

**Formulaire de demande de subvention provinciale**

**dans le domaine de la santé et du social**

**NOTICE EXPLICATIVE**

Le Collège provincial peut, dans la limite des crédits budgétaires prévus à cet effet, accorder des subventions aux communes, aux CPAS et aux associations actives dans les domaines de la santé et du social.

 **SANTÉ**

* **Prévention, information et sensibilisation**
	+ Santé et bien-être
	+ Prévention en matière de lutte contre le cancer
	+ Réduction des risques en milieu festif
	+ …
* **Soutien et actions**
	+ Personnes malades ou « fragilisées »
	+ Soins palliatifs
	+ …

# **AFFAIRES SOCIALES**

* **Lutte contre les inégalités sociales**
	+ Familles et personnes en détresse
	+ Personnes porteuses d’un handicap
	+ Personnes victimes de violences familiales
	+ …
* **Actions en faveur de l’égalité des genres**
	+ Dans la famille
	+ Au travail
	+ Dans la société
	+ …

# **Dossier de demande**

La demande sera introduite à l'aide du formulaire ci-joint dûment complété et accompagnée :

* du bilan et comptes de l'association de l'année précédant la demande ;
* du budget de l'association de l'année de la demande ou du projet ;
* du projet de budget détaillé de l'activité qui fait l’objet de la demande de subvention (en bas de ce document) ;
* des justificatifs relatifs à un (aux) subside(s) antérieur(s), s'ils n'ont pas déjà été fournis.
* s’il s’agit d’un achat ou de travaux : joindre une ou des offres de prix.

# **CONTACTS**

Cellule « Subventions » – Hélène VIATOUR

helene.viatour@provincedeliege.be - 04/279 27 53

# **FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE SUBVENTION PROVINCIALE**

Ce formulaire est à renvoyer à :

**Province de Liège, Cellule Subventions**

**Rue Saint-Laurent, 79 à 4000 Liège** – helene.viatour@provincedeliege.be

**L’association**

* Dénomination :

S'il s'agit d'une association

* Forme juridique :

Numéro d'entreprise :

* Objet social

* Territoire où elle exerce ses activités
	+ Toute la province
	+ Plusieurs communes
	+ Une seule commune
	+ Un quartier
	+ Autre
* Public cible
	+ Enfants
	+ Jeunes
	+ Hommes seulement
	+ Femmes seulement
	+ Mixte
	+ Intergénérationnel
	+ Séniors
	+ Professionnels
	+ Autre
* Date de création :
* Nombre de membres :
* Nombre de travailleurs rémunérés :
* Nombre de volontaires défrayés :
* Nombre de bénévoles à titre gratuit :
* Adresse du siège social :

* Président ou responsable :

* Coordonnées et qualité de la personne de contact
	+ Prénom et nom, titre :

* + Adresse postale (si différente du siège social) :

* + Courriel :

* + Téléphone :

**Source(s) de financement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Montant** | **Récurrence : oui - non** |
| Région wallonne |  |  |
| Fédération Wallonie-Bruxelles |  |  |
| Commune |  |  |
| Affiliations |  |  |
| Dons |  |  |
| Cotisations |  |  |
| Autres ? Lesquelles ? |  |  |
| Aucune |  |  |

**Numéro de compte bancaire pour une éventuelle subvention**

**Objet de la demande de subvention**

* Activité exceptionnelle
* Activité récurrente
* Activité gratuite
* Activité payante
* Description détaillée de la manifestation, de l’activité, du projet, de l'achat…

* Dates de début et de fin :

* Public cible :

* Nombre de personnes attendues :

**Lien avec le Département Santé-Social**

* Votre association a-t-elle établi un partenariat avec le département (collaboration, convention…) ? OUI – NON

Si oui, précisez la nature de ce partenariat :

* Pouvez-vous expliquer comment votre association (ou votre projet) complète ou renforce une ou plusieurs actions menées par le département ?

* Dans quelle mesure votre association opère-t-elle sur un territoire où les actions provinciales sont absentes ou limitées ? Comment votre organisation contribue-t-elle à la complémentarité territoriale avec les initiatives provinciales existantes ?

*Pour plus d’infos sur les activités du département, consultez le site https://www.provincedeliege.be/*

**Nature du soutien souhaité**

* Intervention financière
* Aide à l’impression
* Soutien logistique
* Prêt de matériel
* Occupation de locaux

**Subsides sollicités et/ou obtenus auprès d’autres partenaires publics ou privés pour cette activité ?**

**Montant de la subvention provinciale souhaitée**

**Subsides provinciaux déjà obtenus dans le passé, tous départements confondus**

**Le (la) soussigné(e) déclare sur l'honneur que la présente demande est sincère et complète :**

Fait à ……………………………………………………………………, le ……………………………………………………………….

Signature, suivie des nom et qualité :

**Projet de budget détaillé**

(il s'agit d'un exemple – vous pouvez ajouter/supprimer des lignes, modifier les intitulés)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Dépenses** | **Montants** |
| Frais administratifs (secrétariat, publications) |  |
| Frais de publicité |  |
| Frais de location des installations  |  |
| Achat de matériel |  |
| Frais d’assurance propres à l’organisation |  |
| Frais de déplacement et défraiement d’intervenant(s) |  |
| Frais de séjour et de logement par jour et par participant  |  |
| Frais de catering |  |
| Divers (à préciser) |  |
| **TOTAL général des dépenses prévues (1)** |  |
| **2. Recettes** |  |
| Entrées |  |
| Bar-produits de bouche |  |
| Subventions (autres que la présente demande au département Santé-Social) |  |
| Divers (à préciser) |  |
| **Total général des recettes prévues (2)** |  |
| **Résultat général prévu (1-2)** |  |
|  |