

APPEL à PROJETS 2024
DOSSIER DE CANDIDATURE

PORTEUR DE PROJET

RAISON SOCIALE	
STATUT	<input type="checkbox"/> association <input type="checkbox"/> personne morale de droit privé à but lucratif ou non lucratif <input type="checkbox"/> collectivité territoriale ou EPCI <input type="checkbox"/> Etablissement public autonome <input type="checkbox"/> autre (préciser)
N° SIRET	
ADRESSE COMPLETE	
AUTRES COORDONNEES DE CONTACT DE LA STRUCTURE	
DUREE DE FINANCEMENT SOLLICITE	<input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> 3 ans
RESPONSABLE LEGAL / PORTEUR DE PROJET	
NOM	
PRENOM	
FONCTION	
COORDONNEES TELEPHONIQUES	
ADRESSE(S) DE MESSAGERIE ELECTRONIQUE	
RESPONSABLE DE LA CONDUITE DU PROJET (SI DIFFERENT DU RESPONSABLE LEGAL)	
NOM	
PRENOM	
FONCTION	

COORDONNEES TELEPHONIQUES	
ADRESSE(S) DE MESSAGERIE	



CARACTERISTIQUES DU PROJET (1/3)

IDENTITE DU PROJET		
INTITULE DU PROJET		
NOUVEAU PROJET	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si non, préciser le lien avec une ou plusieurs actions financées par la CFPPA :
DESCRIPTIF SOMMAIRE		

CONCOURS CNSA		
<input type="checkbox"/> AUTRES ACTIONS DE PREVENTION	<input type="checkbox"/> FORFAIT AUTONOMIE	
AXES CNSA (COCHER)		
<input type="checkbox"/> ACCES AUX EQUIPEMENTS ET AIDES TECHNIQUES INDIVIDUELLES	<input type="checkbox"/> PREVENTION PAR LES SPASAD	<input type="checkbox"/> PREVENTION PAR LES SAAD
<input type="checkbox"/> SOUTIEN AUX PROCHES AIDANTS	<input type="checkbox"/> ACTIONS COLLECTIVES DE PREVENTION	<input type="checkbox"/> FORFAIT AUTONOMIE
THEMATIQUES CNSA		
SANTE GLOBALE / BIEN VIEILLIR	AUTRES ACTIONS COLLECTIVES DE PREVENTION	
<input type="checkbox"/> NUTRITION <input type="checkbox"/> MEMOIRE <input type="checkbox"/> SOMMEIL <input type="checkbox"/> ACTIVITE PHYSIQUE <input type="checkbox"/> BIEN-ETRE, ESTIME DE SOI <input type="checkbox"/> SANTE BUCCO DENTAIRE <input type="checkbox"/> PREVENTION DEPRESSION, RISQUE SUICIDAIRE <input type="checkbox"/> AUTRES ACTIONS	<input type="checkbox"/> LIEN SOCIAL <input type="checkbox"/> HABITAT / CADRE DE VIE <input type="checkbox"/> MOBILITE (dont sécurité routière) <input type="checkbox"/> ACCES AUX DROITS <input type="checkbox"/> USAGE DU NUMERIQUE <input type="checkbox"/> PREPARATION A LA RETRAITE <input type="checkbox"/> AUTRES ACTIONS COLLECTIVES DE PREVENTION	
ORIENTATIONS PROGRAMME COORDONNE DE FINANCEMENT DE LA CREUSE		
<input type="checkbox"/> MOBILITE	<input type="checkbox"/> AUTONOMIE A DOMICILE	
<input type="checkbox"/> SOCIETE - CITOYENNETE	<input type="checkbox"/> PROCHES AIDANTS	

CARACTERISTIQUES DU PROJET (2/3)

ELABORATION ET CONCEPTION DU PROJET		
DATE DU DIAGNOSTIC		
DEMARCHE SUIVIE DE DIAGNOSTIC		
APPEL A UN PRESTATAIRE POUR SA REALISATION	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	si oui, préciser :
PARTICIPATION OU CONSULTATION DU PUBLIC CIBLE OU REPRESENTANTS	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	si oui, préciser :
BESOINS IDENTIFIES		
PROJET CONSTRUIT EN PARTENARIAT avec		
Association (s)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, préciser :
Collectivite (s)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, préciser :
Autre(s) acteurs	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, préciser :
OBJECTIF PRINCIPAL DU PROJET (COMPLETER)		
DESCRIPTIF DETAILLE DU PROJET ET DE SA MISE EN ŒUVRE AUPRES DU PUBLIC CIBLE		
DATE/PERIODE DE MISE EN OEUVRE	FREQUENCE	
RESULTAT(S) ATTENDU (S)	INDICATEUR (S) DE RESULTAT	
OUTILS ET MODES DE COMMUNICATION	GARANTIES DE REALISATION DE L'ACTION (présentiel, distanciel, mixte, règles sanitaires, accessibilité du public à l'action proposée...)	



