

## **CONFERENCE DES FINANCEURS DU DEPARTEMENT DU CHER**

**MISE EN OEUVRE D' ACTIONS COLLECTIVES  
DE PREVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE  
DESTINEES AUX RESIDENTS DES EHPAD DU 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
<b>NOM DE LA STRUCTURE :</b> _____ _____	
<b>STATUT DE L'ORGANISME (ASSOCIATION, COLLECTIVITÉ LOCALE, PRIVÉ A BUT LUCRATIF OU NON LUCRATIF, AUTRES) :</b> _____	
<b>N° SIRET :</b> _____	
<b>ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :</b> _____ _____	
<b>CODE POSTAL :</b> _____ <b>VILLE :</b> _____	
<b>ADRESSE DE GESTION OU DE CORRESPONDANCE :</b> _____ _____	
<b>CODE POSTAL :</b> _____ <b>VILLE :</b> _____	
<b>TÉLÉPHONE :</b> _____	
<b>COURRIEL :</b> _____	
<b>SITE INTERNET :</b> _____	
<b>UNION, FÉDÉRATION OU RÉSEAU AUQUEL EST AFFILIÉE VOTRE STRUCTURE :</b> _____	

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

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

<b>1.4</b>	<b>Renseignements concernant les ressources humaines</b>
<b>NOMBRE DE SALARIÉS :</b> _____	
<b>NOMBRE DE SALARIÉS EN ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN TRAVAILLÉ</b> (LES ÉQUIVALENTS TEMPS PLEIN TRAVAILLÉS (ETPT) CORRESPONDENT AUX EFFECTIFS PHYSIQUES PONDÉRÉS PAR LA QUOTITÉ DE TRAVAIL) : _____	
<b>NOMBRE DE BÉNÉVOLES</b> (PERSONNE CONTRIBUANT RÉGULIÈREMENT À L'ACTIVITÉ D'UNE ASSOCIATION, DE MANIÈRE NON RÉMUNÉRÉE): _____	
.	
<b>NOMBRE DE VOLONTAIRES</b> (PERSONNE ENGAGÉE POUR UNE MISSION D'INTÉRÊT GÉNÉRAL PAR UN CONTRAT SPÉCIFIQUE [PAR EX. SERVICE CIVIQUE] ) : _____	

## 2. Présentation du projet

Un dossier peut comporter plusieurs actions et thématiques. Chaque action doit être détaillée dans le cadre d'une fiche-action, y compris les éléments budgétaires.

<b>2.1</b>	<b>Présentation du projet (1 fiche par action)</b>
<b>NOM DU PROJET</b>	
<b>THEMATIQUES VISEES</b>	<input type="checkbox"/> Lien social <input type="checkbox"/> Bien-être et estime de soi <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : .....
<b>OBJECTIFS DU PROJET</b>	

<p style="text-align: center;"><b>DESCRIPTION DU PROJET</b></p>	<p><i>Types d'actions ou d'activités développées, méthodologie (organisation et déroulement...), nombre de séances, nombre de participants, ouverture vers l'extérieur ou pas, différentes étapes de mise en place...</i></p>	
<b>2.2</b>	<b>Mise en œuvre du projet</b>	
<b>BENEFICIAIRES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de bénéficiaires attendus</li> <li>- Age</li> <li>- GIR...</li> <li>- ...</li> </ul>	
<b>PARTENAIRES DU PROJET</b>	<b>Nom</b>	<b>Rôle</b>

<b>CALENDRIER PREVISIONNEL</b>	Date de début 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>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>
<b>EVALUATION</b>	<b>Description</b>	<b>Date de démarrage</b>	<b>Durée</b>

### 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 demandées</b>	€
Locations		(Préciser) :	
Entretien et réparation			
Assurance			
Documentation			
Divers			
<b>62 - Autres services extérieur</b>	€		
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication			
Déplacements, missions			
Services bancaires, autres			
<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