

Liste des pièces à fournir



Tout dossier incomplet, ne pourra faire l'objet d'une instruction, ET sera automatiquement rejeté

Réservé à
la CGSS

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formulaire type de demande de financement complété et signé, | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Attestation de paiement des cotisations URSSAF, de moins de 6 mois,
<i>(La structure assure qu'elle est à jour du paiement de ses cotisations auprès de l'URSSAF. Dans le cas contraire la demande de subvention ne pourra être étudiée. Elle sera automatiquement rejetée).</i> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Le cas échéant, attestation d'affiliation URSSAF (si pas de salarié), | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Les statuts du porteur de projet, | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> L'extrait de déclaration officielle, (J.O, répertoire SIRENE, K-Bis, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> La liste nominative des responsables (président, bureau ...), | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Le cas échéant, la décision d'agrément préfectoral, | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Le rapport d'activité le plus récent, | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Le compte de résultat et le bilan de l'année précédente, | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Le budget prévisionnel, (joint à la demande), | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Les justificatifs des autres subventions demandées ou attribuées, | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Un RIB ou RIP, au nom du porteur de la structure, | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Les justificatifs couvrant les postes de charges tels que (services extérieurs et autres services extérieurs, charge du personnel, achats, locations, etc.), | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Le cas échéant, la délégation de signature en cas d'empêchement du représentant légal. | <input type="checkbox"/> |

Date

Signature du Responsable de la Structure

(Précédée de la mention : « Lu et approuvé »)