



Conférence des Financeurs de la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées du Département de la Gironde

APPEL À INITIATIVES 2024

Date limite de dépôt : 18 janvier 2024

Nom de la structure :

Intitulé du projet :

Public : proches aidants / seniors

Thème(s) du projet :

- Axe 1.1 Passage à la retraite
- Axe 1.2 « Aller vers »
- Axe 1.3 Isolement, lien social, intergénérationnel
- Axe 1.4 Bien vieillir
- Axe 1.5 Soutien dispositif d'accompagnement
- Axe 2.1 Mobilité
- Axe 2.2 Habitat
- Axe 2.3 EHPAD
- Axe 3.1 Formation des aidants
- Axe 3.2 Soutien individuel/collectif des aidants

Territoire(s) de solidarité :

(voir annexe p.12)

- PTS Bassin
- PTS Bordeaux
- PTS Graves
- PTS Haute Gironde
- PTS Hauts de Garonne
- PTS Libournais
- PTS Médoc
- PTS Porte du Médoc
- PTS Sud Gironde

S'agit-il d'une première demande de financement pour la structure auprès de la Conférence des financeurs ? : Oui Non

Financement sollicité :

Dossier de candidature

Informations pratiques

Contact

Pour toute demande, n'hésitez pas à nous contacter en nous adressant un mail à :
conferencedesfinanceurs@gironde.fr

Envoi du dossier

Date limite de réception des dossiers de candidature : **18 janvier 2024**

Le dossier dûment complété est à envoyer par voie électronique et/ou postale, sous la référence :
Candidature appel à initiatives Conférence des Financeurs de la Gironde

- Par mail, joindre le dossier de candidature complété, à l'adresse suivante :
conferencedesfinanceurs@gironde.fr

ATTENTION : vous devez obligatoirement recevoir un accusé réception de dépôt de votre dossier par mail. En cas de non réception, contactez-nous dans les meilleurs délais.

- Par courrier, le dossier de candidature complété à l'adresse suivante :

Département de la Gironde
Pôle Solidarité Autonomie
Service de la coordination, des partenariats et du schéma de l'autonomie
Immeuble Gironde Egalité
1 esplanade Charles de Gaulle
CS 71223 33074 Bordeaux Cedex

Documents à joindre impérativement

- › Identification de la structure
- › Fiche « Présentation du projet »
- › Fiche « Budget du projet » (s'il s'agit d'un renouvellement, tenir compte des fonds dédiés et de la reprise sur fonds dédiés)
- › Suivi et évaluation du projet
- › Fiche « Certificat d'engagement »
- › Bilans des actions précédentes, si l'action a déjà été expérimentée
- › Etat des demandes de cofinancements (justificatifs des demandes de financements et des réponses éventuelles)
- › Devis
- › RIB
- › Comptes de résultats et bilans des 3 dernières années

ATTENTION : Seuls les dossiers complets seront instruits et présentés en réunion de la Conférence des Financeurs de la prévention de la perte d'autonomie de la Gironde

Annexe 1 : Carte « Territoires de solidarité de la Gironde »

1 - Identification de la structure

Identification de la structure, du représentant légal et de la personne qui pilote le projet (réfèrent opérationnel).

• LA STRUCTURE

Nom de la structure :

Sigle :

Type de structure (association, EHPAD public, centre social ...) :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Adresse de l'antenne, si différente :

Code postal : Commune :

N° SIRET/SIREN :

Code NAF (APE) :

Téléphone :

Courriel :

• LE RÉPRESENTANT LÉGAL

NOM :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

• LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER si différente du représentant légal

NOM :

Prénom :

Fonction :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :



Brève présentation de la structure :

PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE

**- Mieux vous connaître
pour mieux communiquer
sur vos projets**

Public(s) accompagné(s) :

*Territoire(s)
d'intervention :*

Missions :

Contact :

Téléphone :

Site internet :

Réseaux sociaux :

2- FICHE « Présentation du projet »

Présenter l'action et donner tous les arguments ou renseignements qui peuvent montrer la validité du projet. Des documents plus détaillés peuvent être joints à part.

