

APPEL A INITIATIVES 2022

DOSSIER DE CANDIDATURE

PROGRAMME COORDONNE DE LA PREVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE 2022/25





AVANT LE 15 MARS 2022 – MINUIT - DÉLAI DE RIGUEUR

DÉPÔT DE CANDIDAURE NUMÉRIQUE

contact.subventions@gard.fr

&

catherine.fenech@gard.fr



**NOM DE L'INSTITUTION, DE
L'ASSOCIATION OU DE L'ORGANISME DE
DROIT PUBLIC OU PRIVÉ** sollicitant le concours
financier de la Conférence des Financeurs du Gard

INTITULÉ DE L'ACTION

Conformément aux articles 441-6 et 441-7 du code pénal, toute fausse déclaration ferait l'objet de poursuites pénales.

Les logos apposés sur le présent document sont la propriété du Conseil départemental et de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie du GARD. Toute utilisation frauduleuse de ceux-ci est passible de sanctions pénales conformément aux articles 441-1 et suivants du code pénal.

Le dépôt d'une demande de concours financier dans le cadre de l'Appel à Initiatives 2021 de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie du GARD ne donne aucun droit acquis à l'attribution par celle-ci d'un financement.

L'attribution d'un concours financier de la Conférence, ainsi que sa hauteur relève de son pouvoir discrétionnaire.



DOSSIER ADMINISTRATIF



IDENTIFICATION DU PORTEUR DE L'ACTION

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES POUR LES ASSOCIATIONS

- ❖ **Nom (en toutes lettres) et sigle de l'association :**
- ❖ **Adresse postale du siège social :**
- ❖ **Coordonnées téléphonique et mail :**
 - > Tél. :
 - > Mail : _____@_____
- ❖ **Numéro SIRET :** _____ **Code NAF ou APE :** _____
- ❖ **Objet de l'Association conformément à ses statuts juridiques :**
- ❖ **Numéro de récépissé de déclaration en Préfecture :**
- ❖ **Association reconnue d'utilité publique :**
 - > Numéro d'agrément :
- ❖ **Association affiliée à un organisme :**
 - > Préciser l'organisme :
- ❖ **Montant des aides publiques reçues pour l'exercice budgétaire N-1, hors concours de la Conférence des Financeurs; précisez leur montant et la structure publique qui les a attribuée**

► Coordonnées du responsable de l'association

> Nom et Prénom :

.....

> Qualité :

.....

> Adresse postale de correspondance :

> Coordonnées téléphonique et mail :

Tél. : _____

Mail : _____@_____

► Coordonnées du Porteur de l'action

> Nom et Prénom :

.....

> Qualité :

.....

> Adresse postale de correspondance :

> Coordonnées téléphonique et mail :

Tél. : _____

Mail : _____@_____



LISTE DES PIÈCES ADMINISTRATIVES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

POUR UNE ASSOCIATION :

- ❖ Statuts à jour déposés en Préfecture.
- ❖ Dernier Récépissé de modification remis en Préfecture.
- ❖ Liste à jour des membres du Conseil d'Administration et du bureau.
- ❖ Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale.
- ❖ Numéro SIRET de l'association.
- ❖ Rapport d'activité et bilans financier et comptable de l'année N-1 signés par le Président de l'association
- ❖ Comptes annuels certifiés
 - ✓ - par un commissaire aux comptes si l'association a reçu plus de 153 000 euros de dons ou de financements publics, conformément à l'article L 612-4 du code du commerce et au décret n° 2006-335 du 21 mars 2006.
 - ✓ - par un expert-comptable ou un commissaire aux comptes si l'association a reçu plus de 75 000 euros de financements départementaux pour l'année N-1.
- ❖ Relevé d'identité bancaire (IBAN) à jour

