



Ville de Sarcelles

FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS – FICHE-PROJET

Demande à transmettre par voie électronique au minimum **45 jours** ouvrés avant l'action au **service politique de la ville** et au/ à la **représentant-e du Préfet du Val d'Oise délégué à l'égalité des chances**

Conseil de Quartier :

Intitulé de l'action :

Référent-e du projet désigné par le Conseil de quartier

Nom : Prénom :

Adresse : N° Voie : 95200 SARCELLES

N° téléphone :

Date de l'action : Heures précises de l'action :

Lieu précis de l'action : (précisez sur voie publique ou lieu ouvert au public O / N)

Nombre de participants attendus :

Objectifs :

- 1 :
- 2 :
- 3 :

Déroulement de l'action (étapes, mise en œuvre...)

.....

.....

.....

.....

Impact attendus sur le quartier/la ville :

.....

.....

.....

BUDGET

ESTIMATION FINANCIÈRE DU PROJET

DÉPENSES		RECETTES	
NATURE (matériels, alimentation, transports, prestations de service, etc : à détailler)	MONTANT (en euros)	NATURE	MONTANT (en euros)
Matériel :		Fonds de participation (2000 € max)	
Alimentation :		Participation financière des habitants (10% du coût total du projet minimum obligatoire)	
Achat de prestation (nom du prestataire choisi :		Bailleur HLM (précisez) :	
Transport :		CAF	
Autre :		Autre (précisez) :	
TOTAL des dépenses		TOTAL des recettes	

PRESTATION EN NATURE (ex : salles appartenant à la ville, matériels prêtés par les services municipaux, mise à disposition gratuite d'agents techniques municipaux, etc.). A détailler et évaluer impérativement avec le service municipal sollicité :

TOTAL des dépenses en nature		Total des recettes en nature	

Je soussigné(e) Madame/Monsieur..... représentant du Conseil de quartier à l'initiative de l'action décrite ci-dessus :

- certifie que les informations contenues dans cette fiche sont exactes et complètes ;
 certifie respecter les dispositions prévues au règlement intérieur du FPH dont un exemplaire préalablement signé par un-e représentante du Conseil de quartier est remis avec ce formulaire ;
 m'engage, si le projet est soutenu financièrement, à apposer les logos des partenaires financiers du FPH (Ville de Sarcelles et ANCT) sur les documents de communication relatifs à l'action (affiches, site Internet...)
 certifie avoir pris connaissance des dispositions à prendre relativement à la situation sanitaire liée au COVID-19 avant d'organiser mon événement (infos sur <https://www.val-doise.gouv.fr/>)
 suis informé que si je contreviens à ces obligations, les demandes futures du Conseil de quartier seront automatiquement rejetées.

Le, à Sarcelles.

Signature :

Si l'action nécessite la mise à disposition gratuite de terrains, salles, matériels ou agents par un service municipal : visa obligatoire du responsable de la Maison de Quartier ou de l'équipement municipal sollicité pour l'opération.

Nom : Prénom : Signature, date et tampon du service :

Avis du Service Politique de la Ville

Favorable Défavorable Après réunion avec le Conseil de quartier

.....

Somme à attribuer : euros.

Avis du (de la) délégué-e auprès du Préfet du Val d'Oise délégué à l'égalité des chances

Favorable Défavorable Après réunion avec le Conseil de quartier

.....

Avis de l'adjoint à la politique de la ville

- Favorable
 Défavorable
 Report

Somme à attribuer : euros.

Décision du maire :

- Favorable
 Défavorable
 Report

Somme attribuée : euros.

Détails des dépenses liées à l'action

(UN RATIO EST APPLIQUE SELON LES NORMES DE RESTAURATION)

Prestataire extérieur :

Fournisseurs envisagés : Montant : €

A détailler, merci de préciser vos besoins :

.....
.....

Produits alimentaires surgelés :

Fournisseurs envisagés : Montant : €

A détailler, merci de préciser vos besoins :

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

Produits alimentaires frais (viande, charcuterie, crèmerie, fruits, légumes) :

Fournisseurs envisagés : Montant : €

A détailler, merci de préciser vos besoins :

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

Boulangerie :

Fournisseurs envisagés : Montant : €

A détailler, merci de préciser vos besoins :

.....
.....

Epicerie (pâtes, riz, café, thé, sucre, farine, etc....) :

Fournisseurs envisagés : Montant : €

A détailler, merci de préciser vos besoins :

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

Boissons non alcoolisées : (Pas de bouteilles en verre ni de canettes)

Fournisseurs envisagés : Montant : €

A détailler, merci de préciser vos besoins :

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

Autres :

Fournisseurs envisagés : Montant : €

A détailler, merci de préciser vos besoins :

.....
.....

Attention ! En cas d'accord, le conseil de quartier bénéficiaire devra régler, par lui-même, aux fournisseurs, les dépenses non couvertes par les bons de commande remis en mains propres par le service Politique de la ville.