



Dossier de candidature AMI CNSA

Appel à candidatures 2026 pour le soutien aux aidants de personnes en situation de handicap

L E C A N D I D A T

L A S T R U C T U R E	
Nom	
Statut juridique	
N° SIRET	
Activités principales réalisées	
Adresse postale	
Téléphone	
Courriel	

L E S R E P R E S E N T A N T S		
	REPRESENTANT LEGAL*	CONTACT PROJET *
Prénom NOM		
Fonction		
Téléphone		
Courriel		

* Indiquer les coordonnées :

- pour le représentant légal : la personne habilitée à signer la convention
- pour le contact projet : la personne chargée de la mise en œuvre et du suivi du projet

Intitulé de l'action	
----------------------	--

<i>C O N T E X T E D E L A D E M A N D E</i>	
A quel besoin du territoire répond l'action (Citer les éléments de diagnostic, les références ou constats de terrains étayant votre action)	

D E S C R I P T I O N D E L ' A C T I O N

Présentation de l'action *(décrire l'organisation proposée en incluant les principales étapes et le calendrier)*

Objectifs opérationnels (précis ; concret ; évaluable)	Indicateurs

<i>L E P U B L I C</i>	
Profil : ☐ Handicap Psychique ☐ Handicap Moteur ☐ Autres	
Nombre de personnes prévues :	
Stratégie de mobilisation du public (Indiquez succinctement la méthode et les outils utilisés)	

L E S M O Y E N S

Ressources Humaines

	Nom / Qualifications	Rôles
Ressources internes		
Prestataires externes		
Autres partenaires mobilisés		

Organisation matérielle nécessaire

L E B U D G E T 2 0 2 6

CHARGES	Montant		PRODUITS	Montant demandé
	Total par poste	Demandé au CD 65		
60 – Achats			70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services			Cliquez ici pour taper du texte.	
Achats matières et fournitures			Cliquez ici pour taper du texte.	
61 - Services extérieurs			74- Subventions d'exploitation	
Locations			Fonds européens	
Entretien et réparation			Région :	
Assurance			Intercommunalités :	
Documentation			Commune(s) :	
62 - Autres services extérieurs			Département CD 65 :	
Rémunérations intermédiaires et honoraires				
Publicité, publication				
Déplacements, missions			Organismes sociaux (détailler) :	
Services bancaires, autres			-Cliquez ici pour taper du texte.	
63 - Impôts et taxes			-Cliquez ici pour taper du texte.	
Impôts et taxes sur rémunération			-Cliquez ici pour taper du texte.	
Autres impôts et taxes			-Cliquez ici pour taper du texte.	
64- Charges de personnel			L'agence de services et de paiement	
Personnels pour l'animation (salaires + charges)			Autres établissements publics	
Personnels pour l'ingénierie (salaires + charges)			Aides privées	
65- Autres charges de gestion courante			75 - Autres produits de gestion courante	
66- Charges financières			Dont cotisations, dons manuels ou legs	
67- Charges exceptionnelles			76 - Produits financiers	
68- Dotation aux amortissements			78 – Reprises sur amortissements et provisions	
TOTAL DES CHARGES			TOTAL DES PRODUITS	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES				
86- Emplois des contributions volontaires en nature			87 - Contributions volontaires en nature	
Secours en nature			Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations			Prestations en nature	
Personnel bénévole			Dons en nature	
TOTAL			TOTAL	

S U I V I & S U I T E S

Indiquer les outils de suivi proposés (tableaux de bord ;....)

Quelles suite(s) envisagée(s) vous à ce projet ?

D I X L I G N E S P O U R C O N V A I N C R E

Ces quelques lignes peuvent permettre de comprendre la nature de l'action, ses spécificités et ses points forts. L'enjeu est d'être bref, d'aller à l'essentiel tout en valorisant l'action. Il doit présenter le problème, la méthode et les résultats attendus.

Vous pouvez joindre les documents complémentaires qui vous semblent indispensable pour la compréhension du projet.

Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de la structure, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures – celle du représentant légal et de celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d'engager celle-ci.

représentant(e) légal(e) de l'organisme : Cliquez ici pour taper du texte.

- certifie que l'organisme est régulièrement déclaré ;
- certifie que l'organisme est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- demande une / des subvention(s) pour la/les action(s) suivante(s) : Cliquez ici pour taper du texte.
- subvention(s) à verser au compte bancaire de l'organisme :

Nom du titulaire du compte : Cliquez ici pour taper du texte.

Banque :Cliquez ici pour taper du texte.

Domiciliation : Cliquez ici pour taper du texte.

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.	Cliquez ici pour taper du texte.

Fait, le _____ à _____

Signature

Attention

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.