CARACTERISTIQUES DU PROJET (3/3)

MODALITES D'EVALUATION : PROJET REALISE ET IMPACT SUR LE PUBLIC CIBLE	
DEMARCHE D'EVALUATION PROPOSEE	
OUTIL(S) D'EVALUATION PROPOSE(S)	

TERRITOIRE(S) COUVERT(S)		
EPCI	CANTONS	
<input type="checkbox"/> Creuse Confluence	<input type="checkbox"/> Ahun	<input type="checkbox"/> Felletin
<input type="checkbox"/> Creuse Grand Sud	<input type="checkbox"/> Aubusson	<input type="checkbox"/> Guéret 1
<input type="checkbox"/> Creuse Sud-Ouest	<input type="checkbox"/> Auzances	<input type="checkbox"/> Guéret 2
<input type="checkbox"/> Grand-Guéret	<input type="checkbox"/> Bonnat	<input type="checkbox"/> Gouzon
<input type="checkbox"/> Marche et Combraille en Aquitaine	<input type="checkbox"/> Bourganeuf	<input type="checkbox"/> La Souterraine
<input type="checkbox"/> Monts et Vallées Ouest Creuse	<input type="checkbox"/> Boussac	<input type="checkbox"/> Le Grand-Bourg
<input type="checkbox"/> Portes de la Creuse en Marche	<input type="checkbox"/> Dun-le-Palestel	<input type="checkbox"/> Saint-Vaury
<input type="checkbox"/> Département Creuse	<input type="checkbox"/> Evaux-les-Bains	

COMMENTAIRES ET INFORMATIONS UTILES COMPLEMENTAIRES



PUBLIC CIBLE

NOMBRE TOTAL PERSONNES AGEES										
GIR	AGE	60-69 ans	dont X en EHPAD	70-79ans	dont X en EHPAD	80-89ans	dont X en EHPAD	90 ans et plus	dont X en EHPAD	Total
	GIR 1 :									
GIR 2 :										
GIR 3 :										
GIR 4 :										
GIR 5 :										
GIR 6 :										
Total										
Types de besoins										
NOMBRE TOTAL PERSONNES HANDICAPEES VIEILLISSANTES										
60-69 ans										
70-79ans										
80-89ans										
90 ans et plus										
TOTAL										
Types de besoins										
NOMBRE TOTAL DE PROCHES AIDANTS										
AGE	CATEGORIE	ENFANTS	PARENTS	PROCHES, VOISINS	CONJOINTS	TOTAL				
	Moins de 30 ans									
Entre 30 et 49 ans										
Entre 50 et 59 ans										
Entre 60 et 74 ans										
75 ans ou plus										
TOTAL										



FINANCEMENT (1/2)

Financement du PROJET		
Montant TOTAL DU PROJET		
AUTOFINANCEMENT OU COFINANCEMENT (S) MINIMUM 20%	Co-financeur(s)	Montant auto ou co-financement
	<input type="checkbox"/> autofinancement	
MONTANT SUBVENTION CFPPA DEMANDEE		

FINANCEMENT(S) ANTERIEUR(S) DE LA STRUCTURE PAR LA CFPPA		
ANNEE	INTITULE(S) DU/DES PROJET(S)	MONTANT(S) SUBVENTION(S) ACCORDEE(S)
2016		
2017		
2018		
2019		
2020		
2021		
2022		



FINANCEMENT (2/2)

BUDGET PREVISIONNEL					
CHARGES		Montant	PRODUITS		Montant
CHARGES DIRECTES			RESSOURCES DIRECTES		
60 – Achats			70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services		
Prestations de services			74- Subventions d'exploitation[2]		
Achats matières et fournitures			Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)		
Autres fournitures			<ul style="list-style-type: none"> • ARS 		
61 - Services extérieurs			<ul style="list-style-type: none"> • Préfecture 		
Locations			<ul style="list-style-type: none"> • Cohésion sociale – Jeunesse Sport 		
Entretien et réparation			<ul style="list-style-type: none"> • Agriculture 		
Assurance			<ul style="list-style-type: none"> • Autres (à préciser) 		
Documentation			Région(s) :		
62 - Autres services extérieurs			- Conseil régional ...		
Rémunérations intermédiaires et honoraires			Département(s) :		
Frais de gestion			- Conseil Départemental...		
Publicité, publication			Intercommunalité(s) : EPCI		
Déplacements, missions			Conférence des Financeurs		
Frais postaux et téléphone			Commune(s) :		
63 - Impôts et taxes			- CCAS...		
Impôts et taxes sur rémunération,			Organismes sociaux (détailler) :		
Autres impôts et taxes			- Régime Local d'Assurance Maladie		
64- Charges de personnel			- CAF, CARSAT, CPAM, Mutualité...		
Rémunération des personnels			Fonds européens		
Charges sociales			L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés)		
Autres charges de personnel			Autres établissements publics		
			Aides privées		
65- Autres charges de gestion courante			75 - Autres produits de gestion courante		
66- Charges financières			Dont cotisations, dons manuels ou legs		
67- Charges exceptionnelles			76 - Produits financiers		
			77 - Produits exceptionnels		
68- Dotation aux amortissements			78 – Reprises sur amortissements et provisions		
CHARGES INDIRECTES					
Charges fixes de fonctionnement					
Frais financiers			Ressources propres		
Autres					
TOTAL DES CHARGES			TOTAL DES PRODUITS		
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES					
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 prestations			871 Prestations en nature		
862 Prestations					
864 Personnel bénévole			875 Dons en nature		
TOTAL (total des charges + compte 86)			TOTAL (total des produits + compte 87)		



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous déposez cette demande.

Je soussigné(e), (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l'association

déclare :

- ✓ que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (*déclarations et paiements correspondants*) ;
- ✓ exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment celles relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ;
- ✓ que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;
- ✓ que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (*subventions financières -ou en numéraire- et en nature*) sur les trois derniers exercices (*dont l'exercice en cours*) :

inférieur ou égal à 500 000 €

supérieur à 500 000 €

- ✓ **demander une subvention de € à la Conférence des Financeurs de la Creuse au titre du Plan d'actions 2023 du programme coordonné de financement 2021-2025.**

- ✓ que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association.

=> Joindre un RIB à la présente demande

Fait, le à

Cachet de la structure

Et

Signature du responsable légal