

Démarche : CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

Organisme : Direction du Développement des Services et des Territoires, Services Développement Social et Ingénierie Action Sociale, Caf du Var

## Identité du demandeur

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

## Formulaire

<p> Dans le cadre de sa politique d'action sociale et dans la limite de ses dotations budgétaires, la Caisse d'Allocations Familiales du Var peut accorder une aide au fonctionnement à ses partenaires développant des projets qui s'inscrivent dans les domaines d'intervention de la Branche Famille </p>

Les subventions accordées n'ont pas vocation à soutenir le fonctionnement global d'une structure mais à financer des actions ou projets en lien avec les thématiques d'intervention de la branche famille :

- la petite enfance,
- la jeunesse,
- le logement ou le cadre de vie,
- l'inclusion handicap,
- l'animation de la vie sociale,

<p> Les projets et équipements soutenus par la Caf du Var doivent être ouverts à tous et adaptés au public en situation de handicap. </p>

<p> Attention :<p> Vous devez compléter au préalable le dossier socle de renseignements administratifs, sur le site démarches simplifiées, avant de réaliser cette démarche.

<p> Pour les partenaires ayant bénéficié d'une subvention de fonctionnement en 2025 par la Caf du Var, il vous est demandé de compléter le bilan de vos actions sur un autre formulaire également disponible sur démarches-simplifiées </p>

La date limite de dépôt des demande est fixée au 16/01/2026.

<p> Le cahier des charges et l'Avis d'appel <p>

Le cahier des charges et l'Avis d'Appel relatifs à cet appel à projets figurent ici : <https://www.caf83-partenaires.fr/appels-a-projets-et-subventions>. Il est impératif d'en prendre connaissance avant de faire acte de candidature.

<p> Modalités d'instruction des dossiers et critères de sélection<p>

Les dossiers seront instruits par un comité interne à la Caisse d'Allocations Familiales du Var et soumis au vote de la Commission d'Action Sociale. Les critères de sélection définis tiennent compte de la qualité du projet soumis, du respect du cahier des charges, des besoins repérés et des offres déjà existantes sur le territoire. Dans la limite des disponibilités budgétaires.

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

Merci de contacter votre conseiller de territoire avant tout dépôt de dossier : <https://www.caf83-partenaires.fr/les-interlocuteurs-de-la-caf-du-var>

### Numéro de dossier socle données administratives 2026 :

Il est nécessaire de compléter préalablement le dossier socle 2026 sur la plateforme démarches simplifiées. Le dossier socle est à compléter 1 fois par an par gestionnaire : <https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/d3cbb306-34c3-4cb9-b52a-46458ad63c4c>

### Nom de votre structure

### IMPORTANT - Prise de connaissance du Cahier des Charges

<https://www.caf83-partenaires.fr/appels-a-projets-et-subventions>

### THEMATIQUE DU PROJET :

Une seule thématique ne peut être choisie. Il est nécessaire de déposer 1 dossier différent par thématique.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Animation de la vie sociale

☐ Enfance et jeunesse

☐ Inclusion handicap

☐ Logement

☐ Petite enfance

### Nom du projet :

### Les communes ciblées par votre projet

### Quels sont les types d'équipements concernés par le projet ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Centre Social

☐ Espace de vie sociale

☐ Autre

### Dans quel type d'équipement se déroule le projet ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Accueil de Loisirs / structure jeunesse

☐ Centre Social

☐ CCAS

☐ Autre

### Quels sont les types d'équipements concernés par le projet ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Accueil de Loisirs Sans Hébergement

☐

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

- ☐ Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale
- ☐ Centre social
- ☐ Espace de vie sociale
- ☐ Etablissement d'accueil du jeune enfant PSU
- ☐ Foyer Jeunes Travailleurs
- ☐ Lieu d'Accueil Enfants Parents
- ☐ Ludothèque
- ☐ Maison d'Assistants Maternels
- ☐ Relais Petite Enfance
- ☐ Aucun

### Quels sont les types d'équipements concernés par le projet ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale
- ☐ Foyer Jeunes Travailleurs
- ☐ Aucun

### Quels sont les types d'équipements concernés par le projet ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Association d'assistants maternels (hors Mam)
- ☐ Etablissement d'accueil du jeune enfant PSU
- ☐ Maison d'Assistants Maternels
- ☐ Relais Petite Enfance
- ☐ Aucun

