



ETABLISSEMENT D'ACCUEIL COLLECTIF
D'ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS
ACCUEIL REGULIER ET/ OU OCCASIONNEL
DEMANDE D'AIDE AU FONCTIONNEMENT 2010
BILAN ANNEE 2009

DIRECTION DE LA SOLIDARITE
ANIMATION DES ACTIONS
TERRITORIALISEES

SERVICE DE PROTECTION
MATERNELLE ET INFANTILE

32, boulevard Dupleix
29 196 Quimper Cedex

02.98.76.20.20 (poste 30.54)
(bruno.prime@cg29.fr)

Nom de l'établissement :

Adresse :

Adresse courriel

Date de création : Date de l'autorisation d'ouverture :

Nom, prénom du gestionnaire responsable de la structure (Maire ou Président) :

Nom, prénom, diplôme du directeur de la structure:

TYPE DE STRUCTURE

ASSOCIATIVE PARENTALE

Multiaccueil

ASSOCIATIVE NON PARENTALE

Accueil régulier exclusivement

GESTION PUBLIQUE

Accueil occasionnel exclusivement

Pour les associatives

l'association est affiliée à
une convention collective

Oui
Non

Si oui, laquelle

La structure bénéficie d'un agrément différencié

Oui
Non

Le versement de la subvention pour l'année 2010 est subordonné au retour de ce document. Il doit impérativement être retourné au service de PMI pour le 12 avril 2010, accompagné des pièces suivantes :

- Le bilan financier 2009
- Le rapport d'activités 2009,
- L'organigramme.
- La liste des personnes chargées de l'administration de l'association (composition du CA et du bureau)

NOTA BENE :

La subvention est versée en une seule fois.

De la date de retour de ce dossier complet au Conseil général dépendra donc la date de versement.

COMPTE DE RESULTAT

ANNEE 2009

CHARGES			PRODUITS		
60	Total Fournitures consommables		70	Total services rendus	
6061	Fournitures : eau, gaz, électricité, carburants		706101	Participations familles (crèche nouvelle PS)	
60631	Fournitures d'entretien		706102	Participations familles (crèche ancienne PS)	
60632	Petits équipements		706103	Participations familles (halte)	
6064	Fournitures de bureau, informatiques		706104	Participations familles (autres structures)	
60681	Fournitures consommables pour activités		706105	Participations des familles (structures à la PSU)	
60682	Fournitures alimentaires		706111	Bons vacances CAF	
60683	Diverses fournitures		706112	Aides aux vacances (dont BV autres que CAF)	
61	Total Services extérieurs		7088	Autres produits et activités annexes	
613	Loyers et charges		74	Total Subventions et prestations	
615	Entretien, réparation, maintenance		7411	Subvention CNASEA	
616	Assurances		7412	Subvention emploi jeune	
617	Etudes de projets		7413	Subvention F.O.N.J.E.P	
6181	Documentations, séminaires, conférences		7414	Subvention D.D.J.S	
6186	Formation des bénévoles		7415	Autres subventions d'Etat	
6187	Divers services extérieurs		742	Subvention Conseil régional	
62	Total autres services extérieurs		743	Subvention Conseil général (pour le fonctionnement)	
621	Personnel extérieur - mise à disposition facturée		-	Subvention Conseil général (pour l'emploi)	
622	Honoraires, frais d'actes et de contentieux		744	Subvention Commune	
623	Publicité, publications		-	Subvention Commune (en retour de PS CAF	
624	Déplacements du personnel			Ct enfance / temps libre)	
625	Missions, réceptions		-	Subvention Commune (pour l'emploi)	
626	Frais postaux et télécom		-	Subvention autres Communes	
627	Services bancaires		7451	Subvention CAF	
6281	Cotisations (fédérations, Centres sociaux...)		7452	Subvention autres organismes sociaux	
62821	Restauration collective		746	Prestation de service CAF	
62824	Transports pour activités		-	PS CAF reversée par la Mairie sur augmentation	
62825	Prestations extérieurs pour activités			des dépenses du Conseil Général	
6286	Formation du personnel salarié		7481	Subvention Contrat Ville	
6287	Divers autres services extérieurs		7482	Subvention F.A.S.	
63	Total impôts et taxes		7483	Autres subventions	
631	Taxes sur rémunérations		75	Total autres produits	
635	Autres taxes		752	Valorisations des apports en nature	
64	Total charges de personnel		756	Cotisations des adhérents	
641	Charges de personnel		758	Autres produits de gestion	
645	Charges sociales patronales		76	Total produits financiers	
647	Autres charges sociales		764	Intérêts (placements sur livrets...)	
65	Total autres charges		767	Produits nets sur cession de V.M.P.	
652	Charges supplétives et apports en nature		768	Divers	
658	Autres charges de gestion		77	Total produits exceptionnels	
66	Total charges financières		771	Divers produits exceptionnels (dégrèvement impôts)	
6611	Intérêts d'emprunts		777	QP de subventions d'investissement	
6616	Agios		78	Total des reprises	
668	Divers		781	Reprise sur provisions	
67	Total charges exceptionnelles		79	Total transferts de charges	
68	Total des dotations			Indemnités journalières	
6811	Dotation aux amortissements			Remboursement de formation	
6815	Dotation aux provisions			Autres remboursement	
TOTAL DES CHARGES			TOTAL DES PRODUITS		
EXCEDENT SUR L'EXERCICE			DEFICIT SUR L'EXERCICE		
TOTAL POUR BALANCE			TOTAL POUR BALANCE		

