



 **ELAN** Caf



# GUIDE USAGERS


**ANNEXE REAAP**  
financement et labellisation

Espace en ligne pour l'accès  
aux aides en action sociale

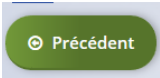
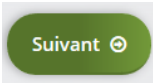
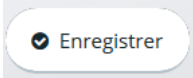

Avril 2020

## Lexique : à lire avant de commencer

### Dans ce présent guide :

- Point de vigilance, éléments à lire attentivement 
- Téléservice : appel à projet
- Tiers : gestionnaire (collectivité, association, entreprise etc.)
- Partenaires financeurs : co-financeurs du dispositif que vous pouvez solliciter directement dans le budget prévisionnel de votre demande

### Dans la plateforme ELANCaf :

- Cliquer sur « Précédent » pour revenir à la page précédente 
- Cliquer sur « Suivant » pour passer à la page suivante  
Les données seront automatiquement enregistrées 
- Cliquer sur « enregistrer » pour quitter le dossier en enregistrant la saisie 
- Champ obligatoire : \*  
Si le champ n'est pas complété, vous ne pourrez pas continuer votre saisie ni transmettre votre demande.
- Le pictogramme signale des informations complémentaires 

## Comment déposer un ou plusieurs projets REAAP ?



**Rappel : qu'est-ce qu'un projet REAAP ?**

Un projet PARENTALITE est une suite finalisée d'actions réfléchies et organisées comme un ensemble, dans le but de répondre aux besoins spécifiques identifiés sur un territoire en matière de soutien à la parentalité.

*Exemple :*

*Une structure, une collectivité territoriale ETC ..... porte sur son territoire d'intervention un projet PARENTALITE qui pour sa mise en œuvre nécessite le déploiement de plusieurs actions ( groupe de parole, groupe parents enfants, conférences débats ou autres actions ETC.....)*

*Chacune de ces actions devra être développée et présentée dans le cadre du projet et pourra faire l'objet d'un financement et/ou labellisation*



**Toute action financée est d'office labellisée et sera géolocalisée dans [mon-enfant.fr](http://mon-enfant.fr) pour information aux familles**

- Vous souhaitez déposer plusieurs projets PARENTALITE, vous :
  - Complétez et transmettez votre 1<sup>ère</sup> demande
  - Créez une nouvelle demande, les données du tiers seront pré-remplies, renseignez le projet.

# CHOISIR SON TELESERVICE : financement / labellisation

## 1 Choisir son téléservice

Deux possibilités :

*Solliciter  
une  
demande de  
financement  
Cliquez ici*

personnel Déposer une demande d'aide

Vous pouvez sélectionner un téléservice parmi la liste des téléservices disponibles

Recherche par libellé

Type de demandeur Association

- Appel à projet "Contrat local d'accompagnement à la scolarité" (CLAS)
- PARENTALITE : Demande de Financement action REAAP
- PARENTALITE : Demande de labellisation action REAAP

*Solliciter  
une  
demande de  
labellisation  
Cliquez ici*

## **Pourquoi solliciter la labellisation de vos actions :**

Pour valoriser votre démarche auprès des parents et mieux communiquer auprès des familles (toute action labellisée sera promue dans monenfant.fr)

# Information Générales : à lire attentivement

## 1 Choisir sa Caf

The screenshot shows the 'Choix d'un financeur' step of the REAAP application. At the top, a progress bar indicates six steps: 1. Choix du financeur (highlighted), 2. Préambule, 3. Critères d'éligibilité, 4. Votre tiers, 5. Votre dossier, and 6. Récapitulatif. Below the progress bar, the title 'Choix d'un financeur' is displayed. A message reads: 'Merci de sélectionner votre CAF (le choix doit correspondre au département d'intervention du projet)'. There is a search input field labeled 'Choix de la CAF \*' with the placeholder text 'Recherche d'un financeur'. Below the field, it says 'Le choix d'une Caf est obligatoire'. A green 'Suivant' button is visible on the right side.

