



Carsat
Rhône-Alpes
Retraite & Santé
au travail

Agence
nationale
de l'habitat

udocas
Union Départementale
des Centres Communaux d'Action Sociale
de l'Ardèche

sa
santé
famille
retraite
services
L'essentiel & plus encore

Ardèche
LE DÉPARTEMENT

ars
Agence Régionale de Santé
Rhône-Alpes

Assurance
Maladie
ARDECHE

SECURITE SOCIALE
l'Assurance
Retraite



MUTUALITE
FRANCAISE
ARDECHE

ATOUTS
PREVENTION
Rhône-Alpes

Avec le soutien de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie

DOSSIER DE CANDIDATURE

Appel à projet / Prévention, bien vieillir en santé des seniors.

- ANNEE 2024 -

Nom du porteur de l'action :

Intitulé de l'action de prévention :

Lieu(x) de l'action :

Montant de la subvention annuelle demandée :

Dépôt du dossier entre le 1er janvier et le 29 février 2024

A l'attention :

Département de l'Ardèche
Direction de l'autonomie
Service Projet Partenariat Proximité
2 bis, rue de la Recluse
BP 606
07000 PRIVAS

Ou par mail :

cfppa@ardeche.fr

Contact pour tous renseignements complémentaires :

Nom : Stéphanie RIOU et Magali MAILLIER
Courriel : sriou@ardeche.fr / mmaillier@ardeche.fr
Téléphone : 04 75 66 78 43 / 04 75 66 78 26

1. Présentation du siège social

Identification du représentant légal :

Nom : Prénom :
Fonction :
Téléphone : Courriel : @

Présentation de la structure :

Nom de la structure :

Adresse du siège social :

Numéro SIRET :

Code postal :

Commune :

Personne référente :

Téléphone :

Courriel :

Lien site Internet (facultatif) :

2. Adresse du porteur financier si différent du siège social

Code postal :

Commune :

Numéro SIRET :

Personne référente :

Téléphone :

Courriel :

3. Présentation de votre structure : (par exemple : nombre d'adhérents, activités proposées, rayonnement géographique, partenariats, historique, ...)

FICHE PROJET 2024

Document de présentation utilisé lors du comité de sélection des projets

4. TITRE (intitulé de l'action ou du programme)
Projet à l'initiative de :
Thématique principale et thématiques secondaires :
Origine de l'action :
Territoire de l'action :
Descriptif du projet :
Bénéficiaires du projet et nombre de résidents/ adhérents concernés:
Intention recherchée, objectif principal et objectifs secondaires :
Indicateurs d'atteinte de(s) objectif(s) :
Moyens :
Action collective : oui non
Action individuelle : oui non
Nouvelle action ou renouvellement d'une action :
Partenariats :
Nom et qualification des intervenants (diplômes, expériences)
Avez-vous le projet de participer à la semaine bleue ?

Budget de l'action :

Montant de la subvention demandée à la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie de l'Ardèche : €

Commentaires :

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) de l'action ?

5. Les documents à fournir obligatoirement

- ✓ Copie du RIB
- ✓ Fiche SIRET
- ✓ Récépissé de déclaration en préfecture
- ✓ CV, diplôme(s) et qualification(s) de(s) (l') intervenant(s)
- ✓ Devis correspondant à l'intervention de chaque prestataire extérieur
- ✓ Contrat d'engagement républicain signé (**pour les associations**)
- ✓ Si vous avez reçu dans l'année en cours une ou plusieurs subventions : une copie certifiée de votre budget et de votre compte, ainsi que tous documents faisant connaître les résultats de votre activité.

DÉPENSES <u>ANNUELLES</u>	
Moyens financiers (descriptif des coûts – nature de dépenses) :	€
	€
	€
	€
	€
	€
€	
Budget total de l'action :	€
RECETTES <u>ANNUELLES</u>	
Demande subvention « appel à projet 2024 » :	€
Autres recettes (adhésion, subvention, fonds propre, ...) :	€
	€
	€

Tout dossier incomplet sera jugé irrecevable.

Merci de bien vérifier que vos données RIB, SIRET soient bien à jour.

Il faut absolument que l'adresse figurant sur tous les documents à fournir soit identique : R.I.B., Extrait du Journal officiel, Extrait Kbis et Avis de situation de l'INSEE (aussi, appelé Répertoire SIRENE).

6. Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), (nom et prénom)

Représentant(e) de :

Déclare :

- Que l'établissement ou l'association est à jour de ses obligations 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 ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- Que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières et en nature) sur les trois derniers exercices :

Inférieur ou égal à 200 000 €

Supérieur à 200 000 €

- Demander une subvention de : €
- Que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association identifié dans le budget prévisionnel de l'action ;
- M'engager à réaliser l'action, à indiquer les logos du département et de la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie de l'Ardèche dans les communications, et à informer le Département de tous changement dans la mise en œuvre ;
- M'engager à remplir le dossier de bilan qui sera envoyé par le Département de l'Ardèche et à respecter les critères de bilan et d'évaluation de l'action pour laquelle je demande une aide financière (date de début des actions, nombre d'interventions et d'ateliers réalisés, lieux d'intervention, territoires bénéficiaires des actions, nombre et types de partenaires, communication, utilisation du budget, financements autres, nombre de participants inscrits et nombre de bénéficiaires, nombre d'hommes, de femmes, répartition des bénéficiaires par tranche d'âges, montant financier global et par action).

« Tous groupements, associations, œuvres ou entreprises privées qui ont reçu dans l'année en cours une ou plusieurs subventions sont tenus de fournir à l'autorité qui a mandaté la subvention une copie certifiée de leurs budgets et de leurs comptes de l'exercice écoulé, ainsi que tous documents faisant connaître les résultats de leurs activités » (article L1611-4 du code général des collectivités territoriales).

Fait, le à

Nom et signature