

### Notice explicative

Ce formulaire est un complément au dossier général de demande de subvention 2019. Il est important de reporter les montants sollicités par type d'accueil (voir article III) dans le dossier général (dernière page). De plus, il est conçu pour être saisi directement sur votre ordinateur, c'est pourquoi nous vous remercions de renseigner uniquement les cases en bleues.

\* le taux appliqué sur ce document est celui de 2018. Les taux 2019 ne sont pas fixés à ce jour.

Retour du dossier et de ce formulaire à la Communauté de Communes Aunis Sud le **28/02/2019** au plus tard soit :

- par mail à l'adresse suivante :  
Amandine BALLANGER [a.ballanger@aunis-sud.fr](mailto:a.ballanger@aunis-sud.fr) ou Philippe FOUCHER [p.foucher@aunis-sud.fr](mailto:p.foucher@aunis-sud.fr)
- par voie postale à l'adresse suivante :  
Communauté de Communes Aunis Sud 44 rue du 19 mars 1962 – 17700 SURGERES

**Attention : Toutes les subventions liées à une prestation CAF ne seront soumises à délibération qu'au retour de la copie déclaration CAF**

### I : Identité

Nom de la structure ou de la commune : .....

Représentant légal : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Personne en charge du dossier : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

### II : Déclaration réelle 2018. (Les documents utilisés pour le contrôle sont les déclarations CAF)

a) Petite enfance :

Accueil concerné	Heures facturées	Taux*	Montant sollicité
<b>Multi accueil</b>			
<b>Multi accueil itinérant</b> <i>(familles SIVOM PA déduite)</i>			

## b) Enfance : Accueil Collectif de Mineurs (Hors TAP)

### La masse salariale correspond

- A celle des animateurs (temps de préparation, de concertation, d'animation dur les projets collectifs et temps de en présence avec les enfants)
- A celle des directeurs (rices) et coordinateurs (rices)
- au prorata de la masse salariale affectée à l'enfance (secrétariat, comptabilité, entretien des locaux)

doivent être déduits :

- la masse salariale des autres secteurs (petite enfance, jeunesse et TAP)
- Les aides à l'emploi

Accueil concerné	Heures enfants N-1	Taux*	Montant total sollicité	Masse salariale N-1	Taux*	Montant total sollicité
Périscolaire						
Extrascolaire						

## c) TAP : Accueil Collectif de Mineurs (TAP)

Commune d'implantation	Nb d'enfants présents	Heures enfants présents	Taux*	Montant total sollicité

## d) Jeunesse :

1 équivalent Temps Plein correspond à 35 heures, merci de remplir le nombre d'heures en vis-à-vis du public par semaine et hebdomadaire en décimale. Le montant total sollicité se calculera sur la base du nombre d'ETP.

Nom et prénom animateur (rice)	Nb heures en vis-à-vis du public par semaine (à titre informatif)	Nb heures hebdomadaire	Nb ETP	Taux*	Montant total sollicité

## e) Mobilité :

Nb de mercredis concernés (A)	Nb de véhicules utilisés par le mercredi (B)	Nb de km entre l'école et le centre (C)	Total km parcourus (AxBxC)	Taux*	Montant total sollicité

### III : Récapitulatif des demandes de subventions

Type d'accueil	Montant sollicité
Accueil Petite Enfance	
Accueil Collectif de Mineurs (hors TAP)	
Accueil Collectif de Mineurs (TAP)	
Jeunesse	
Mobilité	
TOTAL	

### IV : Remarques

### V : Déclaration sur l'honneur

Je soussigné (e) : .....

Représentant de la structure ou de la commune : .....

En qualité de : .....

Certifie l'exactitude des informations communiquées

Date : .....

Signature