CONFÉRENCE DES FINANCEURS DE LA PRÉVENTION
DE LA PERTE D'AUTONOMIE EN DEUX-SÈVRES

DOSSIER DE CANDIDATURE

(à déposer en annexe du formulaire Epartenaires)

Appel à projets 2024 – 2026

pour la mise en œuvre d'actions de prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées de 60 ans et plus et de soutien à leurs proches aidants.

NOTE PRATIQUE :

Pour des raisons de compatibilité ce dossier est en PDF.
Vous êtes invités à le convertir en Word,
puis une fois renseigné l'enregistrer en PDF pour le déposer sur la plateforme.

Identification du porteur de projet	
Nom de la structure	
Coordonnées	Adresse : Statut juridique : N° identification (SIREN, SIRET, INSEE, MSA...) : Pour une association, date et N° d'enregistrement en préfecture : Représentant légal habilité : Téléphone : Courriel : Site web :
Interlocuteur du projet	Nom : Fonction : Tél : Courriel :

Intitulé du projet

Identification du territoire concerné
Communauté(s) de communes ou d'agglomération :
Commune(s) :
Canton(s) :

Présentation du projet

Diagnostic et contexte

Thématique d'intervention

Les thématiques d'intervention sont listées dans la rubrique -Thématiques et priorités d'action - de l'AAP.

Objectifs visés

Public cible

Description du projet

Méthodologie de déroulement du projet

S'appuyer notamment sur les ressources documentaires listées dans l'AAP à la rubrique Construire un projet de prévention de la perte d'autonomie tel que le guide « actions collectives bien vieillir – Repères théoriques, méthodologiques et pratiques » de l'INPES et le répertoire des interventions efficaces ou prometteuses en prévention et promotion de la santé pour sa section "Vieillissement" de Santé publique France ainsi que le site Présentation des interventions validées et prometteuses pour un vieillissement en bonne santé (pourbienvieillir.fr)

Calendrier prévisionnel de réalisation

Description détaillée du budget

Coût du projet, moyens affectés, cofinancements, etc.

Partenariat

Il est attendu que les projets s'attachent à inclure des interventions conjointes avec les structures tel que les SAD, les EHPAD et les résidences autonomie du territoire.

Méthode de suivi et d'évaluation

Indicateurs de résultats et d'impact

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer les résultats et les impacts de l'action sur le public ciblé.

Commentaires complémentaires

Le dossier de candidature doit comporter les pièces permettant d'attester de l'opportunité du projet, des modes de collaboration avec les partenaires, l'intégration du porteur de projet dans un réseau coordonné de prise en charge ainsi que le caractère probant de l'action.

La fiche d'auto-évaluation du projet en annexe de l'AAP doit être utilisée afin de s'assurer de la complétude du dossier.

Budget prévisionnel Année N

Le budget doit être présenté à l'équilibre, le total des charges doit être égal au total des produits

CHARGES	MONTANT PREV.(1)	PRODUITS	MONTANT PREV.(1)
60 - Achat		**70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises**	
Prestations de services		Participation financière éventuelle des usagers :	
Achats matières et fournitures		**74- Subventions d'exploitation**	
		État : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)	
61 - Services extérieurs		Région(s) :	
Locations (salles, véhicules…)		Département (précisez) :	
Documentation		Conférence des financeurs :	
Divers		Commune- Intercommunalité (EPCI)	
		Centre communal ou intercommunal d'action sociale (CCAS ou CIAS)	
62 - Autres services extérieurs		Agence Régionale de Santé (ARS)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		CARSAT	
Publicité, communication		MSA	
Déplacements		AGIRC-ARRCO	
64- Charges de personnel (Rémunération et charges)		Autres recettes (précisez)	
		75 - Autres produits de gestion courante	
		Dont cotisations	
65- Autres charges de gestion courante		**76 - Produits financiers**	
		77 - Produits exceptionnels	
Autres charges		**78 – Reprises sur amortissements et provisions**	
		79- Transfert de charges	
TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES		**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**	

1 : Ne pas indiquer les centimes d'euros (Montants prévisionnels)

Année N+1

A compléter si projet pluriannuel

CHARGES	MONTANT PREV.(1)	PRODUITS	MONTANT PREV.(1)
60 - Achat		**70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises**	
Prestations de services		Participation financière éventuelle des usagers :	
Achats matières et fournitures		**74- Subventions d'exploitation**	
		État : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)	
61 - Services extérieurs		Région(s) :	
Locations (salles, véhicules…)		Département (précisez) :	
Documentation		Conférence des financeurs :	
Divers		Commune- Intercommunalité (EPCI)	
		Centre communal ou intercommunal d'action sociale (CCAS ou CIAS)	
62 - Autres services extérieurs		Agence Régionale de Santé (ARS)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		CARSAT	
Publicité, communication		MSA	
Déplacements		AGIRC-ARRCO	
64- Charges de personnel (Rémunération et charges)		Autres recettes (précisez)	
		75 - Autres produits de gestion courante	
		Dont cotisations	
65- Autres charges de gestion courante		**76 - Produits financiers**	
		77 - Produits exceptionnels	
Autres charges		**78 – Reprises sur amortissements et provisions**	
		79- Transfert de charges	
TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES		**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**	

1 : Ne pas indiquer les centimes d'euros (Montants prévisionnels)

Certificat d'engagement

Je soussigné(e)……., fonction……,

agissant en qualité de représentant(e) légal(e) ou délégataire de l'organisme porteur de projet désigné dans le présent dossier de candidature, ayant une qualité pour l'engager juridiquement, sollicite un financement du Département des Deux-Sèvres au titre de la Conférence des financeurs,

dont le montant total est de ……. €
pour la réalisation du projet intitulé …….
présenté et décrit dans le présent dossier de candidature.

J'atteste sur l'honneur :
- L'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier ;
- La régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme porteur de projet ;
- Ne pas faire l'objet d'une procédure de redressement ou de liquidation judiciaire.

J'ai pris connaissance des principales obligations liées à un financement du Département des Deux-Sèvres listées précédemment et m'engage à les respecter en cas d'octroi de la participation financière, et ce à compter de la date de début de l'opération, ainsi que toutes les clauses de la convention attributive de l'aide financière.

J'ai pris acte qu'à défaut, le Département des Deux-Sèvres peut décider, dans les conditions de la convention attributive, de mettre fin à la participation financière et exiger le reversement total ou partiel des sommes déjà versées.

Fait à

Le

Signature,