## 2 Prendre connaissance du préambule



Il contient :

- Les modalités d'organisation de l'appel à projet dans votre département
- La charte nationale des REAAP
- Le référentiel de financement
- La charte de la Laïcité



*Pour passer d'une étape à l'autre, vous devez utiliser les icônes*

*« Précédent » ou « Suivant ».*

The screenshot shows the 'Informations Générales' step of the REAAP application. At the top, a progress bar indicates six steps: 1. Choix du financeur, 2. Préambule (highlighted), 3. Critères d'éligibilité, 4. Votre tiers, 5. Votre dossier, and 6. Récapitulatif. Below the progress bar, the title 'INFORMATIONS GÉNÉRALES' is displayed. There are green 'Précédent' and 'Suivant' buttons on either side. The main content area contains several paragraphs of text. The first paragraph states: 'Alors que plus de deux parents sur cinq estiment aujourd'hui difficile l'exercice de leur rôle, la politique de soutien à la parentalité, réaffirmée par l'Etat dans le cadre de la stratégie nationale « Dessine-moi un parent », vise à répondre aux différentes préoccupations des parents relatives à l'arrivée du premier ou d'un nouvel enfant, à sa scolarité, à sa santé, à son équilibre et son développement, aux difficultés relationnelles rencontrées à certaines périodes charnières etc.' The second paragraph states: 'Le soutien à la parentalité s'adresse à tous les parents qui s'interrogent sur l'éducation de leurs enfants au quotidien. Dans une logique de prévention primaire universelle, c'est une composante à part entière de la politique familiale, qui s'adresse à toutes les familles, quelles que soient leur catégorie socioprofessionnelle, leur lieu de résidence, leur composition, leurs vulnérabilités etc.' The third paragraph states: 'En valorisant les parents dans leur rôle, le soutien à la parentalité contribue à prévenir et accompagner les risques pouvant peser sur les relations intrafamiliales (ruptures familiales, relations conflictuelles parents/ados, etc.).' The fourth paragraph states: 'Les actions de soutien et d'accompagnement à la parentalité sont des actions mises en œuvre avec et pour les parents sur un territoire. Elles visent à mettre à leur disposition un ensemble de ressources, d'informations et de services pour les accompagner dans l'éducation de leurs enfants, aux moments clés de leur vie familiale, si et quand ils en ressentent le besoin.' The fifth paragraph states: 'Les porteurs des actions parentalité soutenues par les Caf et leurs partenaires doivent répondre aux principes énoncés dans [la charte nationale des REAAP](#) et respecter les principes de la [charte de la laïcité de la branche Famille et de ses partenaires](#)'.

# 1<sup>er</sup> CAS DE FIGURE : Je sollicite une demande de financement projet PARENTALITE ou Action REAAP

## 3 Critères d'éligibilité

Répondre aux questions pour vérifier si vous êtes éligibles au financement d'un projet PARENTALITE.

1 Choix du financeur 2 Préambule 3 Critères d'éligibilité 4 Votre tiers 5 Votre dossier 6 Récapitulatif

### Critères d'éligibilité

Précédent Suivant

Si vous confirmez vouloir déposer une demande de financement, vérifiez votre éligibilité pour le dispositif en renseignant les critères ci-après.  
Si vous ne souhaitez pas faire une demande de financement vous pouvez solliciter la labellisation de votre action ( ajouter le lien <a href > vers le teleservice labellisation SL & KE)

Le projet Reaap respecte les principes énoncés dans la charte nationale de soutien à la parentalité *	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Le projet Reaap garantit un accès inconditionnel à tous les parents sans discrimination financière *	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Le projet Reaap permet et encourage la participation de tous les parents *	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Le porteur de projet participe à la dynamique des Réseaux parentalité au niveau de son territoire *	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Le porteur de projet respecte les principes de la Charte de la laïcité de la branche famille et de ses partenaires *	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Si le message suivant s'affiche pour indiquer que vous n'êtes pas éligible, il n'est pas utile de poursuivre votre saisie. (Vous pouvez prendre contact avec votre CAF en adressant un message à votre interlocuteur de la CAF via une adresse mail disponible dans la rubrique AIDE SUR LE SITE du présent portail).

### CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ

Votre projet REAAP ne répond pas aux critères d'éligibilité, vous ne pouvez pas poursuivre la demande. Vous pouvez : soit solliciter une demande de labellisation de votre action sans financement , soit prendre contact avec votre CAF en adressant un message à votre interlocuteur de la CAF via une adresse mail disponible dans la rubrique AIDE SUR LE SITE du présent portail.

