**Appel à projets 2017-2018**

**Bourgogne Franche-Comté**

**Prévenir et lutter contre l’isolement   
social des personnes retraitées**

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

Le dossier de demande de subvention est à adresser dûment rempli et signé par mail

**avant le 31 mars 2017 (minuit**) à l’adresse suivante :

prevention.isolement@gie-impa.fr

### **Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projets ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mail | Site internet des Caisses de retraite, du Gie IMPA | | Autres sites internet |
| Tête de réseau / Fédération / Autre organisme | | Lequel ? | |
| Autre (précisez) : | | | |

I. Présentation du porteur de projet

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de la structure : | |  | | | | | | | | | | |
| Sigle : | | | | | | | | | | | | |
| SIRET : |  | | | | | | Date de création de la structure : | | | | |  |
| Statut juridique (association, collectivité territoriale, établissement public, autre précisez) : | | | | |  | | | | | | | |
| Objet de la structure ou activités principales : | |  | | | | | | | | | | |
| Date de déclaration en Préfecture (pour les associations) : | |  | | | | | | | | | | |
| Adresse : | |  | | | | | | | | | | |
| Code Postal : | |  | | Ville : | | | |  | | | | |
| Téléphone : | |  | | Courriel : | | | |  | | | | |
| Site internet : | |  | | | | | | | | | | |
| Nom du Président : | |  | | | | | | | | Courriel : |  | |
| Nom du responsable légal : | |  | | | | | | | | Courriel : |  | |
| Salariés *:* | | Nombre : |  | | | ETP\* | | |  | | | |
| Bénévoles : | | Nombre : |  | | | ETP\* | | |  | | | |
| Adhérents (année N-1): | | Nombre : |  | | | | | | | | | |

*\*équivalent temps plein*

**Avez-vous déjà bénéficié de subventions des caisses de retraite ou des conférences des financeurs ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organismes** | **Montants attribués en 2014** | **Montants attribués en 2015** | **Montants attribués en 2016** |
| CARSAT Bourgogne Franche-Comté |  |  |  |
| MSA Bourgogne |  |  |  |
| MSA Franche-Comté |  |  |  |
| RSI Bourgogne |  |  |  |
| RSI Franche-Comté |  |  |  |
| Programme de Préservation de l'Autonomie des Personnes Agées de Franche-Comté (PPAPA FC) |  |  |  |
| Appel à projets interrégime « Prévention et lutte contre l’isolement social des personnes retraitées » |  |  |  |
| Conférence des financeurs (précisez le département :       ) |  |  |  |