POUR UNE COLLECTIVITÉ, UNE INSTITUTION, UN ORGANISME DE DROIT PUBLIC OU PRIVÉ

- ❖ Délibération de l'Assemblée délibérante de la collectivité attestée par le contrôle de légalité.
- ❖ Délibération du Conseil d'Administration de l'institution.
- ❖ Compte administratif de l'organisme.
- ❖ Relevé d'identité bancaire (IBAN) à jour



IDENTIFICATION DU PORTEUR DE L'ACTION

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET
JURIDIQUES POUR LES COLLECTIVITÉS,
INSTITUTIONS OU ORGANISMES DE DROIT
PUBLIC OU PRIVÉ

❖ Nom de la collectivité, de l'institution, de l'organisme :

❖ Adresse postale du siège social :

❖ Coordonnées téléphonique et mail :

> Tél. :

> Mail : _____@_____

► Coordonnées de la direction responsable de l'action

> Nom et Prénom du directeur:

.....

> Qualité :

.....

> Adresse postale de correspondance :

> Coordonnées téléphonique et mail :

Tél. : _____

Mail : _____@_____

► Coordonnées du Porteur de l'action

> Nom et Prénom :

.....

> Qualité :

.....

> Adresse postale de correspondance :

> Coordonnées téléphonique et mail :