## 4 Votre tiers

Renseigner ou vérifier les données du tiers (cf. page 22 du guide usager)

# Dossier de demande

## 5 Renseigner les données du formulaire de demande

### - Intitulé du projet PARENTALITE

Vous pouvez déposer un projet PARENTALITE qui compte plusieurs actions différentes

Exemple : une action groupe de parole, une action parents enfants, une conférence débat etc...

Si tel est le cas précisez l'intitulé de votre PROJET



Organisation du projet

Précédent

Veuillez saisir les informations générales de la demande de subvention

Intitulé du projet PARENTALITE de la structure



**Si vous déposez une demande de financement pour une seule action, indiquez ici l'intitulé de l'action**

# Dossier de demande

## 5 Renseigner les données du formulaire de demande

### - Informations complémentaires sur le gestionnaire

• Informations complémentaires sur le gestionnaire

Nom de la structure porteuse du projet \*

Type de structure - REAAP \*  
Veillez sélectionner une valeur

Nom du responsable de la structure \*

Prénom du responsable de la structure \*

Adresse mail du responsable de la structure \*  
Ex : nom@domaine.com

Téléphone du responsable de la structure \*

Nom du Référent du projet REAAP \*

Prénom du Référent du projet REAAP \*

Adresse mail du référent du projet REAAP \*  
Ex : nom@domaine.com

Téléphone du référent du projet REAAP \*

Participez vous à un comité local Parentalidé \*  
 Oui  Non

Pourquoi ?

Type de structure :  
utiliser le menu déroulant  
pour sélectionner le type  
de structure

- Veillez sélectionner une valeur
- Veillez sélectionner une valeur
- 1 - Association affiliée à une tête de réseau national (hors centres sociaux)
  - 2 - Association locale ou de quartier
  - 3 - CCAS /CIAS
  - 4 - Centre social /Espace de vie sociale
  - 5 - Etablissement d'accueil du jeune enfant
  - 6 - Etablissements Scolaires
  - 7 - LAEP
  - 8 - Ludothèque / Médiathèque
  - 9 - Service de collectivité territoriale (commune, EPCI, ...)
  - 99 - Autres

Renseigner le(s) nom(s) prénom et coordonnées du responsable et du référent du projet REAAP



Attention tout champ avec une étoile ROUGE est un champ obligatoire



# Description du projet PARENTALITE de votre structure

## 5 Renseigner les données du formulaire de demande

• Présentation du projet

Contexte et origine du projet \*  
*Comment les besoins parentalité ont été repérés et ce qui vous a amené à concevoir ce projet*

Description du projet \*  
*Objectifs du projet et liens avec le projet global de la structure, public, partenariat). Votre projet peut contenir une ou plusieurs actions que vous décrirez par la suite dans des fiches dédiées*

Nombre total d'actions composant le projet global \*  
*Merci de saisir un nombre*  
Veuillez saisir une valeur  
Merci de saisir un nombre d'action compris entre 1 et 5

Montant total sollicité pour le total des actions \*  
*Veuillez saisir une valeur*

Existe-t-il un comité de pilotage ou une instance suivie du projet ?  
 Oui  Non

Préciser la **genèse du projet**, Décrire les **constats et besoins identifiés**  
Qu'existe-t-il déjà sur le territoire ? Quels sont les manques ? etc.

Quels sont les **objectifs** du projet en lien avec le projet de votre structure ?  
Décrivez votre projet global

Précisez le **montant total sollicité** pour l'ensemble des **actions PARENTALITE** que vous présentez pour votre projet.

Si votre projet se décline en plusieurs actions, indiquez ici le nombre d'actions pour lesquelles vous souhaitez solliciter une demande de financement  
**le nombre d'actions est limité à 5**

**Vous décrirez par la suite autant d'actions que vous aurez déclarées**



# Description DE L'ACTION 1 du projet PARENTALITE de votre structure

## Description opérationnelle de l'action 1

• Description opérationnelle de l'action 1

Intitulé de l'action \*

Montant de financement sollicité pour l'action \*

Cette action est-elle nouvelle ? \*  Oui  Non

Thématique de l'action \*  
Veillez sélectionner une valeur

Nature de l'action \*  
Veillez sélectionner une valeur

Objectif opérationnel de l'action \*

Parents concernés \*  
Veillez sélectionner une valeur

L'action concerne des parents d'enfants âgés de \*  
Veillez sélectionner une valeur