### L'(e)s équipement(s) bénéficient-ils d'une Prestation de Service par la Caf du Var?

Psu, PS Rpe, Pso Alsh, Ps Jeunes, Ps Paej, Ps Laep, Ps Agc, Ps Acf, Ps animation locale, Ps Fjt, Ps MF, Ps ER, Ps Aad\*\*\*

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

### Souhaitez-vous bénéficier de la prestation complémentaire FJT ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

### Type d'accueil(s) de Loisir(s) / structure(s) jeunesse concerné(s) :

Plusieurs réponses possibles

REVOIR > le projets peut concerner plusieurs types d'accueils (j'ai besoin du détail SC)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Accueils Ado (PSO Alsh)
- ☐

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

☐ ALSH Périscolaire et mercredi

☐ ALSH Extrascolaire

**Précisez le lieu du projet :**

**Nombre de structures concernées par le projet par an :**

**Nom du ou des équipements :**

Lister les équipements concernés par votre projet.

**Commune(s) de l' (ou des) équipement(s) :**

Commune

Commune

Commune

## LE GESTIONNAIRE

**Statut du gestionnaire :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Associations - Mutuelles - Comités d'entreprises

☐ Collectivités territoriales - Etablissements publics

☐ Entreprises - Groupements d'entreprises

☐ Etablissements publics administratifs (CCAS, etc)

☐ Etablissements publics de coopération Intercommunale (EPCI)

**Associations agréées Jeunesse / Education populaire (JEP)**

L'agrément JEP n'est pas obligatoire pour candidater

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Tout ou partie du projet est situé en zone QPV ou FRR :**

Vous trouverez la répartition sur <https://sig.ville.gouv.fr/>

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ QPV : Quartier politique de la ville

☐

☐ Aucun des deux

## REPRESENTANT LEGAL

### Civilité du responsable légal :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Madame la

☐ Monsieur le

### Nom du responsable légal :

### Prénom du responsable légal :

### Fonction du responsable légal :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Directeur(rice) Général(e)

☐ Gérant(e)

☐ Maire

☐ Président(e)

## LE REFERENT DU PROJET

### Nom et prénom du référent du projet :

### Fonction du référent du projet :

### Numéro de téléphone du référent du projet :

### Adresse électronique du référent du projet :

## LE PROJET

### Ce projet a-t-il fait l'objet d'un financement en 2025 ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui, projet en renouvellement

☐ Non, nouveau projet

## BILAN 2025

### Bilan 2025 de la subvention accordée

Il est nécessaire de compléter le bilan de votre action 2025 sur la plateforme démarches

**Montant accordé pour l'année 2025 :**

**Présentez une synthèse des réalisations de l'année précédente :**

Une synthèse claire et concise du bilan de l'année écoulée, en mettant en avant les principales réalisations, les résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés, les chiffres clés (nombre de participants, bénéficiaires, etc.), ainsi que les difficultés rencontrées et les enseignements tirés.

**N° de dossier du bilan de la subvention accordée :**

Il est nécessaire de compléter un bilan pour l'action 2025 sur la plateforme démarches simplifiées :  
<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/d92956a9-0824-4af1-8350-03fc30ab43ad>

**N° de dossier du bilan de la subvention accordée - Enfance/jeunesse :**

Il est nécessaire de compléter un bilan pour l'action 2025 sur la plateforme démarches simplifiées :  
<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/50a5e3ae-3143-4c88-96f0-e699ad7a8512>

**N° de dossier du bilan de la subvention accordée - Inclusion handicap :**

Il est nécessaire de compléter un bilan pour l'action 2025 sur la plateforme démarches simplifiées :  
<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/caf-83-bilan-2025-appel-a-projets-inclusion-handic>

**N° de dossier du bilan de la subvention accordée :**

Il est nécessaire de compléter un bilan pour l'action 2025 sur la plateforme démarches simplifiées :  
<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/d92956a9-0824-4af1-8350-03fc30ab43ad>

**N° de dossier du bilan de la subvention accordée - Petite enfance :**

Il est nécessaire de compléter un bilan pour l'action 2025 sur la plateforme démarches simplifiées :  
<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/e9637ad3-4700-46fb-bd02-2361bf425d1b>

## PRESENTATION DU PROJET

**Souhaitez vous déposer une demande de financement pour :**

Demande pluriannuelle uniquement si votre action est financée depuis au moins 3 ans par la Caf du Var (cf. critères cahier des charges).