Tél. : _____

Mail : _____@_____



DOSSIER DESCRIPTIF



DESCRIPTIF DE L'ACTION

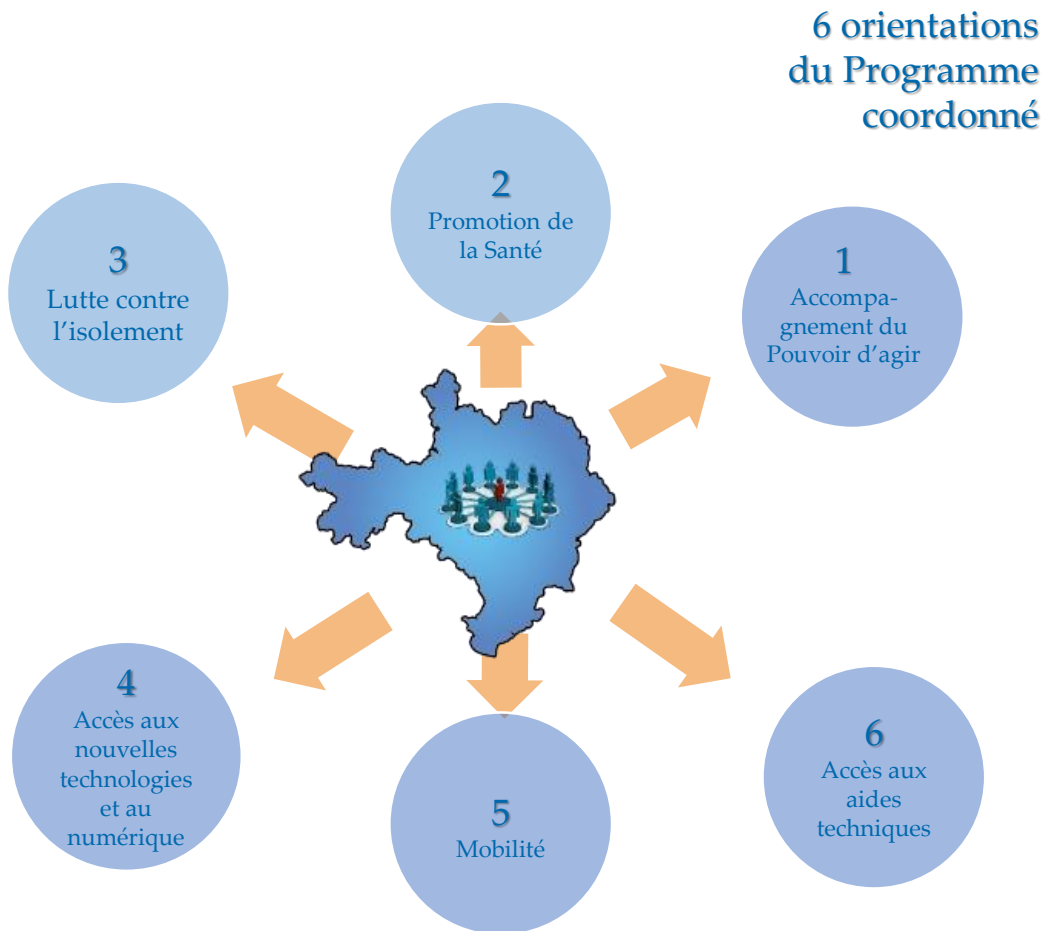
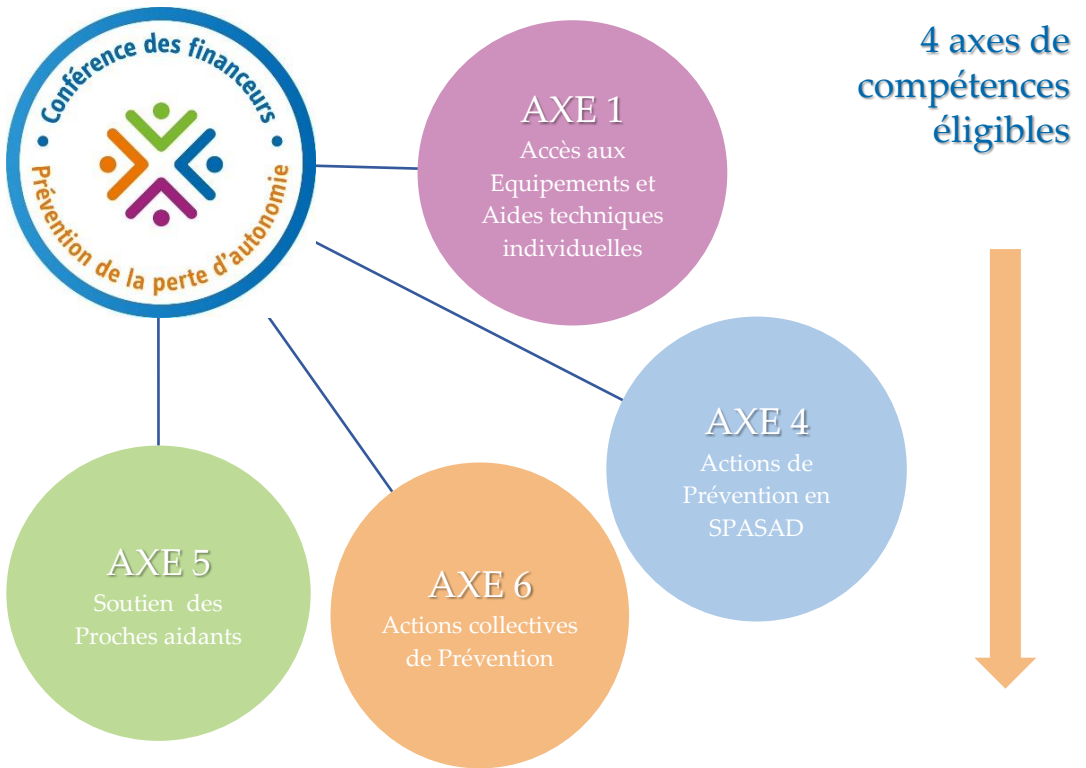
DÉNOMINATION DE L'ACTION

FINANCEMENTS DE L'ACTION sollicités ou acquis

LOCALISATION de la ou des communes où se déroule l'action

PARTENAIRES effectifs de l'action





DESCRIPTIF DE L'ACTION

AXE CNSA 1, 4, 5 ou 6	
ORIENTATION DU PROGRAMME 1,2,3,4,5,6 choisir l'orientation prioritaire de l'action	

