

## **Modèle appel à projet REAAP 2022**

### **demande de financement**

#### **Preambule :**

Alors que plus de deux parents sur cinq estiment aujourd'hui difficile l'exercice de leur rôle, la politique de soutien à la parentalité, réaffirmée par l'Etat dans le cadre de la stratégie nationale « Dessine-moi un parent », vise à répondre aux différentes préoccupations des parents relatives à l'arrivée du premier ou d'un nouvel enfant, à sa scolarité, à sa santé, à son équilibre et son développement, aux difficultés relationnelles rencontrées à certaines périodes charnières etc.

Le soutien à la parentalité s'adresse à tous les parents qui s'interrogent sur l'éducation de leurs enfants au quotidien. Dans une logique de prévention primaire universel, c'est une composante à part entière de la politique familiale, qui s'adresse à toutes les familles, quelles que soient leur catégorie socioprofessionnelle, leur lieu de résidence, leur composition, leurs vulnérabilités etc.

En valorisant les parents dans leur rôle, le soutien à la parentalité contribue à prévenir et accompagner les risques pouvant peser sur les relations intrafamiliales (ruptures familiales, relations conflictuelles parents/ados, etc.).

Les actions de soutien et d'accompagnement à la parentalité sont des actions mises en œuvre avec et pour les parents sur un territoire. Elles visent à mettre à leur disposition un ensemble de ressources, d'informations et de services pour les accompagner dans l'éducation de leurs enfants, aux moments clés de leur vie familiale, si et quand ils en ressentent le besoin.

Les porteurs des actions parentalité soutenues par les Caf et leurs partenaires doivent répondre aux principes énoncés dans la [charte nationale du REAAP](#) et respecter les principes de la [charte de la laïcité de la branche Famille et de ses partenaires](#)

Pour pouvoir bénéficier d'un financement par la branche Famille au titre des actions parentalité du réseau parentalité, les projets doivent répondre aux différents critères définis par le [référentiel national de financement par les Caf](#) des actions du fonds national de soutien à la parentalité

### **1) Critères d'éligibilité et inéligibilité**

#### **Pour demande de labellisation du projet parentalité**

- *répondre aux principes énoncés dans la charte nationale du soutien à la parentalité*
- *garantir un accès inconditionnel aux parents sans discrimination financière*
- *permettre et encourager la participation de tous les parents*
- *respecter les principes de la charte de la laïcité de la branche Famille et de ses partenaires*

#### **Pour demande de financement du projet parentalité**

- *répondre aux principes énoncés dans la charte nationale du soutien à la parentalité*
- *participer à la dynamique des réseaux parentalité au niveau de votre territoire*
- *garantir un accès inconditionnel aux parents sans discrimination financière*
- *permettre et encourager la participation de tous les parents*
- *s'adresser à des futurs parents et aux parents d'enfants jusqu'à 18 ans*
- *respecter les principes de la charte de la laïcité de la branche Famille et de ses partenaires*

### **DESCRIPTION DU PROJET**

**Intitulé du projet PARENTALITE de la structure :**

**Description opérationnelle du projet**

**Nom de la structure porteuse du projet :** .....

- Type de structure
- **NOM et PRENOM du responsable de la structure :** .....
  - o Téléphone : .....
  - o Adresse mail du responsable de la structure : .....
  
- **Le NOM et PRENOM du référent du projet :** .....
  - o Adresse mail du référent : .....
  - o Téléphone du référent : .....

**Participez vous à un comité local parentalité**     OUI             NON

- si oui lequel ?
- si non pourquoi ?

**Contexte et origine du projet** Présenter ci-dessous votre projet parentalité :  
*(Comment les besoins parentalité ont été repérés et ce qui vous a amené à le concevoir. les objectifs Généraux que vous vous êtes fixés, Le public visé et le partenariat développé autour de ce projet. Quel lien avec le projet global de la structure et description globale du projet)*

*Votre projet peut contenir **une ou plusieurs** actions que vous décrierez par la suite dans des fiches dédiées*

**Description du projet :** objectifs du projet lien avec le projet global de la structure

**Nombre total d'actions qui composent le projet global :** .....

**Montant total sollicité pour l'ensemble des actions :** .....

**Existe-t-il un comité de pilotage ou une instance de suivi du projet ? OUI - NON**

- Si oui, quelle en est la composition et quel est le rôle de cette instance ?

