

---

## 2<sup>e</sup> APPEL A PROJETS 2018

### « PREVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE DES PERSONNES AGEES DE 60 ANS ET PLUS »

Conférence des financeurs de la prévention de la perte  
d'autonomie du Département du Cher en partenariat avec  
les caisses de retraite

### Dossier de candidature

---

**La date limite de réception des dossiers est fixée au  
18 mai 2018.**

Les dossiers et pièces justificatives sont à retourner :

Pour l'ensemble des projets à l'adresse suivante :

- par courriel:
  - [conferencedesfinanceurs@departement18.fr](mailto:conferencedesfinanceurs@departement18.fr)
  
- par courrier :

Direction de l'Autonomie PA-PH  
Conférence des financeurs  
Route de Guéry  
18000 Bourges

# 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] ) : _____	

<b>1.5</b>	<b>Si votre structure est une association</b>		
<b>EST-ELLE ?</b>	<input type="checkbox"/> NATIONALE <input type="checkbox"/> RÉGIONALE <input type="checkbox"/> DÉPARTEMENTALE <input type="checkbox"/> LOCALE		
<b>DISPOSE T'ELLE D'UN AGREMENT ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON SI OUI, TYPE D'AGRÉMENT :...      EN DATE DU :      ATTRIBUÉ PAR :		
<b>EST-ELLE RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON SI OUI, DATE DE PUBLICATION AU JOURNAL OFFICIEL : _____		
<b>DISPOSE T'ELLE D'UN COMMISSAIRE AUX COMPTES ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

<b>1.6</b>	<b>Relation avec les financeurs</b>
<b>AVEZ-VOUS DÉJÀ BÉNÉFICIÉ D'UNE SUBVENTION AUPRÈS D'UN MEMBRE DE LA CFPPA (CARSAT, MSA, SSI, ETC) ?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>SI OUI, EN QUELLE ANNÉE ET POUR QUEL PROJET :</b> _____	

## 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)	

<b>Contributions volontaires</b>			
<b>CHARGES</b>	<b>MONTANT</b>	<b>PRODUITS</b>	<b>MONTANT</b>
<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

<b>2.1</b>	<b>Présentation du projet</b>
<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>INTITULE 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 : .....

<p><b>OBJECTIFS DU PROJET</b></p>	
<p><b>TERRITOIRE D'INTERVENTION</b></p>	
<p><b>DESCRIPTION DU PROJET</b></p>	
<p><b>2.2</b></p>	<p><b>Mise en œuvre du projet</b></p>
<p><b>PUBLIC CIBLE</b></p>	
<p><b>ESTIMATION DU NOMBRE DE BENEFICIAIRES</b></p>	

<b>UNE PARTICIPATION FINANCIERE EST-ELLE DEMANDEE AU PUBLIC ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui    Si oui, pour quel montant ? : ..... <input type="checkbox"/> non			
<b>MODE DE REPERAGE DES BENEFICIAIRES</b>				
<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>Qualification</b>	<b>Temps travail (ETP)</b>
	<b>Interne</b>			
	<b>Externe</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 enETP ? : ..... <input type="checkbox"/> non			
<b>MOYENS MATERIELS</b>				
<b>COMMUNICATION – VALORISATION DU PROJET</b>				

<b>2.3</b>	<b>Evaluation 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>Etape 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>



<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

#### Budget par action (présenter le détail des postes)

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<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 bénéfiques ; 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)	

<b>Contributions volontaires</b>			
<b>CHARGES</b>	<b>MONTANT</b>	<b>PRODUITS</b>	<b>MONTANT</b>
<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>	

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.

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature du Représentant légal