

- Qui a identifié ce besoin (*l'association, les usagers, etc.*) ?

- Ce projet a lieu majoritairement sur quels types de territoire ?

- Quelles sont la (ou les) commune(s) concernée(s) par la réalisation du projet ? *Renseigner le nom de la ou des commune(s) en toutes lettres*

Objectifs du projet

Objectifs généraux

Objectifs opérationnels :

Modalités de mise en œuvre du projet

Au sens de l'ARS Nouvelle-Aquitaine, un projet concerne une même thématique ou un même public. Elle peut comporter différentes modalités d'intervention.

Exemple : un projet sur la nutrition peut consister à animer des ateliers avec du public (1^{ère} modalité d'intervention) et former des professionnels (2^{ème} modalité d'intervention).

▪ 1^{ERE} MODALITE D'INTERVENTION (INTITULE) :

Type :

Description :

Fréquence de l'intervention

Nombre d'heures d'intervention prévues :

Date du début d'intervention

Date de fin d'intervention

Lieu(x) de réalisation (*Préciser le(s) quartier(s), la liste des établissement(s), ...*)

Auprès de qui intervenez-vous ?

	<u>Public</u>	<u>Professionnels/relais</u>
Tranche d'âge		
Nourrissons (0-2 ans)	Enfants (2-5 ans)	Enfants (6 -9 ans)
Préadolescents (10-12 ans)	Adolescents (13-18 ans)	Personnes relais/pairs
Jeunes 16-25 ans en insertion professionnelle		Professionnels du social
Adultes (18-55 ans)	Personnes de plus de 55 ans	Professionnels de l'éducation
		Professionnels de santé
		Autre profession
Spécificités		
Femmes enceintes	Parents	Patients
Personnes handicapées	Aidants	Habitants
Etudiants	Chômeurs	Homosexuels
Apprentis	Personnes détenues ou sous main de justice	
Personnes prostituées	Personnes immigrées	
Gens du voyage		Usagers de drogues
Personne sans domicile fixe		
Personne en difficultés socio-économiques		
Autre :		
Ou	Tout public	

Auprès de combien de personnes avez-vous prévu d'intervenir ?

▪ **2^{EME} MODALITE D'INTERVENTION (INTITULE) :**

Type :

Description :

Fréquence de l'intervention

Nombre d'heures d'intervention prévues :

Date du début d'intervention

Date de fin d'intervention

Lieu(x) de réalisation (*Préciser le(s) quartier(s), la liste des établissement(s), ...*)

Auprès de qui intervenez-vous ?

	<u>Public</u>	<u>Professionnels/relais</u>
Tranche d'âge		
Nourrissons (0-2 ans)	Enfants (2-5 ans)	Enfants (6 -9 ans)
Préadolescents (10-12 ans)	Adolescents (13-18 ans)	Personnes relais/pairs
Jeunes 16-25 ans en insertion professionnelle		Professionnels du social
Adultes (18-55 ans)	Personnes de plus de 55 ans	Professionnels de l'éducation
		Professionnels de santé
		Autre profession
Spécificités		
Femmes enceintes	Parents	Patients
Personnes handicapées	Aidants	Habitants
Etudiants	Chômeurs	Homosexuels
Apprentis	Personnes détenues ou sous main de justice	
Personnes prostituées	Personnes immigrées	
Gens du voyage		Usagers de drogues
Personnes sans domicile fixe		
Personnes en difficultés socio-économiques		
Autre :		
Ou	Tout public	

Auprès de combien de personnes avez-vous prévu d'intervenir ?

▪ **3^{EME} MODALITE D'INTERVENTION (INTITULE) :**

Type :

Description :

Fréquence de l'intervention

Nombre d'heures d'intervention prévues :

Date du début d'intervention

Date de fin d'intervention

Lieu(x) de réalisation (*Préciser le(s) quartier(s), la liste des établissement(s), ...*)

Auprès de qui intervenez-vous ?

	<u>Public</u>		<u>Professionnels/relais</u>
Tranche d'âge			
Nourrissons (0-2 ans)	Enfants (2-5 ans)	Enfants (6 -9 ans)	Personnes relais/pairs
Préadolescents (10-12 ans)	Adolescents (13-18 ans)		Professionnels du social
Jeunes 16-25 ans en insertion professionnelle			Professionnels de l'éducation
Adultes (18-55 ans)	Personnes de plus de 55 ans		Professionnels de santé
			Autre profession
Spécificités			
Femmes enceintes	Parents	Patients	
Personnes handicapées	Aidants	Habitants	
Etudiants	Chômeurs	Homosexuels	
Apprentis			
Personnes prostituées	Personnes détenues ou sous main de justice		
Gens du voyage	Personnes immigrées		
Personnes sans domicile fixe		Usagers de drogues	
Personnes en difficultés socio-économiques			
Autre :			
Ou	Tout public		

Auprès de combien de personnes avez-vous prévu d'intervenir ?

▪ **4^{EME} MODALITE D'INTERVENTION (INTITULE) :**

Type :

Description :

Fréquence de l'intervention

Nombre d'heures d'intervention prévues :

Date du début d'intervention

Date de fin d'intervention

Lieu(x) de réalisation (*Préciser le(s) quartier(s), la liste des établissement(s), ...*)

Auprès de qui intervenez-vous ?

