partenariat avec d’autres associations ou d’autres structures pour ce projet ? Si oui, lesquelles ?**

**• INDICATEURS d’EVALUATION :**

**Quantitatifs**

**Qualitatifs**

**BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION (peut-être donné en Pièce jointe)**

Si action reconduite merci de joindre à votre demande le budget définitif de l’année précédente ;

|  |  |
| --- | --- |
| Charges | Produits |
|  |  |
| Subventions : Public :* Etat
* Région
* Département
* Communes
* CAF
* Organismes Sec. Soc.

Privé : |

1. Montant de la subvention départementale sollicitée pour 2025

|  |
| --- |
|  € |

 A ………………………, le …………………….

 **Le Président,**

|  |
| --- |
| **PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DEMANDE :*** Statuts de l'Association
* N° Siret
* Relevé d'identité bancaire ou postal
* Bilan financier du dernier exercice de l’association

(Compte de résultat et compte de bilan)Bilan prévisionnel de l’action 2025Si action reconduite bilan financier définitif de l’année N-1En cas de demande de subvention d'équipement :* Devis et Plan de financement prévu
* Programme prévisionnel des travaux

**Attention :** Les achats d’équipement ou les travaux ne doivent pas être effectués avant l'accord d'obtention de la subvention par l’assemblée délibérante. |