A

le

Cachet et signature du Maire ou du Président précédés de la mention manuscrite :
"Certifié Exact"

SITUATION FINANCIERE AU 31 DECEMBRE 2009

SITUATION DE TRESORERIE	
Caisse	+
Banques	+
Découverts bancaires	-
Livrets d'épargne	+
Valeurs mobilières de placement	+
TOTAL A	

PRODUITS A PERCEVOIR	
Subventions à recevoir	
Participations usagers à recevoir	
Solde P.S CAF	
TOTAL B	

CHARGES A PAYER	
Dettes fournisseurs	
Charges sociales	
TOTAL C	

SITUATION NETTE AU 31 DECEMBRE (A+B-C)

**VALORISATIONS FINANCIERES : Dépenses prises en charge par d'autres
(et que vous n'avez pas régler)**

Nature de la dépense	Précisions ou fonctions	Pris en charge par	Montant
Mise à disposition de personnel			
Mise à disposition de locaux			
Autres à préciser			
TOTAL à reporter dans le compte de résultats, au compte de charges 65 et au compte de produits 75			

**Cachet et signature du Maire ou du Président Précédés de
la mention manuscrite "Certifié Exact"**

FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE EN 2009

Capacité en accueil régulier ou multi-accueil

Capacité en accueil occasionnel (si distinct dans arrêté)

Nombre d'heures d'accueil (**trois places maximum**) occupées en 2009 par enfants issus des publics prioritaires du département et orientés par les professionnels des territoires d'action sociale.

Nombre d'heures maximum d'ouverture par semaine

Nombre de semaines d'ouverture dans l'année

Périodes de fermeture dans l'année
(y compris ponts)

Jours d'ouverture	matin	après-midi
lundi	de h à h	de h à h
mardi	de h à h	de h à h
mercredi	de h à h	de h à h
jeudi	de h à h	de h à h
vendredi	de h à h	de h à h
samedi	de h à h	de h à h