De plus, le projet devra être identique sur les 2 années avec un même montant de subvention.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 2026

☐ 2026 et 2027

**Territoire cible du projet :**

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

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

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Cœur du Var
- ☐ Dracénie Provence Verdon
- ☐ Esterel Cote d'Azur
- ☐ Golfe de St Tropez
- ☐ Lacs et Gorges du Verdon
- ☐ Pays de Fayence
- ☐ Porte des Maures
- ☐ Provence Verdon Vinon sur Verdon
- ☐ Provence Verte - St Zacharie
- ☐ Sud Sainte Baume
- ☐ TPM Est
- ☐ TPM Hyères
- ☐ TPM Ouest
- ☐ Toulon
- ☐ Vallée du Gapeau
- ☐ Département

### Votre projet est-il intégré à un projet de territoire : CTG, Pedt ou autre ?

CTG : Convention territoriale globale

PEDT : projet éducatif territorial

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Précisez sur quel axe de la CTG et ou du PEDT et expliquez de quelle manière il s'y intègre pleinement ?

## Thématique Petite Enfance

### Votre projet petite enfance entre dans le cadre de l'axe :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Axe 1: Amélioration de la qualité et de l'accessibilité des accueils collectifs et individuels du jeune enfant
- ☐ Axe 2: Accompagnement à la qualité des pratiques des animateurs de Rpe
- ☐ Axe 3 : Soutien aux Eaje PSU en difficultés

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

Quel est le volet concerné :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Volet 1 - Renforcer l'accessibilité des modes d'accueil

☐ Volet 2 - Enrichir les projets d'accueil

☐ Volet 3 - Faciliter le recours à l'accueil individuel et accompagner la qualité des pratiques et des carrières professionnelles

### Thématique de votre projet :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Implication des parents

☐ Contact avec la nature et santé environnementale

☐ Eveil culturel et artistique

☐ Renforcement de la qualité d'accueil

### Veillez nous indiquer dans quelle situation se trouve votre Relais Petite Enfance afin de justifier votre demande de financement d'analyse de la pratique des assistants maternels :

Ce volet ne pourra être mobilisé que si l'une des conditions suivantes est remplie :

-le Rpe justifie que le bonus missions renforcée adossé à la prestation de service est insuffisant pour couvrir les frais liés à la prestation d'un professionnel spécialisé en analyse des pratiques

-le Rpe justifie un trop faible nombre d'assistants maternels présents sur son territoire d'intervention pour pouvoir valider l'indicateur de la mission renforcée « analyse de la pratique » : 8 assistants maternels différents qui bénéficient de séances sur l'année

### Pouvez-vous nous préciser le profil et l'expérience du formateur ?

## Thématique Jeunesse

### Thématique principale de votre projet jeunesse :

Si votre projet couvre plusieurs thématiques, merci de cocher la thématique principale.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ L'accès aux activités culturelles, artistiques, scientifiques et sportives.

☐ L'éducation à la citoyenneté

☐ L'éducation aux médias et au numérique

☐ L'éducation à l'environnement et au développement durable

☐ La prévention santé des enfants, adolescents et des jeunes

☐ La promotion de l'égalité filles/garçons et la lutte contre les stéréotypes de genre)

☐ La mobilité des jeunes sur les territoires ruraux ou isolés

### Type d'actions :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles



## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

- ☐ Ateliers de sensibilisation et d'informations
- ☐ Ateliers participatifs et créatifs (artistique, podcast, vidéo, arts plastiques, etc.)
- ☐ Événements sportifs et solidaires, journées citoyennes
- ☐ Projets collectifs, solidaires (chantiers, coopératives, etc.)

### Thématique inclusion handicap

**Votre projet inclusion handicap concerne :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ AXE 1 – Prise en compte globale du handicap
- ☐ AXE 2 – Projet inclusif Année 2026

### Thématique logement

**Votre projet logement concerne :**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Accompagnement et insertion dans le logement
- ☐ Aide à l'accès et au maintien dans le logement pour les publics spécifiques
- ☐ Aide à l'information du public dans une visée préventive et d'accès aux droits
- ☐ Création d'un d'habitat alternatif
- ☐ Lutte contre l'habitat indigne

## CALENDRIER DE L'ACTION

Date de début de l'action 2026 :

Date de fin de l'action 2026 :

Date de début de l'action 2027 :

Date de fin de l'action 2027 :

**Détail du calendrier de réalisation de l'action :**

(Grandes étapes du projet, fréquence, durée etc.)