Nombre de familles différentes attendues \*

Des partenaires sont ils associés à l'action \*  Oui  Non

**Préciser la l'intitulé de l'action**

**Sélectionnez la thématique de l'action**

Veillez sélectionner une valeur

- Arrivée d'un enfant
- Handicap
- Numérique
- Relation Enfant / Parent
- Répit Parentale
- Santé
- Scolarité
- Séparation / Deuil
- Vacances Loisirs

**Sélectionnez la thématique de l'action**

Veillez sélectionner une valeur

- Activités et ateliers partagés parents enfants
- Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat
- Ecoute - information, orientation
- Groupe d'échange et entraide entre parent
- Groupe de réflexion, recherche-actions, formation
- Manifestation de type journée, semaine de la parentalité

**Sélectionnez l'âge des enfants concernés par l'action**

Veillez sélectionner une valeur

- 1 - Enfants 0-3 ans
- 2 - Enfants 3-6 ans
- 3 - Enfants 6-12 ans
- 4 - Enfants 0 à 18 ans
- 5 - Adolescents

**Sélectionnez les parents concernées**

Veillez sélectionner une valeur

- 1 - Tous les parents
- 2 - Couple
- 3 - Futur parents
- 4 - Mères uniquement
- 5 - Pères uniquement
- 6 - Familles monoparentales
- 7 - Parents face un événement de vie déstabilisant



Si plusieurs tranches d'âge sont concernées vous sélectionnez « Enfants 0 à 18 ans »

# Description DE L'ACTION 1 du projet PARENTALITE de votre structure

## Description opérationnelle de l'action 1 :

- PARTENAIRES
- ACCESSIBILITE DES PARENTS A L'ACTION

Préciser si des partenaires sont associés à l'action Indiquez le nom du partenaire et la nature du partenariat

La saisie du nombre de partenaires est limitée au nombre de 4



Sélectionnez les modalités de participation des parents à l'action

Veillez sélectionner une valeur

- 1 - Action à l'initiative des parents
- 2 - Parents animateurs
- 3 - Parents dans l'organisation et la conception de l'action
- 5 - Autres

### • Accessibilité des parents à l'action 1

Modalités de participation des parents à l'action \*

2 - Parents animateurs

Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action ? \*

Oui  Non

Précisez le type de participation \*

Veillez sélectionner une valeur

Montant de la participation \*

Moyens mis en place pour lever les freins à la participation des parents \*

Veillez sélectionner une valeur

Sélectionnez dans le menu déroulant

Veillez sélectionner une valeur

- 1 - Covoiturage
- 2 - Garde d'enfants
- 3 - Autres

Si une participation financière des parents est prévue précisez le type et le montant



## Localisation de l'action (si l'action est communale)

### ● Localisation de l'action 1

Cette action a une vocation \*

Communale

Type de locaux où se déroule l'action \*

Veillez sélectionner une valeur

Sélectionnez dans le menu déroulant le type de locaux dans lequel l'action se déroule

Veillez sélectionner une valeur

Bibliothèques, médiathèques, ludothèques  
Centre social  
centres médicaux sociaux  
EAJE  
Espace de vie sociale (EVS)  
Espaces itinérants  
Etablissement scolaire  
Hors les murs  
LAEP  
Local de l'équipement  
Maison des ados  
PAEJ  
PMI  
Prison  
RAM  
Salle municipale

### ● Localisation du REAAP pour diffusion dans monenfant.fr

N° de voie

Complément N° de voie

Veillez sélectionner une valeur

Type de voie \*

Veillez sélectionner une valeur

Nom de la voie \*

Complément adresse

Code postal \*

Commune \*



Renseigner **l'adresse du lieu où l'action se déroulera** (si plusieurs lieux sont possible alors indiqué le lieu principal où l'action se déroule)

Cette adresse sera géolocalisée dans le site monenfant.fr.

Il est important d'être vigilant et précis dans la complétude de chaque ligne (n° voie, etc.)