- Éléments de diagnostic ayant conduit à l'action
- Objectifs de l'action
- Description de l'action
- Public concerné par l'action
- Partenaires mobilisés dans le cadre de l'action
- Description du partenariat mis en œuvre
- Territoire cible de l'action défini précisément par communes
- Date de mise en œuvre et durée de l'action
- Moyens de communication vers les personnes âgées ou leurs proches aidants
- Méthodologie d'évaluation prenant en compte les attentes de la CNSA et de la Conférence des Financeurs du Gard (document en annexe)
- Budget prévisionnel de l'action faisant apparaître le financement sollicité auprès de la Conférence ainsi que l'ensemble des cofinancements sollicités

Document
descriptif
à joindre
obligatoirement

DOCUMENT



Ci-dessus, le plan détaillé du contenu du Projet

Un document rédigé, reprenant l'intégralité de ces points est à joindre obligatoirement. *le porteur d'action peut de plus transmettre tout document qu'il juge utile pour éclairer la décision de la Conférence des Financeurs*



LISTE DES PIÈCES DESCRIPTIVES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- ❑ **LA FICHE DE PRÉSENTATION DE L'ACTION RÉDIGÉE EN SUIVANT LE SOMMAIRE** (Page 11)

- ❑ **LES INDICATEURS PREVISIONNELS DE REALISATION L'ACTION** (Page 13 pour les actions des axes 1;4 et 6 ou Page 14 pour celles de l'axe 5)
 - ❑ **NOMBRE DE PERSONNES ATTENDUES PAR ACTION**
 - ❑ **COMMUNE(S)** où se déroulera l'action
 - ❑ **PARTENAIRES**
 - ❑ **CHAMP D'INTERVENTION**

- ❑ **LE BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION** (Page 15)

- ❑ **LE BUDGET PREVISIONNNEL GENERAL DE LA STRUCTURE**
(Page 16) pour tous les organismes demandeurs hors les collectivités
Le cas échéant, il peut être joint en annexe.

- ❑ **L'ATTESTATION SUR L'HONNEUR REMPLIE ET SIGNÉE** (Page 17)




INDICATEURS PREVISIONNELS DE REALISATION DE L'ACTION



Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie du GARD												
Indicateurs prévisionnels 2021												
Action : Organisme :												
DONNEES OBLIGATOIRES CNSA												
	Hommes	Femmes	GIR14	GIR ≥ 3	00-04 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et plus	Total des Bénéficiaires par action	Doit Précéder un EHPAD	Partenaires de l'action	Territoires relais (préfecture des communes)
Actions collectives Prévention Perte d'Autonomie												
Accès aux Equipements et aux Aides techniques												
Nutrition												
Mémoire												
Sommeil												
Activité Physique Adaptée												
Bien être et Estime de soi												
Autres actions de Promotion de la Santé												
Habitat et Cadre de Vie												
Sécurité routière												
Accès aux Droits												
Usage du Numérique												
Préparation à la retraite												
Vie sociale / Lien social												
Autres actions collectives												
Total Actions collectives												
Actions individuelles Prévention SPAD												

INDICATEURS PREVISIONNELS DE REALISATION DE L'ACTION



Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie de GARD												
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Action : Organisme :</p> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> DONNEES OBLIGATOIRES CNSA </div> </div> </div>												
<i>Indicateurs prévisionnels 2021</i>												
Soutien aux actions d'accompagnement des proches aidants	Hommes	Femmes	GIR1&4	GIR ≥ 5	Moins de 60 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et plus	Total des Bénéficiaires par action	Partenaires de l'action	Territoires d'intervention (préciser les communes)
Information												
Formation												
Soutien psychosocial												
Prévention Santé												
Total Actions en faveur des proches aidants												

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION

DÉNOMINATION DE L'ACTION

CHARGES		En €	PRODUITS		En €
ACHATS			RESSOURCES PROPRES		
Prestation de service			Total		
Matières et fournitures					
Autres					
SERVICES EXTÉRIEURS			AUTRES SUBVENTIONS DEMANDÉES		
Locations			ARS		
Entretiens			CARSAT		
Assurances			MSA		
Autres			AGIRC ARRCO		
AUTRES SERVICES EXTERIEUERS			Etat		
Honoraires			Région		
Publicité			Département		
Déplacements, missions			Communes, EPCI		
Personnels extérieurs			Autres		
Autres			AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE		
CHARGES DE PERSONNEL			Adhésions		
Salaires et charges			Cotisations		
Frais généraux			Autres		
AUTRES CHARGES			CONFÉRENCE DES FINANCEURS		
Total			Demande		
TOTAL DES CHARGES			TOTAL DES PRODUITS		

