



VILLE DE  
**BOULOGNE-  
BILLANCOURT**

## **DOSSIER "PRIX INITIATIVE HANDICAP" 2024**

### **Informations pratiques**

#### **Bénéficiaires du Prix Initiative Handicap**

- Les boulonnais de 18 ans et plus
- Les associations boulonnaises
- Les entreprises boulonnaises

#### **Critères de sélection des projets :**

- Le projet a une valeur d'exemplarité en matière de handicap et est à caractère sanitaire, social, culturel, sportif, artistique, interculturel, ou humanitaire.
- Le projet présente un intérêt communal (périmètre territorial inclus - nombre de boulonnais impliqués dans le projet).
- Le projet s'appuie sur un diagnostic du contexte local (besoins et attentes).
- Les objectifs du projet sont clairement définis et un plan d'actions précis est élaboré.
- Les critères d'évaluation du projet sont pertinents.
- La participation directe des personnes handicapées dans les choix, les contenus, le déroulement, l'évaluation du projet sera valorisée.
- La recherche de co-financements par le porteur de projets sera valorisée.

#### **Quatre fiches sont à remplir :**

- 📄 **Fiche n° 1 : présentation du porteur du projet.**
- 📄 **Fiche n° 2 : description du projet pour lequel vous demandez le soutien de la Ville.**
- 📄 **Fiche n° 3 : budget prévisionnel du projet.**
- 📄 **Fiche n° 4 : attestation sur l'honneur.**

## CALENDRIER

---

**Vous devez remettre votre demande  
au plus tard le 10 septembre 2024 par  
courrier à :**

**Prix initiative handicap  
Monsieur le Maire de Boulogne-Billancourt  
Mairie de Boulogne-Billancourt  
26, avenue André Morizet  
92100 Boulogne-Billancourt**

**Les délais de remise des dossiers devront être respectés.**

**Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.**

**Détail des pièces à joindre en annexe à votre demande**

**Vous devez joindre :**

- Une copie de justificatif de domiciliation sur la ville de Boulogne-Billancourt et une copie de la pièce d'identité du porteur de projet (si le projet est porté par un particulier).
- Une copie de l'extrait KBIS de moins de 3 mois (si le projet est porté par une entreprise).
- Une déclaration sur l'honneur de paiement des cotisations fiscales et sociales (si le projet est porté par une entreprise), voir page 12.
- Une copie de l'extrait de parution au Journal officiel (si le projet est porté par une association).
- Une copie des statuts de l'association (si le projet est porté par une association).
- Un relevé d'identité bancaire.
- Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal du projet, le pouvoir donné par ce dernier au signataire.
- Une photo ou image illustrant le projet, qui sera utilisée sur la plateforme de vote en ligne si le projet est mis au vote.

Il est rappelé que, conformément aux dispositions de l'article L1611-4 du Code général des collectivités territoriales, toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention pourra être soumise au contrôle des représentants de la collectivité qui l'a accordée.  
Ce contrôle pourra s'effectuer sur pièces et sur place.

# FICHE 1

## Présentation

### Identification du responsable du projet (le représentant légal ou autre personne désignée)

Nom : ..... Prénom : .....

Structure (si association ou entreprise) : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### Identification de la personne chargée du dossier de demande de soutien à projet (si différent du responsable du projet)

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### SIRET/SIREN de la structure si le porteur du projet est une association ou une entreprise :

.....

# FICHE 2

## Description du projet

**Titre du projet :**

Nombre de participants au projet : .....

Quels sont les objectifs du projet ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quel en est le contenu ? (Décrivez les activités que vous prévoyez de réaliser)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quels en sont les public(s) cible(s) ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Combien de personnes en sont les bénéficiaires ?

.....  
.....

Quel est le lieu (ou quels sont les lieux) de réalisation du projet ?

.....  
.....  
.....

Quel est le calendrier de réalisation des activités (début de mise en œuvre, durée) ?

.....  
.....

Quels sont les indicateurs et les méthodes d'évaluation prévus ?