## Localisation de l'action (si l'action départementale ou intercommunale)

● Localisation de l'action 1

Cette action a une vocation \*


● Communes où se déroulent l'action 1

Commune 1	<input type="text" value="RR"/>
Code postal 1	<input type="text"/>
Commune 2	<input type="text" value="rr"/>
Code postal 2	<input type="text"/>
Commune 3	<input type="text" value="RR"/>
Code postal 3	<input type="text"/>
Commune 4	<input type="text" value="RR"/>
Code postal 4	<input type="text"/>
Commune 5	<input type="text"/>
Code postal 5	<input type="text"/>

Sélectionnez dans le menu déroulant

Veillez sélectionner une valeur

- Communale
- Départementale
- Intercommunale

 Renseigner **le nom et le code postal de la commune**. (vous êtes limités à 5 communes maximum : indiquez les communes principales concernées)

Ces communes seront géolocalisées dans le site mon-enfant.fr.  
Les coordonnées du référent de l'action sont également renseignées dans mon-enfant.fr. Les familles pourront ainsi vous contacter pour plus d'informations

# Modalités de mises en œuvre

Cliquer sur les calendriers pour afficher et renseigner les dates de début et de fin du projet.

**Concernant le nombre de séances :**  
Indiquer le nombre total de séances envisagées dans l'année .

Sélectionnez dans le menu déroulant la périodicité de votre action


**Veillez sélectionner une valeur**

Hebdomadaire  
Mensuelle  
Ponctuelle  
Trimestrielle

**Préciser LES MODALITES :**  
- Communication envisagé pour faire connaître l'action  
- D'évaluation de l'action

## • Calendrier de mise en œuvre de l'action 1

Date prévisionnelle de début de l'action \*

Date prévisionnelle de fin de l'action \*

Nombre de séances envisagées dans l'année \*

Périodicité

Veillez sélectionner une valeur

## • Mode de communication envisagé pour l'action 1

Affiches /Tracts  Oui  Non

Réseaux sociaux (Presse, radio, facebook, autres)  Oui  Non

Site Internet  Oui  Non

Autres  Oui  Non

## • Evaluation de l'action 1

Avec quels indicateurs jugerez-vous de l'atteinte des objectifs \*

*Fréquentation, orientations, collaboration, nouvelles demandes émergentes, adhésion du public au support...*



Avec quels outils \*

*Bilan, enquêtes de satisfaction, témoignages...*



# Description DE L'ACTION 2-3-4-5 du projet PARENTALITE de votre structure



Vous devez décrire autant d'actions que vous aurez déclaré pour votre projet PARENTALITE

## Description opérationnelle de chaque action 2-3-4-5

**Description des actions**

Précédent Suivant

- Action 02

Description opérationnelle de l'action 2

Intitulé de l'action \*

Montant de financement sollicité pour l'action \*

Cette action est-elle nouvelle ? \*  Oui  Non

Thématique de l'action

Nature de l'action \*

Objectif opérationnel de l'action \*

Parents concernés \*

Nombre total d'actions composant le projet global \*

Vous complétez toutes les informations pour autant d'actions que vous aurez déclarés pour votre projet global

# Qui sont les animateurs de ou des actions REEAP ?

Ce tableau vous permet de renseigner le nom des animateurs de ou des actions REEAP

Description des intervenants sur les actions REEAP

Précédent Suivant

Liste des intervenants sur les actions

Ajouter

Numéro de l'action	Nom et prénom	Qualification	Statut	Nb d'heures d'interventio...
--------------------	---------------	---------------	--------	------------------------------

Cliquer sur « Ajouter » pour intégrer un animateur et remplir le formulaire.

**Renouveler l'ajout autant que de fois qu'il y a d'animateurs pour les différentes actions du projet**

AJOUTER UNE LIGNE

Prestataires

Numéro de l'action \* Veuillez sélectionner une valeur

Prénom Nom du prestataire

Précisez les coordonnées téléphoniques du prestataire \*

Email du prestataire \* Ex : nom@domaine.com

Cout estimé de l'intervention du prestataire \*

Enregistrer Annuler

Compléter le formulaire pour chaque prestataire de ou des actions du projet.

Concernant le NUMERO DE L'ACTION sélection le numéro de l'action :

*Renseignez toutes informations concernant le ou les prestataires*

*Cliquer pour terminer votre saisie. sur enregistrer*



# Qui sont les prestataires de ou des actions REEAP ?

Ce tableau vous permet de renseigner le nom des animateurs de ou des actions REEAP

• Prestataires

Numéro de l'action	Prénom Nom du prestat...	Précisez les coordonnées...	Email du prestataire	Cout estimé de l'interven...

Ajouter

Cliquer sur « Ajouter » pour intégrer un prestataire et remplir le formulaire.