II. Présentation du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du responsable du projet: |  | | |
| Téléphone : |  | Courriel : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet :** |  |
| **Demande de subvention du projet** : | Première demande  Renouvellement d’une demande |
| **Axe(s) du projet** : | Démarche de prévention en direction de publics en risque d’isolement  Démarche d’accompagnement de personnes retraitées isolées  Formation de bénévoles œuvrant pour la participation sociale des personnes retraitées isolées. |
| **Contexte et diagnostic ayant donné lieu au projet :** | Le projet s’inscrit-il dans la démarche Monalisa \* ?  oui non  \*[www.monalisa-asso.fr](http://www.monalisa-asso.fr) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| III. Objectifs, description et évaluation du projet   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Objectifs initiaux \*** | **Actions \*\*** | **Résultats attendus \*\*\*** | **Indicateurs \*\*\*\*** | **Outils \*\*\*\*\*** | | *Ex : Accompagnement* | *Déplacements accompagnés* | *Permettre l’accès à l’action* | *Nombre de déplacements* | *Liste de bénéficiaires* | |  | Actions individuelles :  Actions collectives : |  |  |  | |  | Actions individuelles :  Actions collectives : |  |  |  | |  | Actions individuelles :  Actions collectives : |  |  |  | |  | Actions individuelles :  Actions collectives : |  |  |  |   *\* Objectifs prévus initialement*  *\*\* Actions mises en œuvre*  *\*\*\* Impacts sur les comportements et/ou pratiques*  *\*\*\*\* Eléments quantitatifs ou qualitatifs qui permettront de juger, en fin de projet, si les objectifs sont approchés ou atteints.*  *\*\*\*\*\* Moyens de collecte des informations utilisés pour chaque indicateur (exemples : liste de présence, cahier de transmission, questionnaires, interviews, …).* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bénéficiaires du projet :** | **Nombre total** prévisionnel de personnes bénéficiaires de l’action : | | | | | | | | |  | | |
| Nombre prévisionnel de retraités relevant d’un **GIR 1 à 4** bénéficiaires de l’action : | | | | | | | | |  | | |
| Nombre prévisionnel de personnes retraitées **isolées ou en risque d’isolement** relevant d’un **GIR 1 à 4** bénéficiaires de l’action : | | | | | | | | |  | | |
| Nombre prévisionnel de retraités relevant d’un **GIR 5 ou 6** bénéficiaires de l’action : | | | | | | | | |  | | |
| Nombre prévisionnel de personnes retraitées **isolées ou en risque d’isolement** relevant d’un **GIR 5 ou 6** bénéficiaires de l’action : | | | | | | | | |  | | |
| Profil des retraités visés par le projet (isolement social, isolement géographique, évènements déstabilisants récents : décès ; hospitalisation, chute, divorce, …) | | |  | | | | | | | | | |
| Modalités de repérage des personnes isolées ou susceptibles de l’être : *comment et par qui les bénéficiaires sont-ils repérés ?* | | |  | | | | | | | | | |
| **Bénévoles bénéficiaires du projet (axe formation de bénévoles) :** | Nombre de bénévoles formés : | |  | | | | . dont nombre de bénévoles retraités : | | | | |  |
| Nombre de bénévoles à former : | |  | | | | . dont nombre de bénévoles retraités : | | | | |  |
| **Moyens humains nécessaires à la réalisation du projet :** | Moyens humains internes | Salariés | | Rôle: | | | | | | | ETP : | |
| Bénévoles | | Rôle: | | | | | | | ETP : | |
| Prestataires | | Rôle: | | | | | | | ETP : | |
| Services civiques | | Rôle: | | | | | | | ETP : | |
| Moyens humains externes | Salariés | | Rôle: | | | | | | | ETP : | |
| Bénévoles | | Rôle: | | | | | | | ETP : | |
| Prestataires | | Rôle: | | | | | | | ETP : | |
| Services civiques | | Rôle: | | | | | | | ETP : | |
| **Partenaires (et leurs rôles) du projet :** |  | | | | | | | | | | | |
| **Territoire géographique couvert par le projet :** | **Départements** couverts par le projet : | | | |  | | | | | | | |
| **Cantons** couverts par le projet : | | | |  | | | | | | | |
| **Communes** couvertes par le projet : | | | |  | | | | | | | |
| **Calendrier prévisionnel**  **du projet :** | Date de démarrage du projet:  Date de fin du projet :  Date d’évaluation du projet : | | | | | | | | | | | |
| **Moyens de communication autour du projet :** *préciser le type de communication prévu (site internet, médias, publication, mutualisation dans un réseau,…)* |  | | | | | | | | | | | |
| **Organisation de moyen de transport spécifique pour participer à l’action (co-voiturage, navettes, aide financière…):** |  | | | | | | | | | | | |
| **Autres informations complémentaires :** |  | | | | | | | | | | | |
| **Participation financière demandée aux retraités** : | Oui  Non    ⏵Si oui :  ⇨ Quel en est le montant ?       €  ⇨ Avez-vous prévu des solutions pour les retraités en précarité financière et lesquelles ? | | | | | | | | | | | |
| **Coût total du projet** : | € | | | | | **Montant de la subvention sollicitée** : | | | € | | | |
| **Coût du projet par bénéficiaire**(Coût prévisionnel total du projet divisé par le nombre total de bénéficiaires) : | | | | | | | | € | | | | |

IV. Budget prévisionnel du projet

Préciser la période prise en compte :

**Tous les postes doivent obligatoirement être détaillés (nature et montant)**

*➀ joindre devis éventuels*

*➁ justificatifs des subventions sollicitées ou accordées*

*Structure :*       *Titre du projet :*       *Montant sollicité :*      *€*

*Fait le :*       *à :*

*Cachet et signature du représentant légal de la structure :*

*Feuillet à scanner après signature avant envoi*

**Liste des pièces à joindre avec le dossier de demande de subvention :**

Pour les associations :

❒ les statuts de la structure gestionnaire,

❒ la liste des responsables de la structure gestionnaire et composition du bureau et du Conseil d’Administration,

❒ le rapport d’activité, bilan financier et compte de résultats 2016 signés du représentant légal de la structure,

❒ le budget prévisionnel 2017 de la structure,

❒ l’attestation de versement des cotisations (de l’exercice écoulé) établie par l’Urssaf,

❒ un relevé d’identité bancaire ou postal original (RIB ou RIP),

❒ les convention(s) ou charte(s) de partenariat en lien avec le projet,

❒ si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal, joindre le pouvoir donné au signataire.

Pour les établissements publics, les collectivités locales et territoriales :

❒ un relevé d’identité bancaire ou postal original (RIB ou RIP),

❒ les convention(s) ou charte(s) de partenariat en lien avec le projet,

❒ si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal, joindre le pouvoir donné au signataire.

Pour les sociétés :

❒ Kbis,

❒ les statuts et éventuellement le règlement intérieur,

❒ le budget prévisionnel 2017 de la structure,

❒ les documents comptables 2016 (compte de résultat et bilan) approuvés par son Assemblée Générale,

❒ une attestation de paiement émanant de l’organisme de protection sociale chargé du recouvrement des cotisations et des contributions sociales datant de moins de six mois,

❒ un relevé d'identité bancaire ou postal original (RIB ou RIP),

❒ les convention(s) ou charte(s) de partenariat en lien avec le projet.

Si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal, joindre le pouvoir donné au signataire.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET au 31 mars 2017 SERA REFUSE**