• Titre du projet •	• Bref résumé du projet •
Diagnostic, contexte	
Description du projet	
Objectifs stratégiques	

<p>Objectifs quantitatifs</p>	
<p>Méthodologie et déroulement du projet</p>	
<p>Période de réalisation des actions</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Date de début : • Date de fin : • Fréquence des ateliers/séances : • Durée du projet :
<p>Public</p>	<p>Vos actions ...</p> <p><input type="checkbox"/> Sont ouvertes uniquement aux personnes que vous accompagnez</p> <p><input type="checkbox"/> Sont ouvertes à toutes et à tous (personnes âgées/proches aidants)</p> <p>Préciser le public :</p>
<p>Facilitation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Solution de mobilité mise en place/proposée pour faciliter la venue du public sur les actions : • Moyens de communication sur le projet utilisé en direction des seniors/proches aidants :

Territoire(s) de Solidarités et infra-territoire(s) concerné(s) par le projet	<i>(voir Annexe p.12)</i>
Partenaire(s) opérationnel(s) sur le projet	
Coûts du projet, moyens affectés, et co-financement(s)	
Demande de financement à la CDF	

• Dans le cadre d'une demande de financement pour un renouvellement du projet

Année(s) de financement du projet par la Conférence des financeurs :

2017

2021

2018

2022

2019

2023

2020

Bilan général du projet déjà réalisé

Les conclusions tirées de la/des précédente(s) année(s) de réalisation du projet

Évolutions actuelles apportées au projet

3- FICHE « Budget du projet »

Les candidats doivent présenter un budget prévisionnel du projet, détaillé et équilibré. Renseigner les montants des comptes et sous-comptes. Joindre un budget TTC de la totalité du projet.

- **Financement des EHPAD sur 2 ans** : remplir 2 fiches budget, un budget pour l'année 1 et un budget pour l'année 2

CHARGES	Montants en euros	PRODUITS	Montants en euros
60 - Achats		70 - Prestations de service, vente de produits finis de marchandises	
Achats d'études et de prestations de services		Prestations de services	
Achats non stockés de matières et fournitures		Vente de marchandise	
Fournitures non stockables		Produits des activités annexes	
Fournitures et petits équipements			
Autres fournitures			
61 - Services extérieurs		74 - Subventions de fonctionnement	
Sous-traitance générale		Conférence des Financeurs	
Locations		Etat - <i>Préciser le(s) Ministère(s) sollicité(s) :</i>	
Entretiens et réparations		CNSA - Autre financement que la Conférence des Financeurs	
Assurance		Fonds européens - <i>Indiquer le programme :</i>	
Documentation		ARS	
Divers		Région	
62 - Autres services extérieurs		Département(s)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Intercommunalité(s)	
Publicité, publication, communication		Commune(s)	
Déplacements, missions		AGIRC-ARCCO	
Frais postaux ou de télécommunication		CAF	
Services bancaires		CARSAT	
63 - Impôts et taxes		CPAM	
Impôts et taxes sur rémunération		MSA	
Autres impôts et taxes		Fonds privés - <i>Préciser :</i>	
64 - Charges de personnel			
Rémunérations du personnel			
Charges sociales du personnel			
Autres charges de personnel			
65 - Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
66 - Charges financières		dont cotisations, dons manuel ou legs	
67 - Charges exceptionnelles		76 - Produits financiers	
68 - Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)		77 - Produits exceptionnels	
86 - Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens, services, prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

4 - FICHE « Suivi et évaluation du projet »

Cette fiche détaille les modalités de suivi et d'évaluation mises en place dans le cadre du projet.
Tableau modifiable selon les besoins du projet.

Rappel des objectifs	Indicateurs	Modalités de recueil de données	Evaluation des indicateurs
<i>L'organisation du projet et le(s) partenariat(s)</i>			
<i>La communication sur le projet</i>			
<i>Le budget</i>			
<i>La réalisation du projet (l'activité)</i>			
<i>La réponse aux besoins identifiés</i>			
<i>Les effets sur le bien-être/la perte d'autonomie des bénéficiaires</i>			

5 - FICHE « Certificat d'engagement »

Je soussigné(e), en qualité de représentant(e) légal(e) ou délégué(e) de l'organisme porteur de projet désigné dans le présent dossier, ayant une qualité pour l'engager juridiquement, sollicite un financement du Conseil départemental de la Gironde au titre de la Conférence des Financeurs pour un montant de€, sur la base d'un coût total de € et pour la réalisation du projet décrit dans le présent dossier de demande de financement.

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 Conseil départemental de la Gironde 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 du Conseil départemental de la Gironde

J'ai pris acte qu'à défaut, le service instructeur peut décider, dans les conditions fixées dans la convention attributive de l'aide du Conseil départemental de la Gironde de mettre fin à la participation financière et exiger le reversement total ou partiel des sommes déjà versées.

Fait à Le

Nom(s), prénom(s) et signature du ou de la représentant(e) légal(e) (ou son délégué(e))

ANNEXE

Territoires de solidarité de la Gironde



© 2022/02 Département de la Gironde - DCOT - SCT
DATE D'EXPORTATION : 18/10/2022 11:07

[En savoir plus](#)