



Formulaire de demande d'aide : Plan relance jeunesse : Aide au rebond des associations d'appui à la jeunesse

CONDITIONS D'ACCES A LA DEMANDE D'AIDE

RAPPEL :

- Cette aide concerne exclusivement le soutien au besoin de trésorerie déficitaire des associations employeuses œuvrant dans le secteur de la jeunesse, de l'éducation populaire, causé par la baisse d'activité liée à la crise sanitaire de la COVID 19 dans un but de préservation de l'activité et de l'emploi
- Cette aide est réservée aux structures ayant leur siège ou un établissement sur le territoire de la Région Nouvelle-Aquitaine

Je certifie que la structure demandeuse comporte au moins 1 salarié équivalent temps plein

Je certifie que la structure demandeuse bénéficie d'un agrément jeunesse et éducation populaire délivré par le ministère chargé de la jeunesse

Je certifie que le siège ou un établissement de la structure demandeuse est basé en Région Nouvelle-Aquitaine

Avez-vous sollicité d'autres aides publiques pour une aide à la trésorerie Covid 19 ? :

oui non

UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de cette Aide :

- Responsable du traitement : Direction jeunesse et citoyenneté de la Région Nouvelle-Aquitaine
- Destinataire des données : Région Nouvelle-Aquitaine
- Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent
- Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant au correspondant informatique et libertés : dpo@nouvelle-aquitaine.fr

J'accepte l'utilisation de mes données pour la finalité indiquée ci-dessus ou

PRESENTATION DE VOTRE STRUCTURE

Identification du porteur de projet

SIRET

Représentant légal

Civilité

Madame Monsieur

Nom Prénom

Date de naissance

Fonction

ACTIVITE PRINCIPALE DE LA STRUCTURE

Activité principale de votre association

Effectif de la structure (ETP)

PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI DU DOSSIER

Nom Prénom

Fonction

Courriel

Téléphone fixe Mobile

INFORMATIONS SUR LA DEMANDE

Objet du dossier : Demande de soutien de trésorerie liée à la crise sanitaire COVID 19

Êtes-vous adhérent à un réseau : oui non

Veillez préciser le(s) réseau(x) dont vous êtes adhérent :

Êtes-vous accompagné par la Région : oui non

MESURE DES IMPACTS DU COVID-19 SUR VOTRE ACTIVITE

Montant de la trésorerie du mois de dépôt de la demande (€) :

Montant des fonds propres disponibles du mois de dépôt de la demande (€) :

Arrêt total de l'activité : oui non

Arrêt partiel de l'activité : oui non

Mois où votre besoin de trésorerie est le plus important *:

(*La période permettant d'analyser le besoin de trésorerie est constitué du mois du dépôt de la demande et des 2 mois suivants)

Subventions annulées : oui non

Pour quel montant (€) :

Veillez préciser la/les collectivités ayant procédé à des annulations :

Etat Région Département Communauté de communes Commune Autre

Subventions reportées : oui non

Pour quel montant (€) :

Veillez préciser la/les collectivités ayant procédé à des annulations :

Etat Région Département Communauté de communes Commune Autre

Expliquez les raisons de ces reports :

Impact de la crise sanitaire sur les activités de la structure :

RECOURS AUX MESURES D'URGENCE COVID-19 PAR VOTRE STRUCTURE

Avez-vous sollicité / obtenu d'autres aides publiques pour une aide à la trésorerie Covid 19 ?

Obtenu Sollicité Non

Précisez les intitulés exacts des dispositifs, le financeur concerné et les montants sollicités :

AIDE REGIONALE DEMANDEE

Le montant de l'aide demandée est calculé à partir de votre besoin de trésorerie déficitaire sur le mois le plus impacté après déduction des autres aides publiques éventuelles accordées à cet effet (assiette éligible).

Le montant de la subvention s'élève à 50 % de l'assiette éligible retenue, soit : montant de l'aide régionale = (besoin de trésorerie du mois le plus impacté – autres aides publiques accordées) X 50 / 100.

Le montant de l'aide régionale sera compris entre 1500€ et 30 000€ par structure.

(A) Besoin de trésorerie sur le mois où le besoin de trésorerie est le plus important (€) :

(B) Montant autre(s) aide(s) publique(s) accordée(s) (€) :

(A-B) Assiette éligible (€) :

Montant de l'aide régionale demandée (€) :

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'aide lié à ma demande et je m'engage à en respecter les conditions de mise en œuvre

Je certifie ne pas avoir de dossier de demande similaire en cours pour l'aide régionale sollicitée

Je m'engage à mettre à jour mes coordonnées (état civil, dénomination, N° de téléphone, adresse, informations bancaires, ...) sur ce site internet durant toute la validité de l'aide et à transmettre les documents liés à ces modifications

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent formulaire et autorise les services de la Région à procéder aux vérifications nécessaires auprès des divers services de l'État quant à l'authenticité de tous les renseignements fournis

Je certifie avoir pris connaissance de l'article 313-1 du code pénal qui punit de 5 ans d'emprisonnement et de 375 000 euros d'amende le fait de fournir une déclaration mensongère en vue d'obtenir d'une administration publique ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, un paiement ou un avantage indu

Je m'engage à ne pas percevoir plus de 800 000 euros d'aides au titre de l'encadrement temporaire des mesures d'aide d'État visant à soutenir l'économie dans le contexte actuel de la flambée de COVID-19

J'atteste avoir lu les conditions ci-dessus et m'engage à les respecter oui

ATTENTION – APRES AVOIR COMPLETE CE FORMULAIRE

Vous devez rassembler les pièces justificatives suivantes nécessaires à l'instruction de votre demande et nous les adresser par mail : **jeunessecovid19@nouvelle-aquitaine.fr**

- Avis de situation au répertoire sirene
- Statuts de l'association
- Publication au JO et/ou récépissé de déclaration de création de l'association
- RIB, au nom et coordonnées exacts de la structure qui dépose la demande
- Agrément jeunesse et éducation populaire
- Courrier de demande de subvention à l'attention du Président du Conseil Régional, avec la nature et le montant de l'aide sollicitée auprès de la Région
- Plan de trésorerie présentant ses décaissements de charges et ses encaissements de revenus d'activités et de subventions prévus daté et signé par le représentant légal de la structure
- Relevé de compte bancaire du mois de dépôt de la demande
- Dernière liasse fiscale disponible déposée (Bilan et Compte de résultat)