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Valorisation<sup>1</sup> du projet sur le territoire de Boulogne-Billancourt**

Quelles opérations de valorisation du projet avez-vous envisagées ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Comment envisagez-vous la restitution du projet ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> On entend par valorisation, les actions dans le domaine du handicap menées sur le territoire de la ville de Boulogne-Billancourt dans le cadre du projet.

Quelle est la date de mise en œuvre prévue ?

.....  
.....  
.....

Quelle sera l'affectation très précise de la subvention demandée par rapport au budget de l'action ?

.....  
.....  
.....  
.....



## FICHE 3

### Budget prévisionnel du projet

CHARGES	Montant (2)	PRODUITS	Montant (2)
<b>I. Charges directes affectées à l'action</b>		<b>I. Ressources directes affectées à l'action</b>	
<b>60 – Achat</b>		<b>70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises</b>	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		<b>74- Subventions d'exploitation(1)</b>	
Autres fournitures		Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
<b>61 - Services extérieurs</b>		-	
Locations		Intercommunalité :	
Entretien et réparation		-	
Assurance		Région(s):	
Documentation		-	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		Département(s):	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		-	
Publicité, publication		Commune(s):	
Déplacements, missions			
Services bancaires, autres		-	
<b>63 - Impôts et taxes</b>		Organismes sociaux (à détailler):	
Impôts et taxes sur rémunération,		-	
Autres impôts et taxes		-	
<b>64- Charges de personnel</b>		Fonds européens	
Rémunération des personnels,		CNASEA (emploi aidés)	
Charges sociales,		Autres aides, dons ou subventions affectées	
Autres charges de personnel		-	
<b>65- Autres charges de gestion courante</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
<b>66- Charges financières</b>			
<b>67- Charges exceptionnelles</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
<b>68- Dotation aux amortissements</b>		<b>78 – Reprises sur amortissements et provisions</b>	
<b>I. Charges indirectes affectées à l'action</b>		<b>I. Ressources indirectes affectées à l'action</b>	
<b>Charges fixes de fonctionnement</b>			
<b>Frais financiers</b>			
<b>Autres</b>			
		<b>Total des produits</b>	
<b>Total des charges</b>			
<b>86- Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

**Demande d'aide de soutien à projet "Initiative handicap" de :**

**€ TTC.**

Le montant de la subvention « Prix Initiative handicap » ne peut excéder un montant maximal de 15 000 €.



## Annexe au budget prévisionnel du projet

I. Quelles sont les contributions volontaires en nature affectées à la réalisation du projet subventionné <sup>2</sup> ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. Autres observations sur le budget prévisionnel de l'opération

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

<sup>2</sup> Les « contributions volontaires » correspondent au bénévolat, aux mises à disposition gratuite de personnes ainsi que de biens meubles (matériel, véhicules, etc.) ou immeubles.

# FICHE 4

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), ..... (nom et prénom)  
représentant(e) légal(e) du projet,

Certifie exactes les informations données ci-dessus.

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.

---

## **Récapitulatif des engagements à respecter**

### **Pour le compte du porteur du projet :**

- Utiliser l'aide financière de la Ville de Boulogne-Billancourt uniquement pour la réalisation du projet présenté dans le dossier de demande (le montant sera notifié par courrier suite à la commission).
- Participer à la valorisation de l'expérience avec la Ville de Boulogne Billancourt.

### **Dans les six mois suivant la fin du projet pour lequel la subvention a été attribuée :**

- Remettre le bilan de l'expérience et le compte-rendu du projet.
  - Remettre le compte-rendu financier relatif au projet soutenu par la Ville.
  - Remettre une copie des factures correspondant aux dépenses du projet.
-

**DECLARATION SUR L'HONNEUR DE PAIEMENT DES COTISATIONS FISCALES ET SOCIALES**

Je soussigné(e), .....

Agissant en qualité de.....

De l'entreprise.....

CERTIFIE que mon entreprise est, à ce jour, en situation régulière de ses obligations fiscales et sociales.

Fait à ..... le.....

Signature et cachet de l'entreprise.

*La déclaration doit être signée par une personne habilitée à engager l'entreprise et doit être revêtue du cachet de l'entreprise.*