## DESCRIPTIF DU PROJET

**Objectifs et finalités du projet :**

**Objectifs et finalités du projet :**

**Nombre total de personnes ciblées par le projet ?**

**Merci de préciser les caractéristiques du public cible (genre, âge...)**

**Merci de préciser les caractéristiques du public cible (genre, âge...)**

**Le public ciblé réside en :**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ QPV (Quartier prioritaire de la politique de la ville)

☐ FRR (France ruralités revitalisation)

☐ Aucun des deux

**Comment le public cible sera associé au projet le cas échéant ?**

**Comment le public cible sera associé au projet le cas échéant ?**

**Comment seront associées les parties prenantes à l'élaboration ou à la mise en œuvre du projet ?**

Usagers, bénévoles, salariés, partenaires...

## Spécificités thématique Petite enfance

**Public bénéficiaire de votre projet :**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Assistants maternels

☐

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

☐ Parents - Responsables légaux

☐ Professionnels des Eaje

**Nombre d'assistants maternels ciblés par le projet par an :**

**Nombre d'enfants ciblés par le projet par an :**

**Nombre de parents ciblés par le projet par an ;**

**Nombre de professionnels d'Eaje ciblés par le projet par an :**

**Expliquez les actions menées afin que votre Association atteigne l'équilibre financier :**

## Spécificités thématique Enfance Jeunesse

**Nombre total de jeunes ciblés :**

**Age du public :**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ 3 - 5 ans

☐ 6 - 11 ans

☐ 12 - 17 ans

☐ 18 - 25 ans

**Comment le projet favorise-t-il la prise d'initiatives ou l'autonomie des enfants et des jeunes ?**

**Votre projet contient-il des actions non mixtes ? (Mixité filles-garçons)**

Les projets proposés doivent être ouverts à tous et respecter la mixité filles/garçons. Tout projet qui dérogerait à cette règle devra faire l'objet d'un échange préalable avec la conseillère enfance/jeunesse.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Pour quelles raisons proposez-vous une action ciblée, non mixte ?**

En cas d'action sur un public particulier, la demande doit être précisément motivée et s'inscrire dans une dynamique de

Combien d'heures d'accueil cela représente-t-il par année ?

## Spécificités thématique Inclusion handicap

Combien d'enfants en situation de handicap sont accueillis par année dans l'équipement ?

Bénéficiaires de l'AEEH ou en cours de détection, dans un parcours de soins.

Merci de bien vouloir détailler par équipement ou type d'accueil (périscolaire, extrascolaire).

Combien d'heures d'accueil cela représente-t-il par année ?

Existe-t-il des places réservées spécifiquement aux enfants porteurs de handicap ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, combien de places sont réservées sur le nombre de places total :

Indiquez le nombre de places réservées et le nombre total de places

Quelles sont les adaptations mises en place pour favoriser l'inclusion ?

Quelle communication faites vous de vos modalités d'accueil particulièrement inclusives ?

Quelle est la nature de la demande ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Coordination de l'accueil

☐ Matériel pédagogique inclusif

☐ Projet spécifique accolé à l'accueil

☐ Renfort de personnel

## Spécificités thématiques logement

Quel est le public visé par votre projet logement :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Adultes isolés

☐

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

- ☐ Ménages avec enfant
- ☐ Ménages sans enfant
- ☐ Personnes en situation de handicap
- ☐ Personnes victimes de violences familiales
- ☐ Séniors (+ de 60 ans)

### Types d'occupation des logements concernés par le projet :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Colocation
- ☐ Intermédiation locative
- ☐ Location
- ☐ Sous location
- ☐ Autre

Autre, précisez :

## Coordination de l'accueil

### Intitulé du/des poste(s) concerné(s) :

EAJE : le temps dédié d'intervention du RSAI (référént santé accueil inclusif) ou d'infirmier ne peut être prise en charge (Quota imposé par la Classification des crèches collectives introduite par le décret n° 2021-1131 du 30 août 2021)

EAJE : les temps obligatoires d'APP (Analyses de la pratique professionnelle), ne peuvent être pris en charge.