En cas d'agrément différencié, merci de compléter le tableau ci-dessous

Jours d'ouverture	Tranche horaire 1	Nombre d'enfants	Tranche horaire 2	Nombre d'enfants	Tranche horaire 3	Nombre d'enfants	Tranche horaire 4	Nombre d'enfants
lundi	de h à h		de h à h		de h à h		de h à h	
mardi	de h à h		de h à h		de h à h		de h à h	
mercredi	de h à h		de h à h		de h à h		de h à h	
jeudi	de h à h		de h à h		de h à h		de h à h	
vendredi	de h à h		de h à h		de h à h		de h à h	
samedi	de h à h		de h à h		de h à h		de h à h	

Je soussigné, M

,

A

, le

en qualité de (Président – Maire ou personne habilitée à préciser) , certifie l'exactitude des renseignements portés dans ce document,

Cachet et signature du Maire ou du Président ou de la personne habilitée précédés de la mention manuscrite "certifié exact".

NB : En cas de déclaration erronée, le Conseil général se réserve la possibilité de suspendre la subvention, voire de récupérer les sommes indûment versées.

FICHE RECAPITULATIVE 2009 POUR LE CALCUL DE LA MAJORATION DU FORFAIT DE BASE
DANS LE CADRE DE L' ACCUEIL D'ENFANTS DE FAMILLES
PUBLICS PRIORITAIRES DU CONSEIL GENERAL
SUITE A ORIENTATION D'UN PROFESSIONNEL DU TERRITOIRE D'ACTION SOCIALE

NOM PRENOM DE L'ENFANT (à minima initiale et date de naissance)*	NOM DU PROFESSIONNEL DU TERRITOIRE D'ACTION SOCIALE AYANT ORIENTE LA FAMILLE VERS LA STRUCTURE	SITUATION DE LA FAMILLE (1)	DATES D'ACCUEIL DE L'ENFANT	NOMBRE D'HEURES D'ACCUEIL EN 2009
		<input type="checkbox"/> Famille bénéficiaire de minima sociaux <input type="checkbox"/> Famille monoparentale en reprise d'insertion <input type="checkbox"/> Parents en recherche d'emploi ou reprise de formation <input type="checkbox"/> Famille ayant un enfant en difficulté de développement <input type="checkbox"/> Famille orientée dans le cadre de la prévention ou protection de l'enfance	Du / / 2009 Au / / 2009	
		<input type="checkbox"/> Famille bénéficiaire de minima sociaux <input type="checkbox"/> Famille monoparentale en reprise d'insertion <input type="checkbox"/> Parents en recherche d'emploi ou reprise de formation <input type="checkbox"/> Famille ayant un enfant en difficulté de développement <input type="checkbox"/> Famille orientée dans le cadre de la prévention ou protection de l'enfance	Du / / 2009 Au / / 2009	
		<input type="checkbox"/> Famille bénéficiaire de minima sociaux <input type="checkbox"/> Famille monoparentale en reprise d'insertion <input type="checkbox"/> Parents en recherche d'emploi ou reprise de formation <input type="checkbox"/> Famille ayant un enfant en difficulté de développement <input type="checkbox"/> Famille orientée dans le cadre de la prévention ou protection de l'enfance	Du / / 2009 Au / / 2009	

(1) cocher la situation de la famille

* le professionnel du CDAS ayant orienté la famille pourra, en cas de difficulté pour identifier l'enfant, reprendre contact avec l'établissement.

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL COLLECTIF
D'ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS
ACCUEIL REGULIER ET/OU OCCASIONNEL
DEMANDE D'AIDE AU FONCTIONNEMENT 2010
BILAN ANNEE 2009



**DIRECTIONS GENERALE
SOLIDARITE ANIMATION DES
ACTIONS TERRITORIALISEES**

SERVICE DE PROTECTION MATERNELLE
ET INFANTILE

32, boulevard Dupleix
29 196 Quimper Cedex
02.98.76.20.20 (poste 30.54)

Sollicite le versement de la subvention de fonctionnement pour l'année

2010

Nom de la Banque :	Code banque	Code guichet	N° de Compte	Clé

Fournir un R.I.B. en cas de changement de référence bancaire

Fait à _____, le _____

Signature du Maire ou du Président