**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** |