## DESCRIPTION opérationnelle DES ACTIONS (faire une fiche par action)

### Action 1

#### Intitulé de l'action (titre)

- Cette action est-elle nouvelle OUI/NON si non
- Reconduction
  
- Evolution et poursuite avec aménagement
  - si oui quels aménagements .....
  
- Report de l'action non réalisée l'année N-1
  - si oui la raison du report .....

#### Champ/thématique de l'action

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Santé               | <input type="checkbox"/> Séparation/deuil | <input type="checkbox"/> Relations enfants/parents |
| <input type="checkbox"/> Arrivée d'un enfant | <input type="checkbox"/> Scolarité        | <input type="checkbox"/> Handicap                  |
| <input type="checkbox"/> Numérique           | <input type="checkbox"/> Répit parental   | <input type="checkbox"/> Vacances loisirs          |

#### Nature de l'action (un choix)

- Groupe d'échange et entraide entre parents
- Actions 1000 premiers jours
- Activités et ateliers partagés parents enfants
  
- Groupe de réflexion, recherche-actions, formation Oui/non si oui
  - Université populaire des parents
  - Action de formation pour les parents
  - Réalisation par les parents d'outils ou d'actions sur la parentalité
  
- Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat
  
- Manifestation de type journée, semaine de la parentalité
  
- Activité d'écoute - information, orientation

#### Objectifs opérationnels de l'action /description et effets attendus sur le public (limiter le nombre de caractères

-

#### Parents concernés

Public concerné : Choisissez un élément.

L'action concerne des enfants âgés de :

Si vous avez retenu « public face à un évènement de vie déstabilisant » précisez : Choisissez un élément.

Précisions éventuelles : .....

Pour les parents d'enfants : Choisissez un élément.

Nombre de familles différentes attendues .....

Des partenaires sont-ils associés à l'action oui non

SI OUI

NOM DU PARTENAIRE	NATURE DU PARTENARIAT (1) Associé à l'élaboration et l'évaluation de l'action 2) relais d'information vers l'action 3) structures vers qui orienter les familles 4) co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action 5) Autres (précisez)
-------------------	--

### Accessibilité des parents à l'action

#### Modalités de participation des parents à l'action

- Action à l'initiative des parents
- Parents animateurs
- Parents dans l'organisation et la conception de l'action
- Autres (précisez)
  
- Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action OUI-NON si oui
  - Tarif unique – montant
  - Tarif modulé -montant
  - Adhésion annuelle-montant
  
- Quels moyens sont mis en place pour lever les freins à la participation des parents
  - Garde d'enfants
  - Covoiturage
  - Autres (précisez)

### Localisation de l'action

Cette action a une vocation :

Départementale itinérante si oui précisez les communes concernées :

.....

Intercommunale et/ou itinérante (si l'action se déroule dans plusieurs commune) Préciser les communes où se déroulent l'action :

.....

Communale

○ Si oui Précisez l'adresse principale où se déroule l'action

Numéro de voie : .....

Complément numéro de voie : .....

Type de voie : .....

Nom de voie : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Si action communale: Type de lieux dans lequel se déroule l'action (menu déroulant ;

local de l'équipement, salle municipale, laep, Centre social, Evs, Eaje, école maternelle, élémentaire ; collègue lycée ; maison des ados, Paej ; Bibliothèques, médiathèques ; ludothèques, centres médicaux sociaux, PMI, RAM, prison ; espaces itinérants, Hors les murs

### Calendrier de mise en œuvre

- Date prévisionnelle de début et de fin d'action
- Nombre de séances envisagés dans l'année
- Durée moyenne en minutes dess séances
- Périodicité (ponctuelle, trimestrielle, mensuelle, hebdomadaire)

### Mode de communication envisagée sur l'action

- Affiches /Tracts,
- Réseaux sociaux (Presse, radio, facebook, autres)
- Site Internet
- Autres

**Éléments d'évaluation** Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs (fréquentation, orientations, collaboration, nouvelles demandes émergentes, adhésion du public au support...) et avec quels outils (bilan, enquêtes de satisfaction, témoignages...)

