

## CONFERENCE DES FINANCEURS DU DEPARTEMENT DU CHER

**MISE EN OEUVRE D' ACTIONS COLLECTIVES  
DE PREVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE  
DES PERSONNES AGEES DE 60 ANS VIVANT A  
DOMICILE ET PLUS DANS LE CHER»**

# **APPEL À PROJETS 2019**

## **Dossier de candidature**

**Date limite de réception des dossiers :  
31 mars 2019 à minuit**

# 1. IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

1.1	Identification de la structure
<p><b>NOM DE LA STRUCTURE :</b> _____ _____</p>	
<p><b>STATUT DE L'ORGANISME (ASSOCIATION, COLLECTIVITÉ LOCALE, PRIVÉ A BUT LUCRATIF OU NON LUCRATIF, AUTRES) :</b> _____</p>	
<p><b>N° SIRET :</b> _____</p>	
<p><b>ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :</b> _____ _____</p>	
<p><b>CODE POSTAL :</b> _____ <b>VILLE :</b> _____</p>	
<p><b>ADRESSE DE GESTION OU DE CORRESPONDANCE :</b> _____ _____</p>	
<p><b>CODE POSTAL :</b> _____ <b>VILLE :</b> _____</p>	
<p><b>TÉLÉPHONE :</b> _____</p>	
<p><b>COURRIEL :</b> _____</p>	
<p><b>SITE INTERNET :</b> _____</p>	
<p><b>UNION, FÉDÉRATION OU RÉSEAU AUQUEL EST AFFILIÉE VOTRE STRUCTURE :</b> _____</p>	

1.2	Identification du représentant légal de l'organisme
<p><b>NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL :</b> _____</p>	
<p><b>FONCTION :</b> _____</p>	
<p><b>COURRIEL ET TÉLÉPHONE :</b> _____</p>	

1.3	Identification de la personne en charge du projet
<p><b>NOM ET PRÉNOM :</b> _____</p>	
<p><b>FONCTION :</b> _____</p>	
<p><b>COURRIEL ET TÉLÉPHONE :</b> _____</p>	

**1.4****Renseignements concernant les ressources humaines****NOMBRE DE SALARIÉS :** \_\_\_\_\_**NOMBRE DE SALARIÉS EN ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN TRAVAILLÉ** (LES ÉQUIVALENTS TEMPS PLEIN TRAVAILLÉS (ETPT) CORRESPONDENT AUX EFFECTIFS PHYSIQUES PONDÉRÉS PAR LA QUOTITÉ DE TRAVAIL) :**NOMBRE DE BÉNÉVOLES** (PERSONNE CONTRIBUANT RÉGULIÈREMENT À L'ACTIVITÉ D'UNE ASSOCIATION, DE MANIÈRE NON RÉMUNÉRÉE): \_\_\_\_\_**NOMBRE DE VOLONTAIRES** (PERSONNE ENGAGÉE POUR UNE MISSION D'INTÉRÊT GÉNÉRAL PAR UN CONTRAT SPÉCIFIQUE [PAR EX. SERVICE CIVIQUE]) : \_\_\_\_\_**1.5****Si votre structure est une association****EST-ELLE ?**

- NATIONALE  
 RÉGIONALE  
 DÉPARTEMENTALE  
 LOCALE

**DISPOSE-T-ELLE D'UN AGREMENT ?**
 OUI       NON

**SI OUI,**  
**TYPE D'AGRÈMENT : ..**
**EN DATE DU :****ATTRIBUÉ PAR :****EST-ELLE RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE ?**
 OUI       NON
**SI OUI, DATE DE PUBLICATION AU JOURNAL OFFICIEL :****DISPOSE-T-ELLE D'UN COMMISSAIRE AUX COMPTES ?**
 OUI       NON
**1.6****Relation avec les financeurs****AVEZ-VOUS DÉJÀ BÉNÉFICIÉ D'UNE SUBVENTION AUPRÈS D'UN MEMBRE DE LA CFPPA (CARSAT, MSA, SSI, ETC) ?**       OUI       NON**SI OUI, EN QUELLE ANNÉE ET POUR QUEL PROJET :** \_\_\_\_\_

