**Cadre de réponse pour les AAP relatifs aux actions financées par la Conférence des Financeurs du Cantal**

**Conférence des Financeurs du Cantal**

Dossier de candidature

*Nom du Porteur de Projet :*

*Date de réponse :*

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à la Conférence** |
| Numéro de la fiche projet :  |  |

**Identification du répondant**

Nom de la structure : …………………………………………………………………………………………………………………..

Statut du porteur de projet (privé, associatif, public…) : ………………………………………………………………

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

**Intitulé de l’action**

|  |
| --- |
|  |

**Caractéristiques de l’action**

|  |  |
| --- | --- |
| **Est-ce une action… ?** | **L’action est-elle envisagée pour … ?**  |
| * Nouvelle
* Ponctuelle
* Récurrente, sans modification
* Récurrente, avec des évolutions
 | * Une année, sans reconduction envisagée
* Une année, avec reconduction possible
* Un déploiement progressif et pluriannuel
 |

**Descriptif synthétique du contenu de l’action**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type d’action** | **Thématique** | **Axe du programme de la Conférence** |
| **Bénéficiaires de 60 ou plus** | * Axe 1 : Améliorer la coordination et la communication sur la prévention de la perte d’autonomie au sein du Département du Cantal.
* Axe 2 : Développer les actions de prévention sur les territoires plus isolés et fragilisés.
* Axe 3 : Renforcer l’action en direction des séniors « actifs » et « robustes ».
* Axe 4 : Développer des actions visant à favoriser le « bien vieillir » autour du lien social, de l’accès aux soins, du bien-être, des mobilités et de l’accès aux droits.
* Axe 5 : Agir sur l’environnement des personnes.
 |
| * Atelier
* Forum
* Formation
* Information
* Soutien
* Conférence
* Repas/ temps convivial
* Autre :……………………..
 | * Santé Globale, bien vieillir *dont* :
	+ Nutrition
	+ Mémoire
	+ Sommeil
	+ Activités physiques
	+ Prévention des chutes
	+ Bien-être/ estime de soi
* Habitat et cadre de vie (dont sécurité domicile)
* Sécurité routière
* Accès aux droits
* Lien social
* Préparation à la retraite
* Autres ::…………………………….
 |
| **Bénéficiaires proches aidants des personnes âgées en perte d’autonomie** |
| * Information / sensibilisation
* Formation
* Soutien psychosocial
 | * Bien-être
* Santé
* Nutrition
* Autres : ………………………………
 |

**Localisation du Projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Secteur géographique concerné** | **Ville(s)/ canton(s)** |
| * Arrondissement de Mauriac
* Arrondissement de Saint-Flour
* Arrondissement d’Aurillac
 |  |

**Public ciblé**

|  |
| --- |
| **Personnes ciblées par l’action** |
| Situation du public | * Bénéficiaires reconnus en perte d’autonomie (GIR 1 à 4)
* Bénéficiaires non reconnus en perte d’autonomie (GIR à 6)
* Bénéficiaires autonomes
* Bénéficiaires : proches aidants des personnes âgées en perte d’autonomie
 |
| Tranches d’âge*(sauf proches aidants*) | **60 – 69 ans** | **70 – 79 ans** | **80 – 89 ans** | **Plus de 90 ans** |
|  |  |  |  |

**Les objectifs attendus**

|  |
| --- |
|  |

**Descriptif des moyens déployés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Moyens humains :** | **Moyens matériels :** | **Moyens de communication :** |
|  |  |  |

**Partenaires mobilisés dans le cadre du Projet** (dont articulations avec d’autres projets)

|  |
| --- |
|  |

**Calendrier de réalisation**

|  |
| --- |
|  |

**Indicateurs d’évaluation proposés pour le suivi de l’action**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **En matière de participation** | **En matière de satisfaction** | **En matière de réponses aux besoins** | **En matière d’effets sur la prévention de la perte d’autonomie** |
|  |  |  |  |

**Autres éléments que vous jugez nécessaires de porter à la connaissance des membres de la Conférence**

|  |
| --- |
|  |

**Budget prévisionnel**

Montant total du coût de l’action : …………………………………………

Montant sollicité auprès de la Conférence : ……………………………….

Pour chaque action (ateliers, conférences, ……) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’action** | **Coût** | **Localisation** | **Nombre et durée des séances** | **Nombre de personnes attendues** |
|  |  |  |  |  |

Dénomination des autres financeurs sollicités et montants sollicités à chacun :

Montant d’auto financement par le porteur lui-même : ………….. …….

Part du financement sollicité auprès de la Conférence / total coût : ……………………

|  |
| --- |
| **BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION** |
| **CHARGES** | **MONTANTS** | **PRODUITS** | **MONTANTS** |
| **60 – Achats** | **0** | **70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** | **0** |
| 60610 - Carburant |   |   |   |
| 60611 - EDF / Eau / Chauffage |   |   |   |
| 6063 - Petit Equipement / Produits d'entretien |   | **74- Subventions d’exploitation** | **0** |
| 6064 - Fournitures de bureau |   |  |   |
| 6065 - Denrées et boissons / Convivialité |   | -Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) :  |   |
| 6068 - Produits de Prévention |   |   |   |
| **61 - Services extérieurs** | **0** |   |   |
| 611 - Sous Traitance Générale |   | Etablissements publics nationaux (ANSP (Agence nationale de santé publique ; InVS, CNSA…) : |   |
| 612 - Crédit Bail |   |   |   |
| 6132 - Location Immobilière |   |   |   |
| 6135 - Autres Locations dont charges de co-propriété |   | Conseil régional : |   |
| 614 - Charges Locatives |   | Conseils départementaux : |   |
| 615 - Entretien et Maintenance |   |   |   |
| 616 - Assurances |   | - Intercommunalité (s) : EPCI ou commune(s): |   |
| 618 - Frais d'inscription aux formations et colloques / Documentation |   |   |   |
| **62 - Autres services extérieurs** | **0** | Organismes d’Assurance Maladie : |   |
| 622 - Honoraires |   |   |   |
| 623 - Impression, éditions, cadeaux |   |   |   |
| 625 - Frais de Mission (déplacements, hébergement, per diem) |   | Fonds européens |   |
| 626 - Affranchissement / Télécommunications |   | Agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |   |
| 6282 - Participation aux frais de Siège ou frais inter-établissements |   | Autres établissements publics |   |
| 62 - Cotisations et divers autres services extérieurs |   | - Aides privées |   |
| **63 - Impôts et taxes** | **0** |   |   |
| 631 - Taxe sur Salaire |   | **75 - Autres produits de gestion courante** | **0** |
| 635 / 637 - Impôts et Taxes (sauf Taxe sur salaire) |   | 7546 - Dons Reversés par le Siège |   |
| 63 - Divers (participation à l'effort de construction et de formation profess, provisions |   | 754 - Collecte de Fonds |   |
| **64- Charges de personnel** | **0** | 7561 - Cotisations volontaires |   |
| 641 - Salaires Bruts / Primes / Provisions pour CP, autres frais de personnel, CET |   | 75 - Autres Produits & Financements Privés |   |
| 645 - Charges Sociales |   | **76 - Produits financiers** |  |
| 647 - Autres charges sociales (ticket resto, transport , médecine) |   | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| 64 - Divers salaires |   | **79 – Transfert de charges** | **0** |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  |  |   |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** | **0** | **87 - Contributions volontaires en nature** | **0** |
| Secours en nature |   | Bénévolat |   |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |   | Prestations en nature |   |
| Personnel bénévole |   | Dons en nature |   |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0** | **TOTAL DES PRODUITS** | **0** |