Fait le
À
Signature et cachet du Président



BUDGET PREVISIONNEL GENERAL DE LA STRUCTURE

hors collectivités

DÉNOMINATION DE LA STRUCTURE

CHARGES	En €	PRODUITS	En €
ACHATS		CHIFFRE D'AFFAIRES (recette des activités)	
Eau, gaz, électricité		Total	
Fournitures d'entretien et petit équipement			
Fournitures administratives			
Autres			
SERVICES EXTÉRIEURS		SUBVENTIONS D'EXPLOITATION	
Locations		Etat	
Charges locatives et de copropriété		Région	
Entretien et réparations		Département	
Primes d'assurances		Communes	
Autres		Autres (précisez EPCI ...)	
AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS		
Personnels extérieurs à l'association		
Rémunération d'intermédiaires et honoraires		MÉCÉNAT – PARRAINAGE (sponsoring)	
Publicité, publications, relations publiques		
Déplacements, missions et réceptions		
Frais postaux et de télécommunications		
Services bancaires et assimilés		
Autres			
IMPÔTS, TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILÉS		AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	
Total		Adhésions	
CHARGES DE PERSONNEL		Cotisation	
Rémunérations du personnel		Autres	
Charges sociales			
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE		PRODUITS FINANCIERS	
Redevance (droits d'auteurs et de reproduction SASEM)		Total	
Subventions versées par l'association			
Cotisations liées à la vie statutaire		CONFERENCE DES FINANCEURS	
Autres		Demande	
CHARGES FINANCIÈRES (agios, intérêts des emprunts et des dettes, ...)			
Total			
AUTRES		AUTRES PRODUITS	
Total		Total	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Fait le
À
Signature et cachet du Président



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) **Nom et prénom**

Représentant l'association, la collectivité ou l'organisme : **désignation**

❖ Déclare que l'association, la collective ou l'organisme sus nommé est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales, ainsi que des cotisations y afférant;

❖ Précise que le concours financier de la Conférence des financeurs, sera versé sur le compte bancaire ou postal de l'association, la collectivité ou l'organisme dont est joint un relevé d'identité bancaire ;

❖ Certifie avoir pris connaissance du Programme coordonné de Prévention de la Perte d'Autonomie du GARD 2022/2025 et de sa déclinaison dans l'Appel à initiatives 2022 ;

❖ M'engage

✓ à conduire l'action pour laquelle je sollicite le concours financier de la Conférence des Financeurs dans les critères d'éligibilité fixé par la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie ;

✓ à respecter les prés requis éthiques fixés par la Conférence départementale ;

✓ à dépenser directement et totalement le concours financier de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie du GARD à la réalisation de l'action

❖ Atteste avoir pris connaissance des informations légales précisées en page 3 du présent dossier;

❖ Certifie l'exactitude et la sincérité des informations fournies dans le présent dossier sollicitant un concours financier de la Conférence des Financeurs de Gard pour

:

intitulé de l'action

À hauteur de :

concours financier sollicité en euros et en toutes lettres

Fait le,

À,

Signature et cachet du Président
de l'association, la collectivité ou l'organisme
ou de son représentant légal
par délégation dûment fournie





L'intégralité du dossier, du descriptif et des pièces jointes
est à transmettre OBLIGATOIREMENT
au Pilote de la Conférence des Financeurs
et à l'adresse mail suivante

contact.subventions@gard.fr

&

catherine.fenech@gard.fr



Avant le 15 MARS 2022 minuit,
délai de rigueur



