|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

**Dossier de candidature**

**Appel à projet 2023**

**Conférence des Financeurs**

1. **IDENTIFICATION DE VOTRE STRUCTURE**

* Nom :
* Sigle :
* Statut juridique :
* Adresse du siège social :
* Code postal :
* Commune :
* Téléphone :
* Télécopie :
* Courriel :
* N° SIRET/SIREN :
* Code NAF (APE) :
* Adresse de l’antenne, si différente :
* Code postal :
* Commune :

1. **IDENTIFICATION DU RESPONSABLE ET DE LA PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER**
2. *LE REPRESENTANT LEGAL (*Le (la) président(e) ou autre personne désignée par les statuts)

* Nom :
* Prénom :
* Fonction :
* Téléphone :
* Courriel :
* En cas d’absence personne à contacter :

1. *LA PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER*

* Nom :
* Prénom :
* Fonction :
* Téléphone :
* Courriel :
* En cas d’absence personne à contacter Fiche synthétique de présentation de l’action :

**Présentation de l’action**

Il vous est demandé de donner tous les arguments ou renseignements qui peuvent montrer l’intérêt de votre projet. Vous pouvez au besoin joindre un descriptif plus détaillé des actions envisagées dans une note à part.

SI VOTRE OPERATION COMPORTE PLUSIEURS ACTIONS, **MERCI DE COMPLETER UNE FICHE ACTION ET UNE FICHE BUDGET POUR CHACUNE DES ACTIONS COMPOSANT VOTRE OPERATION.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche action** | |
| **Caractéristiques générales du projet** | |
| **Dénomination de l’action/ du projet** | Titre de l’action |
| **Axe de l’action *( à déterminer en fonction du programme coordonné de prévention des Ardennes)*** | |  |  | | --- | --- | | **AXE**  Auquel répond l’action | **ORIENTATION**  À laquelle répond l’action | |  |  |   En référence au programme coordonné départemental, indiquer dans le tableau ci-dessous l’axe, l’orientation et l’objectif dans lesquels s’inscrit principalement l’action pour laquelle est sollicité le concours financier de la conférence des financeurs (n’inscrire qu’un seul choix exemple : axe 1, orientation 3) **à remplir obligatoirement** |
| **Thématique principale de l’action (Merci de cocher la case correspondante)**  ***Données demandées par la CNSA afin d’obtenir une nomenclature nationale des actions*** | **Axe 1 : Amélioration de l'accès aux équipements et aides techniques individuelles favorisant le soutien à domicile :**   * Technologies de l'information et de communication * Actions basées sur les principes de l’économie circulaire appliquée aux aides techniques * Actions d’accompagnement des personnes pour la prévention et la compensation par les aides techniques * Autres actions visant à fluidifier le parcours des personnes * Financement complémentaire d'aides techniques individuelles * Ensemble des thématiques   **Axe 5 : Actions d'accompagnement des proches aidants de personnes âgées en situation de perte d'autonomie**   * Information/sensibilisation * Formation * Soutien psychosocial * Actions de prévention   **Axe 6 : Actions collectives de prévention**   * Actions collectives - nutrition * Actions collectives - mémoire * Actions collectives - sommeil * Actions collectives - activité physique/prévention des chutes * Actions collectives - bien-être et estime de soi * Actions collectives - lien social * Actions collectives - habitat et cadre de vie * Actions collectives - mobilité * Actions collectives - accès aux droits * Actions collectives - usage du numérique * Actions collectives - préparation à la retraite * Actions collectives - autres actions collectives de prévention |
| Si l’action vise plusieurs des thématiques listées ci-dessus, merci de préciser lesquelles ici. |
| **S'agit-il :** | * D’une nouvelle action * D'une demande de renouvellement d'une action déjà financée par la conférence des financeurs   **Pour les reconductions d’action, fournir le bilan intermédiaire et le bilan final de l’année précédente** |
| **Description du projet** | |
| **Description du projet** | *Description succincte du projet.* |
| **Éléments de diagnostic qui conduisent à la mise en œuvre du projet** | *Préciser ici quels éléments de diagnostic/contexte territorial qui vous ont conduit à proposer le projet pour le public ciblé* |
| **Historique de l’action/ du projet** | *Pour les actions déjà financées par la conférence des financeurs, merci de préciser de façon synthétique l’historique du projet/ de l’action et des éléments d’évaluation* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs de l’action/ du projet** | |
| **Objectifs généraux** | *Sens du projet, but(s) à atteindre* |
| **Objectifs opérationnels** | *Actions concrètes à mettre en œuvre pour atteindre votre ou vos objectifs généraux* |
| **Résultats attendus** | *Séniors :* |
| *Professionnels (à préciser) :* |
| *Autres (à préciser) :* |
| **Indicateurs de résultats** |  |
| **Méthode d’évaluation prévue pour l’action** | *Outils et méthodologie utilisés pour évaluer l'action*  *Présenter la démarche (par exemple questionnaires de satisfaction, tests psychologiques, etc.)* |
| **Caractère innovant de l’action/du projet** |  |
| **Public cible de l’action/du projet** | |
| **Nombre de personnes ciblées par le projet** |  |
| **Caractéristiques du public ciblé : âge moyen ciblé, situation de perte d'autonomie, fragilité.**  ***Plusieurs réponses sont possibles*** | Age cible des participants :   * De 60 à 69 ans * De 70 à 79 ans * De 80 à 89 ans * De 90 ans ou plus   Situation de perte d'autonomie :   * GIR 1 à 4 * GIR 5 à 6 * Hors GIR (personnes qui n'ont pas fait l'objet d'une évaluation et/ou personnes autonomes).   Fragilité :   * Personnes isolées * Personnes en situation de précarité * Proches aidants * Autres : |
| **Commentaires complémentaires** |  |
| **Territoire de réalisation de l’action** | |
| **Territoire d’action dans le département** | *Mentionner précisément le lieu d’intervention* |
| **Modalités de mise en œuvre** | |
| **Calendrier de l’action/ du projet** | *Préciser le plus précisément possible le calendrier de réalisation du projet ou de l’action, sa fréquence, complété des dates si possible. Précisez la date de début et de fin de l’action* |
| **Format du projet** | * Conférence * Forum/salon * Cycle d'ateliers * Autre format : |
| **Modalités de déroulement du projet/ de l’action** | *Décrivez le déroulement de l’action/ du projet* |
| **Implication du public dans l’action** | *Préciser comment est envisagée la participation des usagers (dans le projet, dans l’action, dans l’évaluation,…)* |
| **Solutions alternatives en cas de suspension de l’action ou d’absence répétée des participants** | *Préciser ici les solutions que vous avez imaginées pour faire perdurer l’action en cas de cessation d’activité ou en cas d’absence répétée du participant* |
| **Moyens nécessaires à la réalisation du projet** | |
| **Moyens humains :** | *Préciser ici les compétences professionnelles qui seront mobilisées* |
| **Moyens matériels prévus** | *Si un montant figure dans le compte "achat de matériel" (compte 60) du budget prévisionnel, merci de préciser le matériel ici.* |
| **Moyens de communication prévus** | *Pour les séniors :*  *Pour les professionnels/ les partenaires, autres….* |
| **Moyens d’accès physiques au projet pour permettre l’accès des personnes à l’action/au projet** | *Préciser comment la mobilité des séniors est prise en compte dans votre projet/action , quels moyens sont mis en œuvre pour faciliter l’accès de vos actions aux bénéficiaires: modalités de déplacements, transports,….* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du partenaire et description du rôle prévu dans la mise en œuvre du projet** | 1 :  2 :  3 :  4 : |
| **Financement du projet**  *Pour rappel : Le dépôt d’une demande de concours financier dans le cadre de l’Appel à projets 2023 de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d’Autonomie des Ardennes ne donne aucun droit acquis à l’attribution par celle-ci d’un financement. L’attribution d’un concours financier de la Conférence, ainsi que sa hauteur relève de son pouvoir discrétionnaire.* | |
| **Historique de financements** | Financement par la conférence des financeurs des Ardennes :   * 2019 : Oui Non Montant reçu : * 2020 : Oui Non Montant reçu : * 2021 : Oui Non Montant reçu : * 2022 : Oui Non Montant reçu : |
| **Budget total de l’action** |  |
| **Budget de la demande de subvention à la Conférence des Financeurs** | *Montant de la subvention sollicitée auprès de la conférence (en euros)* |
| **Coût prévisionnel pour l'usager** | *Proposer le reste à charge qui devra être payé par l’usager (si identifié).* |
| **Co-financements** | *Faire apparaitre les différents financeurs et le montant de leur contribution (sollicité/obtenu)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | COFINANCEURS SOLLICITÉS | COFINANCEMENTS SOLLICITÉS | COFINANCEMENTS OBTENU | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Autofinancement** | *Faire apparaitre la part d’autofinancement* |