### Intervenants / partenaires

Intervenants sur l'action								
NOM et Prénom	Qualification	Fonction	Statut				Nb d'heures d'intervention pour l'action	
			Salarié de la structure	Bénévole	Parents	Personnel mis à disposition		Prestataire
<i>Ex : MARTIN Michel</i>	<i>EJE</i>	<i>coordonnateur</i>	X					4h
<i>Ex : DUPONT Marie</i>	<i>(parent)</i>	<i>accueillante</i>		X				2h

**Pour les prestataires, merci de renseigner les informations suivantes (si connu) (tableau)**

Coordonnées (tél et courriel) \_\_\_\_\_

Prix estimé de l'intervention \_\_\_\_\_

Exercice 2022

Date de début :

Date de fin :

CHARGES		PRODUITS	
---------	--	----------	--

CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
<b>60 – Achats</b>		<b>70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services</b>	
Prestations de services		Participation des Familles	
		Prestations de service	
Achats matières et fournitures		<b>74 – Subvention d'exploitation</b>	
Autres fournitures		Etat : précisez-le(s) ministère(s) sollicité(s)	
<b>61 - Services extérieurs</b>		- REAAP	
Locations		-ANCT	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		- ARS	
Documentation		Département(s) :	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		- Intercommunalité	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Commune(s) :	
Services bancaires, autres		-	
<b>63 - Impôts et taxes</b>		Organismes sociaux (détailler) :	
Impôts et taxes sur rémunération,		- CAF	
		- MSA	
Autres impôts et taxes		- Autre	
<b>64- Charges de personnel</b>		Fonds européens	
Rémunération des personnels,		L'agence de services et de paiement (ex CNASEA, emploi aidés)	
Charges sociales,		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Autres privées	
<b>65- Autres charges de gestion courante</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
<b>66- Charges financières</b>		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
<b>67- Charges exceptionnelles</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
<b>68- Dotation aux amortissements</b>		<b>78 - Reprises sur amortissements et provisions</b>	
CHARGES INDIRECTES			
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			

TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
<u>Contributions volontaires</u>			
<b>86- Emplois des contributions volontaires en nature</b>	<b>0</b>	<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	<b>0</b>
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

RENSEIGNEZ CI-DESSOUS LE MONTANT DU COÛT POUR CHAQUE ACTION (NON CUMULÉ DANS LE TOTAL GÉNÉRAL) 0,00 € TTC

Action 1	<input type="text"/>	
Action 2	<input type="text"/>	
Action 3	<input type="text"/>	
Action 4	<input type="text"/>	
Action 5	<input type="text"/>	

RENSEIGNEZ LE MONTANT DE LA SUBVENTION CAF SOLLICITÉE PAR ACTION (NON CUMULÉ DANS LE TOTAL GÉNÉRAL) 0,00 €

Action 1	<input type="text"/>	
Action 2	<input type="text"/>	
Action 3	<input type="text"/>	
Action 4	<input type="text"/>	
Action 5	<input type="text"/>	

TOTAL CHARGES 0,00 € TTC	TOTAL PRODUITS 0,00 €
Compléments précisions charges <input style="width: 90%;" type="text"/>	Compléments précisions produits <input style="width: 90%;" type="text"/>

L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.  
 Pour les contributions volontaires, le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n°99-01, prévoit à minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité mais en engagements "hors bilan" et "au pied" du compte de résultat.

⏪ Précédent
Enregistrer
Suivant ⏩

**LISTE DES PJ**

Pour une première demande :

- Pour les associations : les statuts régulièrement déclarés, en un seul exemplaire
- La liste des personnes chargées de l'administration de l'association ou de l'organisme qui dépose la demande (composition du conseil, du bureau, ...).
- Le plus récent rapport d'activité de la structure accompagné des comptes approuvés du dernier exercice clos.

Sont dans la demande de financement

Un relevé d'identité bancaire avec n° IBAN, portant une adresse correspondant à celle du numéro SIRET.

Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal, le pouvoir donné par ce dernier au signataire.

Pour un renouvellement :

- Le bilan de l'action N-1
- Le compte de résultat de l'action ou des actions N-1
- Les comptes approuvés du dernier exercice clos.
- Pour une association : un exemplaire des statuts déposés ou approuvés s'ils ont été modifiés depuis le dépôt de la demande initiale.
- La liste des personnes chargées de l'administration de la structure régulièrement déclarée si elle a été modifiée.
- Le plus récent rapport d'activité de la structure accompagné des comptes approuvés du dernier exercice clos (si vous ne l'avez pas déjà transmis à la Caf dans le cadre d'une autre demande).