	<u>Public</u>	<u>Professionnels/relais</u>
<i>Tranche d'âge</i>		
Nourrissons (0-2 ans)	Enfants (2-5 ans)	Personnes relais/pairs
Préadolescents (10-12 ans)	Adolescents (13-18 ans)	Professionnels du social
Jeunes 16-25 ans en insertion professionnelle		Professionnels de l'éducation
Adultes (18-55 ans)	Personnes de plus de 55 ans	Professionnels de santé
		Autre profession
<i>Spécificités</i>		
Femmes enceintes	Parents	
Personnes handicapées	Aidants	
Etudiants	Chômeurs	
Apprentis	Personnes détenues ou sous main de justice	
Personnes prostituées	Personnes immigrées	
Gens du voyage		
Personnes sans domicile fixe		Usagers de drogues
Personnes en difficultés socio-économiques		
Autre :		
Ou Tout public		

Auprès de combien de personnes avez-vous prévu d'intervenir ?

Moyens mis en œuvre (prévus)

- Moyens humains propres à l'opérateur

FONCTION	QUALIFI-CATION	NBRE	ETP	STATUT	NATURE DE CONTRAT (CDI, CDD, contrat aidé, ...)	ACTIVITE(S) REALISEE(S)

- Moyens matériels

Outils utilisés ou créés (plaquette, CD Rom...) :

Locaux et équipements :

Autres (*à préciser*) :

Partenariats prévus

Préciser s'il s'agit de partenaires institutionnels : ville, conseil général, conseil régional, éducation nationale, CPAM...) ou de professionnels/personnes relais (travailleurs sociaux, enseignants, pairs, médecins,...)

NOM	INSTITUTIONNEL ou RELAIS ?	RECHERCHE, ACQUIS OU CONVENTIONNES	TACHES REALISEES (humain, prêt de matériel, appui technique, etc. ...)

Participation des bénéficiaires

- Les bénéficiaires sont-ils associés au projet ? oui non
Si oui, avec quel degré d'implication?
 - Les bénéficiaires participent-ils financièrement au projet ? oui non
 - Informé, le public cible bénéficie des services mis à disposition pour le projet sans intervenir dans le choix ou le contenu du projet
 - Consultés, les bénéficiaires ont exprimé leurs besoins de santé et participent activement aux activités du projet, sans être inclus dans le choix des activités ou les modalités de leur exécution
 - Les bénéficiaires sont associés aux prises de décisions, à la définition des priorités et objectifs, à la manière dont les activités sont menées

Modalités d'évaluation du projet

Si vous souhaitez apporter des précisions à ce tableau synthétique sur le protocole d'évaluation, vous pouvez joindre une annexe.

Objectifs opérationnels (Cf. page 2)	Indicateurs	Valeurs attendues	Méthode	Outil de recueil utilisé (interne ou validé)*	Calendrier
	Indicateur de processus				
	Indicateur de résultats				
	Indicateur de processus				
	Indicateur de résultats				
	Indicateur de processus				
	Indicateur de résultats				

* joindre la grille de recueil si élaborée ou indiquer la référence d'un outil validé

Par qui sera réalisée l'évaluation ?

Un budget spécifique est-il prévu pour l'évaluation ?

oui

non

Si oui indiquer le montant :

Veillez nous indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente

NOTA

Si vous avez un reliquat sur la subvention perçue en 2016, reporter son montant dans la colonne "PRODUITS", Ligne "78 - Reprises sur amortissements et provisions"

3-2. Budget prévisionnel du projet

Le total des charges doit être égal au total des produits

Action n°	Intitulée	Année ou exercice 2017	
		Montant ¹	Montant ¹
	CHARGES		PRODUITS
	CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES
60 – Achats			70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services
Prestations de services			
Achats matières et fournitures			74- Subventions d'exploitation²
Autres fournitures			Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) -
61 - Services extérieurs			-
Locations			ARS Nouvelle-Aquitaine
Entretien et réparation			Région(s) : -
Assurance			-
Documentation			Département(s) : -
Divers			-
62 - Autres services extérieurs			-
Rémunérations intermédiaires et honoraires			Intercommunalité(s) : EPCI - ³
Publicité, publication			-
Déplacements, missions			Commune(s) : -
Services bancaires, autres			-
			-
63 - Impôts et taxes			Organismes sociaux (détailler):-
Impôts et taxes sur rémunération,			-
Autres impôts et taxes			Fonds européens -
64- Charges de personnel			-
Rémunération des personnels			L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés)
Charges sociales			Autres établissements publics
Autres charges de personnel			Aides privées
65- Autres charges de gestion courante			75 - Autres produits de gestion courante
			Dont cotisations, dons manuels ou legs
66- Charges financières			76 - Produits financiers
67- Charges exceptionnelles			77- produits exceptionnels
68- Dotation aux amortissements			78 - Reprises sur amortissements et provisions
	CHARGES INDIRECTES		
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES			TOTAL DES PRODUITS
	CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES⁴		
86- Emplois des contributions volontaires en nature			87 - Contributions volontaires en nature
860-Secours en nature			870-Bénévolat
861-Mise à disposition gratuite de biens et services			871-Prestations en nature
862-Prestations			
864-Personnel bénévole			875-Dons en nature
TOTAL			TOTAL
La subvention de	représente	%	du total des produits
(montant demandé à l'ARS/total des produits) x 100			

¹ Ne pas indiquer les centimes d'euros.

² L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

³ Catégories d'établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ; communauté d'agglomération ; communauté urbaine.

⁴ Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité mais « au pied » du compte de résultat.