## 1.7 Budget prévisionnel de la structure

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>60 - Achat</b>	<b>€</b>	<b>70 - Vente de produits finis, prestations de services</b>	<b>€</b>
Études et prestations de services		Prestation de services	
Achats matières et fournitures		Vente de marchandises	
Fourniture d'entretien et de petit équipement		Produits des activités annexes	
Autres fournitures			
<b>61 - Services extérieurs</b>	<b>€</b>	<b>73 - Dotations et produits de tarification</b>	<b>€</b>
Sous-traitance générale		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	<b>€</b>
Locations		ARS	
Entretien et réparation		Région	
Assurance		Département	
Documentation		Conférence des financeurs	
Divers		Intercommunalité(s) EPCI	
<b>62 - Autres services extérieur</b>	<b>€</b>	Commune(s)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		CARSAT	
Publicité, publication		MSA	
Déplacements, missions		Fonds européens	
Services bancaires, autres		Autres (précisez la structure) :	
<b>63 - Impôts et taxes</b>	<b>€</b>		
<b>64 - Charges de personnel</b>	<b>€</b>		
Rémunération des personnels		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	<b>€</b>
Charges sociales		Cotisations	
Autres charges de personnel		Dons manuels - Mécénat	
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>			
<b>66- Charges financières</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	<b>€</b>
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	<b>€</b>
<b>68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées</b>		<b>78 - Reprise sur amortissements et provisions</b>	<b>€</b>
<b>69 - Impôt sur les bénéfices ; Participation des salariés</b>		<b>79 - Transfert de charges</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	<b>€</b>
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)	

## Contributions volontaires

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>86 – Emplois des contributions volontaires</b>	<b>€</b>	<b>87 – Contribution volontaires en nature</b>	<b>€</b>
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

## 2. Présentation du projet

2.1	Présentation du projet
<p><b>Par quel moyen avez-vous eu connaissance de cet appel à projets ?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Partenaire (Préciser) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Réseau sociaux</span>  <input type="checkbox"/> Mailing  <input type="checkbox"/> Sites Internet (Précisez) : ..... <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : .....         </p>	
<b>NOM DU PROJET</b>	
<b>OBJECTIFS VISES</b>	<input type="checkbox"/> Promouvoir le bien vieillir et l'autonomie <input type="checkbox"/> Répondre aux situations d'isolement et/ou de fragilité <input type="checkbox"/> Améliorer l'accès aux équipements et aides techniques <input type="checkbox"/> Structurer et coordonner les actions de prévention
<b>THEMATIQUE(S) PRINCIPALE(S) TRAITEE(S)</b>	<input type="checkbox"/> Nutrition-Alimentation <input type="checkbox"/> Lien social <input type="checkbox"/> Bien être – Estime de soi <input type="checkbox"/> Activité physique / culturelle <input type="checkbox"/> Habitat, logement, cadre de vie <input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Mobilité et accessibilité <input type="checkbox"/> Autre : .....

**OBJECTIFS DU  
PROJET**

**Cocher la / les commune(s) qui bénéficieront du projet :**

**Liste des communes identifiées avec  
des besoins prioritaires**

Nom de la Commune	EPCI	Oui/ Non
ARGENT-SUR-SAULDRE	Sauldre et Sologne	
AUBIGNY-SUR-NERE	Sauldre et Sologne	
AVORD	La Septaine	
BAUGY	La Septaine	
CHARENTON-DU-CHER	Coeur de France	
CHAROST	Pays d'Issoudun (36)	
CHATEAUMEILLANT	Berry Grand Sud	
CHATEAUNEUF-SUR-CHER	Arnon, Boischaut, Cher	
DUN-SUR-AURON	Le Dunois	
GRACAY	Vierzon Sologne Berry	
HENRICHEMONT	Terres du Haut Berry	
LA CHAPELLE-D'ANGILLON	Sauldre et Sologne	
LA GUERCHE-SUR-L'AUBOIS	Portes du Berry entre Loire et Val d'Aubois	
LE CHATELET	Berry Grand Sud	
LERE	Pays Fort - Sancerrois - Val de Loire	
LES AIX D'ANGILLON	Terres du Haut Berry	
LEVET	Arnon, Boischaut, Cher	
LURY-SUR-ARNON	Cœur de Berry	
MEHUN-SUR-YEVRE	Cœur de Berry	
NERONDES	Pays de Nérondes	
SAINT-FLORENT-SUR-CHER	Fercher - pays Florentais	
SAINT-MARTIN-D AUXIGNY	Terres du Haut Berry	
SANCERGUES	Berry Loire Vauvise	
SANCERRE	Pays Fort - Sancerrois - Val de Loire	
SANCOINS	Les Trois Provinces	
SAULZAIS-LE-POTIER	Berry Grand Sud	
VAILLY-SUR-SAULDRE	Pays Fort - Sancerrois - Val de Loire	

**TERRITOIRE  
D'INTERVENTION**

**Autres communes**

Nom de la Commune	EPCI	Oui/ Non
BOURGES	Bourges Plus	
LIGNIERES	Arnon, Boischaut, Cher	
SAINT AMAND MONTROND	Cœur de France	
VIERZON	Vierzon Sologne Berry	
Autres Communes (préciser) :		