### Le coordonnateur/référent handicap a-t-il une autre fonction au quotidien (animateur, RSAI, directeur d'établissement...) ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Oui
- ☐ Oui sur un autre temps
- ☐ Non

### Temps de travail dans l'organisme, en heures par an :

### Masse salariale brute chargée correspondant à ces postes :

### Détail des missions :

## Matériel pédagogique inclusif :

Quel matériel pédagogique est concerné :

Quel est le coût total prévisionnel des dépenses de matériel inclusif :

## Renfort de personnel :

Quel est le type de renfort mobilisé ?

EAJE : le temps dédié d'intervention du RSAI (réfèrent santé accueil inclusif) ou d'infirmier ne peut être prise en charge (Quota imposé par la Classification des crèches collectives introduite par le décret n° 2021-1131 du 30 août 2021)

EAJE : les temps obligatoires d'APP (Analyses de la pratique professionnelle), ne peuvent être pris en charge.

Quel est le nombre de renforts de personnel souhaité :

Quel est le nombre d'heures correspondantes des renforts souhaités par année ?

Quel est le coût de ce renfort de personnel par année :

De quelle manière les renforts de personnel seront-ils affectés ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ 1 encadrant supplémentaire pour 1 enfant
- ☐ 1 encadrant supplémentaire pour le groupe d'enfants
- ☐ 1 encadrant supplémentaire pour X enfants

Indiquez le nombre d'enfants pour l'option "1 encadrant supplémentaire pour X enfants"

Quel est le contexte justifiant un besoin de renfort conséquent nécessitant des crédits en sus du bonus dédié ?

## Projet spécifique accolé à l'accueil

Quel est le type de projet spécifique accolé à l'accueil :

Quel est le coût annuel du projet spécifique accolé à l'accueil :

Quelle est la nature de la dépense du projet spécifique accolé à l'accueil :

Pour le projet spécifique accolé à l'accueil, veuillez décrire le projet et son intérêt dans l'accueil inclusif :

L'action occasionne t'elle un coût pour les bénéficiaires, si oui quel est-il ?

Description de l'action (contenu, déroulement) :

Comment seront identifiés les bénéficiaires ?

Quelle communication du projet et quelle mobilisation allez-vous faire du public cible ?

Comment ce projet va favoriser l'inclusion du public en situation de handicap ?

Comment ce projet pourrait-il s'articuler avec le pôle départemental d'appui et de ressources à l'inclusion des personnes en situation de handicap (PARIH) ?

Impact et intérêt du projet dans la qualité d'accueil :

**Des livrables en lien avec le projet sont-ils prévus ?**

Vidéos, publications etc. (ex : lien vers la page Instagram ou Facebook du projet, chaîne Youtube)

**REALISATION DU PROJET**

**Quels sont les moyens matériels mis en œuvre pour réaliser ce projet ?**

Fournir des devis pour les charges supérieures à 1 000 € (Préciser la nature des achats, les services externes, etc. ). Les factures devront être fournies avec le bilan à l'issue de l'action.

**Quels sont les moyens humains mis en œuvre pour réaliser ce projet ?**

Nombre d'ETP, qualification et fonction

**Quels sont les moyens humains mis en œuvre pour réaliser ce projet ?**

Embauche ponctuelle, type d'intervenants extérieurs et structure de rattachement, etc.

Merci de préciser leur statut, et le cas échéant s'ils sont recrutés spécifiquement sur ce projet

**Quel est le partenariat mis en place pour réaliser le projet ?**

**J'accepte que la CAF du Var et/ou le PARIH du Var communique sur mon projet et m'engage à transmettre les éléments de communication inhérents.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Je certifie que la structure s'engage à ce que l'équipement concerné mette en place une action conforme aux modalités du cahier des charges du présent appel à projets relatif à l'inclusion du public en situation de handicap.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non



**Votre structure est-elle engagée dans une démarche de Responsabilité Sociétale des Organisations (RSO) ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

☐ En cours de réflexion

**Merci de préciser les actions ou politiques mises en place :**

Exemple :

- Recrutement ou insertion de publics éloignés de l'emploi

- Démarches écologiques (économie d'énergie, mobilité douce, achats responsables - Égalité professionnelle ou diversité- Implication des usagers dans la gouvernance - Accessibilité et inclusion)

**Le projet que vous proposez intègre-t-il une ou plusieurs dimensions de la RSO ?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Lesquelles ?**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Économique (emplois locaux, circuits courts, accessibilité financière...)

