

Démarche	: FONDS PUBLICS & TERRITOIRES - PETITE ENFANCE "Accueil des enfants en situation de handicap" AXE 1 - BILAN PROJET 2024
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 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

**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**

**Site internet de l'organisme demandeur**

**Nom - Prénom du référent du Projet**

**Fonction du référent du Projet**

**Téléphone du référent du Projet**

**Adresse Mail du référent du Projet**

## 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



## FONDS PUBLICS & TERRITOIRES - PETITE ENFANCE "Accueil des enfants en situation de handicap"

- Quartier Politique Ville Prioritaire (QPV)
- Quartier Politique Ville en Veille (QPV)
- Zone France Ruralités Revitalisation (FRR)

**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**

**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

**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 - PETITE ENFANCE "Accueil des enfants en situation de handicap 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

Veuillez 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