<p style="text-align: center;"><b>DESCRIPTION DU PROJET</b></p>	
<b>2.2</b>	<b>Mise en œuvre du projet</b>
<p style="text-align: center;"><b>PUBLIC CIBLE</b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>ESTIMATION DU NOMBRE DE BENEFICIAIRES</b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>UNE PARTICIPATION FINANCIERE EST-ELLE DEMANDEE AU PUBLIC ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Oui    Si oui, pour quel montant ? : .....</p> <p><input type="checkbox"/> non</p>
<p style="text-align: center;"><b>MODE DE REPERAGE DES BENEFICIAIRES</b></p>	

<b>PARTENAIRES DU PROJET</b>	<b>Nom</b>		<b>Rôle</b>		
<b>CALENDRIER PREVISIONNEL</b>	Date de début du projet : .....				
	Date de fin du projet : .....				
<b>MOYENS HUMAINS AFFECTES AU PROJET</b>		<b>Nombre de personnes</b>	<b>Temps travail (ETP)</b>	<b>Qualification</b>	<b>Coût</b>
	<b>Interne</b>				
	<b>Externe (prestation, honoraires, service civique, etc.)</b>				
<b>EQUIPE DEDIEE AU PROJET</b>					
<b>UN RECRUTEMENT EST-IL ENVISAGE POUR LA MISE EN PLACE DU PROJET ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui    Si oui, combien en ETP ? : ..... <input type="checkbox"/> non				
<b>MOYENS MATERIELS</b>	<b>Description</b>			<b>Coût estimé</b>	



<b>COMMUNICATION – VALORISATION DU PROJET</b>			
<b>2.3</b>	<b>Évaluation du projet</b>		
<b>EVALUATION</b>	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Externe, précisez : .....		
<b>MOYENS D’EVALUATION</b>	<b>Objectifs</b>	<b>Résultats attendus</b>	<b>Indicateurs</b>
<b>2.4</b>	<b>Étape et calendrier du projet</b>		
<b>MONTAGE DU PROJET</b>	<b>Description</b>	<b>Date de démarrage</b>	<b>Durée</b>
<b>MISE EN OEUVRE</b>	<b>Description</b>	<b>Date de démarrage</b>	<b>Durée</b>

	Description	Date de démarrage	Durée
<b>EVALUATION</b>			
<b>2.5</b>	<b>Gouvernance et suivi</b>		
<p><b>Définir les modalités de pilotage et de suivi du projet</b></p>			

### 3. Budget prévisionnel du projet

Le représentant légal de la structure s'engage à informer les financeurs de toute(s) modification(s) apportée(s) au son budget prévisionnel du projet.

Prévoir autant de tableaux que d'actions

<b>Budget par action (présenter le détail des postes)</b>			
<b>CHARGES</b>	<b>MONTANT</b>	<b>PRODUITS</b>	<b>MONTANT</b>
<b>60 - Achat</b>	€	<b>70 - Vente de produits finis, prestations de services</b>	€
Études et prestations de services		Prestation de services	
Achats matières et fournitures		Vente de marchandises	
Fourniture d'entretien et de petit équipement		Produits des activités annexes	
Autres fournitures			
<b>61 - Services extérieurs</b>	€	<b>73 - Dotations et produits de tarification</b>	€
Sous-traitance générale		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	€
Locations		ARS	
Entretien et réparation		Région	
Assurance		Département	
Documentation		Conférence des financeurs	
Divers		Intercommunalité(s) EPCI	
<b>62 - Autres services extérieur</b>	€	Commune(s)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		CARSAT	
Publicité, publication		MSA	
Déplacements, missions		Fonds européens	
Services bancaires, autres		Autres (précisez la structure) :	
<b>63 - Impôts et taxes</b>	€		
<b>64 - Charges de personnel</b>	€		
Rémunération des personnels		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	€
Charges sociales		Cotisations	
Autres charges de personnel		Dons manuels - Mécénat	
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>			
<b>66- Charges financières</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	€
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	€
<b>68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées</b>		<b>78 - Reprise sur amortissements et provisions</b>	€
<b>69 - Impôt sur les bénéfices ; Participation des salariés</b>		<b>79 - Transfert de charges</b>	€
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	€	<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	€
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)	

## Contributions volontaires

Contributions volontaires			
CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>86 – Emplois des contributions volontaires</b>	<b>€</b>	<b>87 – Contribution volontaires en nature</b>	<b>€</b>
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

## 4. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), (nom et prénom) \_\_\_\_\_  
Représentant(e) légal(e) de la structure \_\_\_\_\_

### Certifie :

- que la structure est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales ;
- exacts et sincères les renseignements mentionnés dans le présent dossier de candidature ;
- demander une subvention de :  
..... € au titre de l'année ou exercice 20.. ;
- que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de la structure.
- accepte la diffusion de mes coordonnées (nom du porteur et mail), de l'intitulé du projet et de son rayonnement géographique sur le site du département et des caisses de retraite, en vertu du règlement général sur la protection des données (RGPD) entré en application le 25/05/2018 ;

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature du Représentant légal