☐ Environnementale (réduction des déchets, consommation responsable...)

☐ Gouvernance/éthique (participation des usagers, transparence...)

☐ Sociale (égalité des chances, inclusion, lien social...)

## EVALUATION DU PROJET

**Veuillez indiquer l'évaluation quantitative qui sera menée, les indicateurs et les outils utilisés**

Les résultats de vos évaluations seront à nous transmettre dans le bilan.

**Veuillez indiquer l'évaluation qualitative qui sera menée, les indicateurs et les outils utilisés**

Les résultats de vos évaluations seront à nous transmettre dans le bilan.

**Modalités de communication du soutien de la Caf du Var :**

Un kit de communication est disponible sur notre site partenaires : <https://www.caf83-partenaires.fr/actualites/kit-graphique-de-la-caf-du-var>

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Article de presse

☐ Diffusion sur les réseaux sociaux

☐ Internet

☐ Logo Caf sur les flyers / site

☐ Autres

**Autres**

## BUDGET DU PROJET

**Budget total du projet 2026 :**

**Montant de la subvention sollicitée pour 2026 à la CAF du Var :**

Le montant ne doit pas excéder 80% du budget total (hors contributions volontaires) et doit être égal ou supérieur à 1 500€

**Montant du co-financement 2026 :**

Le montant du co-financement doit être de 20% minimum.

**Type de co-financeurs 2026 :**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ ARS

☐ Auto-financement

☐ Communes

☐ Conseil Départemental

☐ EPCI

☐ Etat

☐ Région

☐ Autres

**Autres, précisez :**

**Précisez le financement État :**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ ANCT

☐ Cités éducatives

☐ DRAC

☐ Educative PRÉ

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

- ☐ FIPD
- ☐ Politique de la ville
- ☐ Programme de réussite
- ☐ Autre(s)

**Si autre financement Etat, précisez :**

**Budget total du projet 2027 :**

**Montant de la subvention sollicitée pour 2027 à la CAF du Var :**

Le montant ne doit pas excéder 80% du budget total (hors contributions volontaires) et doit être égal ou supérieur à 1 500€

**Montant du co-financement 2027 :**

Le montant du co-financement doit être de 20% minimum.

**Type de co-financeurs 2027 :**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ ARS
- ☐ Auto-financement
- ☐ Communes
- ☐ Conseil Départemental
- ☐ EPCI
- ☐ Etat
- ☐ Région
- ☐ Autres

**Autres, précisez :**

**Précisez le financement État :**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ ANCT
- ☐ Cités éducatives
- ☐ DRAC
- ☐ Educative PRÉ
- ☐ FIPD
- ☐ Politique de la ville

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

☐ Programme de réussite

☐ Autre(s)

Si autre financement Etat, précisez :

### Pièces justificatives

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

☐ Plan de retour à l'équilibre

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

☐ BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET 2026

Veuillez ne compléter que les lignes blanches (ne pas remplir les lignes mentionnant les 0, elles se complètent automatiquement)

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

☐ Budget : Détail des charges du personnel affecté au projet en 2026

Le montant total des charges de personnel affectées au projet doit être identique dans le budget prévisionnel.

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

☐ BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET 2027

Veuillez ne compléter que les lignes blanches (ne pas remplir les lignes mentionnant les 0, elles se complètent automatiquement)

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

☐ Budget : Détail des charges du personnel affecté au projet en 2027

Le montant total des charges de personnel affectées au projet doit être identique dans le budget prévisionnel.

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

☐ Devis des intervenants, des achats, des réservations ....

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

☐ Attestation sur l'honneur

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

☐ Attestation de vigilance Urssaf et/ou Msa valide datée du mois du dépôt du dossier précisant que le gestionnaire est à jour de ses cotisations

Pièce-jointe non exigible aux Maisons d'assistants maternels (MAM), merci de numériser une autre pièce (vierge ou autre) pour ne pas bloquer votre demande

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

☐ Tout autre document complémentaire dont vous souhaitez nous faire part

**Je certifie l'exactitude des informations renseignées.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

## CAF 83 - Campagne de subventions de fonctionnement (hors parentalité) - 2026/2027

☐ Non