 **ANNEXE 6**



**Présentation synthétique du projet**

*(A joindre au dossier de réponse partie « Candidature)*

|  |
| --- |
| **Identité du gestionnaire :**  Nom de l’organisme candidat : ………………………………………………………………….  Adresse : …………………………………………………………………………………………………  Statut (association, fondation, société, etc.) : …………………………………………….  Date de création : ……………………………………………………………………  Le cas échéant, reconnaissance d’utilité publique : ………………………………………………  Président : …………………………………………………… Directeur : ………………………………………………………  **Personne à contacter dans le cadre de l’AAP :**  Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………  Téléphone : ……………………………………………………………. E-mail : …………………………………………….  Siège social (si différent) : …………………………………………………………  Adresse : …………………………………………………………………………………  E-mail : ………………………………………………………………………………………. |
| **Dénomination du projet :** |
| **Nature du projet : extension de capacité ou création d’un nouveau service :** |
| **Capacité :**  Nombre de places :    File active : |
| **Public cible :** |
| **Territoire :**  Zone d’intervention :  Implantation précise du projet avec adresse : |
| **Personnel :**  Nombre total d’ETP : Ratio d’encadrement :  Dont nombre d’ETP administratifs :  Dont nombre d’ETP socio-éducatifs :  Dont nombre d’ETP services généraux :  Dont nombre d’ETP autres (à préciser) : |
| **Budget de fonctionnement** :  Montant global de la dotation sollicitée en année pleine (net, base de calcul des tarifs) :  Fonctionnement :   * Montant annuel total : * Groupe 1 : * Groupe 2 : * Groupe 3 : * Coût annuel à la place : * Prix de journée hébergement : * GIR 1-2 : * GIR 3-4 : * GIR 5-6 : |
| **Locaux :**  Statut du gestionnaire : propriétaire /\_\_/ locataire: /\_\_/  Si locataire: identité du bailleur  Montant total des investissements toutes taxes comprises (TTC) et toutes dépenses confondues (TDC) dont :  - Travaux :  - Equipements :  - Frais de premier établissement :  - Modalités de financement    Coût à la mesure d’investissement TTC :  Coût à la mesure d’investissement TDC : |
| Frais de siège éventuels (taux, montant) : |
| **Délai prévisionnel d’ouverture** des places à compter de la date de réception de l’autorisation (en mois) : |