Démarche : FONDS PUBLICS & TERRITOIRES - "Appui aux démarches innovantes" -

PETITE ENFANCE AXE 6 - BILAN PROJET 2024

Organisme : SERVICE ACTION SOCIALE

## Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

## **Formulaire**

Ceci est le formulaire électronique qui vous permet de compléter le bilan de l'action « Fonds Publics et Territoires » financée en 2024 avant de redéposer une demande de financement au titre de 2025.

La date limite de dépôt des demandes est fixée au : 13 janvier 2025 minuit.

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)

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

## INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

## Territoire d'intervention Cochez la mention applicable, une seule valeur possible ARRAS BETHUNE BOULOGNE BRUAY CALAIS CARVIN ETAPLES LENS ST OMER DEPARTEMENTAL

FONDS PUBLICS & TERRITOIRES - "Appui aux démarches innovantes" - PETITE E	NFANCE AXE 6 -
Nom de l'Organisme demandeur	
Statut juridique de l'organisme demandeur Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Association loi 1901	
Collectivité Territoriale	
Etablissement Public	
Etablissement Privé	
Adresse du siège social de l'organisme demandeur	
Numéro de Téléphone de l'organisme demandeur	
Adresse Email de l'organisme demandeur	
	ı
Site internet de l'organisme demandeur	
	I
Nom - Prénom du référent du Projet	
	I
Fonction du référent du Projet	<u> </u>
	I
Téléphone du référent du Projet	
Adresse Mail du référent du Projet	1
BILAN DE L'ACTION 2024	
Nom de l'action	
Territoire concerné par l'action	
Typologie du territoire d'implantation Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Rural	
☐ Urbain	

FONDS PUBLICS & TERRITOIRES - "Appui aux démarches innovantes" - PETITE EN	IFANCE AXE 6 -
Quartier Politique Ville Prioritaire (QPV)	
Quartier Politique Ville en Veille (QPV)	
Zone France Ruralités Revitalisation (FRR)	
Ci autus muésico.	
Si autre, précisez	
Type d'équipement support Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Établissement d'Accueil du Jeune Enfant (EAJE)	
Relais Petite Enfance (RPE)	
Centre social	
Accueil Collectif de Mineurs (ACM)	
Collectivité	
Si autre, précisez	
Description de l'action réalisée Rappels des Besoins identifiés, des objectifs fixés et des résultats atteints : Analyse, écarts	
CALENDRIER DE L'ACTION 2024	
Date de démarrage de l'action	
Date de fin de l'action	
Nombre d'heures consacrées au pilotage/coordination	
Nombre d'heures consacrées à la préparation de l'action	
Nombre d'heures consacrées au face à face public	
LES BENEFICIAIRES	
Nombre d'enfants de 0 à 2 ans	

FONDS PUBLICS & TERRITOIRES - "Appui aux démarches innovantes" - PETITE ENFANCE AXE 6 -
Nombre d'enfants de 3 à 5 ans
Nombre d'enfants de 0 à 5 ans
Nombre de familles accompagnées et/ou associées au projet
IMPLICATION DES ACTEURS DANS L'ACTION
Quels sont les professionnels ou intervenants mobilisés sur l'action ?  Il s'agit des personnes qui sont intervenues auprès des parents et/ou des enfants
Par professionnel, précisez la fonction, la qualification, le nombre d'ETP consacré à l'action, le coût
Quelle a été la place des parents dans l'action ?
Quels sont les partenaires qui sont intervenus dans la construction et/ou la mise en œuvre de l'action ?
Quels sont les partenaires financiers ?
MOYENS MIS EN OEUVRE
Pour les projets Jeunesse, merci de Compléter le tableau en annexe (Jeunesse – Implication des jeunes) concernant l'implication du jeune à chaque étape de la réalisation de l'action
La mise en œuvre de l'action a-t-elle nécessité des moyens supplémentaires à ceux initialement prévus?  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non
Si oui, précisez
En terme de locaux

FONDS PUBLICS & TERRITOIRES - "Appui aux démarches innovantes" - PETITE E	NFANCE AXE 6 -
Si oui, précisez En terme de matériel spécifique	
Si oui, précisez En terme de personnel	
PILOTAGE ET SUIVI DE L'ACTION	
Une instance partenariale a-t-elle été mise en place ?  Cochez la mention applicable  Oui	
Non	
Si oui, précisez les acteurs associés	
A quel moment s'est-elle réunie ? Précisez	
Quels partenaires y ont participé ? Précisez	
ÉVALUATION DE L'ACTION	
Quels sont les critères d'évaluation définis ? Précisez	

FONDS PUBLICS & TERRITOIRES - "Appui aux démarches innovantes" - PETITE ENFANCE AXE 6 - Ont-il fait l'objet d'un échange ou d'une validation par les partenaires associés à l'action ?  Précisez
Quels étaient les résultats attendus ? Précisez
Quels sont les résultats atteints ? Analyse, précisez les écarts
COMPTE DE RESULTAT & ANALYSE COMPARATIVE
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Ueuillez compléter les tableau ci-joint
BILAN FPT ENFANCE N-1 Compte de résultat et analyse comparative
J'atteste que les informations déclarées dans le dossier sont sincères et véritables et s'engage à rembourser les sommes indûment perçues en cas de non-respect de ces déclarations. Par ailleurs, il certifie ne pas aliéner sous quelque forme que ce soit, l'objet de la subvention sans l'accord de la CAF du Pas-de-Calais qui se réserve le droit d'effectuer des contrôles sur l'utilisation des fonds octroyés.
Cochez la mention applicable  Oui
Non