**Renouveler l'ajout autant que de fois qu'il y a de prestataires pour les différentes actions du projet**

## AJOUTER UNE LIGNE

• Liste des intervenants sur les actions

Numéro de l'action \*

Nom et prénom \*

Qualification \*

Statut \*

Nb d'heures d'intervention pour la totalité de l'action \*

Enregistrer Annuler

Compléter le formulaire pour chaque animateur du projet.

Concernant le NUMERO DE L'ACTION sélection le numéro de l'action :



*Si l'intervenant est un parent vous pouvez mentionner « AUTRE » pour sa qualification*

**Cliquer pour terminer votre saisie. sur enregistrer**

## Budget prévisionnel de l'action ou de projet PARENTALITE

Le budget prévisionnel doit contenir **l'ensemble des dépenses et recettes du projet**

- Quelques rappels :

- La somme de la subvention Caf + autre financement Caf doit être inférieure ou égale à 80% du coût global du projet.
- Penser à bien valoriser l'ensemble de vos dépenses : frais de formations, achats de matériels, frais de déplacements des bénévoles etc.

- Pour la saisie du budget :

C'est lors saisie du budget que vous pouvez solliciter d'autres partenaires financiers du dispositif (exemple suivant les départements: Msa, Conseil départemental, Politique de la ville etc.).



Pour les solliciter, cliquer sur l'icône suivant

Votre dossier sera automatiquement envoyé



partenaire lorsque qu'un agent Caf prendra en charge la demande.

Vous pouvez insérer un commentaire pour apporter des précisions sur les montants saisis en cliquant sur l'icône suivant



# Exemple de saisie d'un budget



**Vous pouvez solliciter un financement pluriannuel**

Annuelle ou ponctuelle

Annuelle ou ponctuelle

Pluriannuelle

Période : \* Période : \* Pluriannuelle DUREE : \*

Millésime

Charges		Produits	
	Coût prévu		Financement prévu
<b>60 - ACHATS</b>	0,00 € TTC	<b>70 - VENTE DE PRODUITS FINIS, DE MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES</b>	0,00 € TTC
Prestations de services		Autres financements CAF	
Achats matières et fournitures Action 1		<b>74 - SUBVENTIONS D'EXPLOITATION</b>	0,00 € TTC
Achats matières et fournitures Action 2		Etat : préciser le(s) ministère(s) (CGET,...)	0,00 €
Achats matières et fournitures Action 3		Subvention REAAP CAF	0,00 €
Achats matières et fournitures Action 4		CAF-33-GIRONDE *	
Achats matières et fournitures Action 5		Conseil départemental	0,00 €
Autres fournitures Action 1		MSA	0,00 €
Autres fournitures Action 2		Autres organismes d'état	
<b>61 - SERVICES EXTERIEURS</b>	0,00 € TTC	Fonds européens	
Locations		Autres établissements publics	
Entretien et réparation		Aides privées	
Assurance		Autres subventions	
Documentation		<b>75 - AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE</b>	0,00 € TTC
<b>62 - AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b>	0,00 € TTC	Dont cotisations, dons manuels ou legs	
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 1		<b>76 - PRODUITS FINANCIERS</b>	0,00 € TTC
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 2		Produits financiers	
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 3		<b>78 - REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS</b>	0,00 € TTC
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 4		Reprise sur amortissements et dotations	
Rémunérations intermédiaires et honoraires Action 5		<b>87 - CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>	0,00 € TTC
Publicité Action 1		Bénévolat	
Publicité Action 2		Prestations en nature	
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
<b>86 - EMPLOIS DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>	0,00 € TTC		
Secours en nature			
Mise à disposition gratuite de biens et prestations			
Personnel bénévole			
<b>TOTAL CHARGES 0,00 € TTC</b>		<b>TOTAL</b>	

Compléments précisions charges

Compléments précisions produits

Renseigner le nombre d'année sollicité (**maximum 4 ANNEE**)

Renseigner le montant de la **subvention REAAP CAF**

Cliquer sur le bouton si vous souhaitez **solliciter un autre partenaire financier du dispositif**.

Renseigner directement les autres financeurs que vous sollicitez par ailleurs.