**BUDGET PREVISIONNEL PAR PROJET**

Les candidats doivent présenter un budget prévisionnel du projet envisagé.

**Ce budget doit être détaillé et équilibré (total des charges égal au total des produits).**

Joindre un budget prévisionnel TTC de la totalité du projet ainsi que les devis s’y référents.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budget du projet (à nommer) :** | | | |
| **CHARGES** | MONTANT EN EUROS | **PRODUITS** | MONTANT EN EUROS |
| **60 - Achat** |  | **70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** |  |
| Achats d'études et de prestations de services |  | Prestation de services |  |
| Achats non stockés de matières et de fournitures |  | Vente de marchandises |  |
| Fournitures non stockables (eau, énergie) |  | Produits des activités annexes |  |
| Fourniture d'entretien et de petit équipement |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Sous traitance générale |  | Conférence des financeurs du département des Ardennes |  |
| Locations |  | Collectivités territoriales autres que commune(s) (à préciser ci-dessous) |  |
| Entretien et réparation |  | - |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | - |  |
| Divers |  | Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Commune(s): |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | - |  |
| Frais postaux et de télécommunications |  | Organismes sociaux (à détailler ci-après): |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | - |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | Fonds européens |  |
| Autres impôts et taxes |  | CNASEA (emplois aidés) |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Autres recettes (précisez) |  |
| Rémunération des personnels, |  | - |  |
| Charges sociales, |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| Autres charges de personnel |  | Dont cotisations |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **66- Charges financières** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **68- Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES** |  | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS** |  |
| **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 DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**Rappel : Ce budget doit être détaillé et équilibré (total des charges égal au total des produits)**

**Chaque projet proposé doit faire l’objet d’un dossier distinct.**