Détaillés sur les postes :

60, ACHATS  
62 AUTRES SERVICES EXTERIEURS  
64 CHARGES DE PERSONNEL

Les dépenses engagées pour chaque action que vous aurez décrite et pour laquelle vous sollicitez un financement



Si vous sollicitez un financement pluriannuel sur 2 ANS vous aurez à remplir un budget pour 2021 ET 2022

## 2<sup>ème</sup> CAS DE FIGURE : Je réponds à une demande de labellisation

### 3 Critères d'éligibilité

Répondre aux questions pour vérifier si vous êtes éligibles à la labellisation .

Si un message s'affiche pour indiquer que vous n'êtes pas éligible, il n'est pas utile de poursuivre votre saisie  
(Vous pouvez prendre contact avec votre CAF en adressant un message à votre interlocuteur de la CAF via une adresse mail disponible dans la rubrique AIDE SUR LE SITE du présent portail).

The screenshot shows a multi-step process for applying for REAAP labelling. The steps are: 1. Choix du financeur, 2. Préambule, 3. Critères d'éligibilité (highlighted with a red circle), 4. Votre tiers, 5. Votre dossier, and 6. Récapitulatif. The current step, 'Critères d'éligibilité', contains a document icon and the title 'Critères d'éligibilité'. There are 'Précédent' and 'Suivant' buttons. A text box explains that users should verify their eligibility for the REAAP labelling device by answering the following criteria:

- Le projet Reaap respecte les principes énoncés dans la charte nationale de soutien à la parentalité \*
- Le projet Reaap garantit un accès Inconditionnel à tous les parents sans discrimination financière \*
- Le projet Reaap permet et encourage la participation de tous les parents \*
- Le porteur de projet respecte les principes de la Charte de la laïcité de la branche famille et de ses partenaires \*

Each criterion has radio buttons for 'Oui' and 'Non'. A footer note states: 'Pour plus d'informations sur les conditions d'accès au dispositif, consultez le préambule dans la page précédente.'

### 4 Votre tiers :

Renseigner ou vérifier les données du tiers (cf. page 22 du guide usager)

# Dossier de demande de labellisation

## 5 Renseigner les données du formulaire de demande

### - Informations complémentaires sur le gestionnaire

• Informations complémentaires sur le gestionnaire

Nom de la structure porteuse du projet \* LUDOTHEQUE DE PREGNAC

Type de structure - REAAP \* 8 - Ludothèque / Médiathèque

Nom du responsable de la structure \* DD

Prénom du responsable de la structure \* Dd

Adresse mail du responsable de la structure \* dd@gmail.com

Téléphone du responsable de la structure \* 0678765678

Nom du Référent de l'action REAAP \* FF

Prénom du Référent de l'action REAAP \* Ddd

Adresse mail du référent de l'action REAAP \* fd@gmail.com

Téléphone du référent de l'action REAAP \* 0678987678

Participez vous à un comité local Parentalié \*  Oui  Non

• Présentation de l'action REAAP

Intitulé de l'action \*   
Vous pouvez saisir encore 250 caractères.

Contexte et origine de l'action \* DDD

Description operationnelle de l'action \* DDDD

Renseignez toutes les données du formulaire qui est plus simple que le formulaire de demande de financement (reportez vous aux diapos explicatives du n° 8 à 14)



Attention tout champ avec une étoile ROUGE est un champ obligatoire

# Exemple de saisie d'un budget

Renseigner le nombre d'année sollicité (maximum 4 ANNEE)

Vous pouvez solliciter une labellisation pluriannuelle pour votre action



Annuelle ou ponctuelle

Annuelle ou ponctuelle

Pluriannuelle

Période : \* Pluriannuelle

Durée : \*

## Coût du projet

Précédent

Suivant

### Précisions à l'attention du dépositaire de la demande :

Cette section est facultative, si vous ne souhaitez pas renseigner le coût de l'action veuillez saisir le chiffre "1" dans la zone coût de l'action.

Période : \* Annuelle ou ponctuelle

Millésime \* 2021

### Coût de l'action

Financement prévu

**COÛT PRÉVU** 1,00 € TTC

Informations sur le coût de l'action 1,00 €

CAF-33-GIRONDE \* 1,00 €

**COÛT TOTAL DE L'ACTION 1,00 € TTC**

Cette section est facultative, si vous ne souhaitez pas renseigner le coût de l'action veuillez saisir le chiffre "1" dans la zone coût de l'action (cette saisie du chiffre 1 EST OBLIGATOIRE pour garantir la transmission du dossier)

