

CONFÉRENCE DES FINANCEURS PRÉVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE



DÉPOT AVANT LE
1^{ER} MARS 2019 - MINUIT
DÉLAI DE RIGUEUR

DOSSIER DE DEMANDE DE CONCOURS FINANCIER

APPEL À INITIATIVES 2019



1

À transmettre obligatoirement avec les pièces administratives
requisées par VOIE POSTALE à :

MONSIEUR LE PRÉSIDENT DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DU GARD
CONFÉRENCE DES FINANCEURS DE LA PRÉVENTION DE LA PERTE
D'AUTONOMIE

Direction des affaires juridiques et de l'assemblée départementale
3, rue Guillemette
30044 Nîmes Cedex 9

2

À transmettre obligatoirement avec les pièces
administratives requisées par COURRIEL au :

PILOTE DE LA CONFÉRENCE DES FINANCEURS
DE LA PRÉVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE
DU GARD

catherine.fenech@gard.fr

NOM DE L'INSTITUTION, DE L'ASSOCIATION OU DE L'ORGANISME DE DROIT PUBLIC OU PRIVE JUSTIFIE D'INTERET PUBLIC LOCAL sollicitant le concours financier de la conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie du Gard :

.....
.....

INTITULÉ DE L'ACTION :

.....
.....

COFINANCEMENTS ÉVENTUELS DE L'ACTION :

OUI

NON

SI OUI, PRÉCISEZ :

rayez la mention inutile

COFINANCEURS SOLLICITÉS	COFINANCEMENTS SOLLICITÉS	COFINANCEMENT OBTENUS

CETTE ACTION A-T-ELLE ÉTÉ OU VA-T-ELLE AUSSI ÊTRE DÉPOSÉE DANS LE CADRE DE L'APPEL À PROJETS DE L'INTER RÉGIME ?

OUI

NON

rayez la mention inutile

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 2017 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 D'ACTIONS

ASSOCIATIONS

↳ RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES POUR LES ASSOCIATIONS :

▶ **Objet de l'Association conformément à ses statuts juridiques :**

▶ **Numéro de récépissé de déclaration en Préfecture :**

▶ **Association reconnue d'utilité publique :**

> Numéro d'agrément :

▶ **Nombre d'adhérents au sein du Département du GARD :**

▶ **Association affiliée à un organisme :**

> Préciser l'organisme :

▶ **Montant des aides publiques reçues pour l'exercice budgétaire N-1, hors concours financier de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie :**

> Préciser lesquelles :

STRUCTURE	AIDE PUBLIQUE ATTRIBUÉE

↳ IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION :

▶ **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 :** _____

▶ **Coordonnées du responsable de l'association**

> Nom et Prénom :

> Qualité :

> Adresse postale de correspondance :

> Coordonnées téléphonique et mail :

Tél. : _____

Mail : _____ @ _____

▶ **Coordonnées du responsable de l'action**

> Nom et Prénom :

> Qualité :

> Adresse postale de correspondance :

> Coordonnées téléphonique et mail :

Tél. : _____

Mail : _____ @ _____



DOSSIER ADMINISTRATIF - IDENTIFICATION DU PORTEUR D' ACTIONS

COLLECTIVITÉS, INSTITUTIONS, ORGANISMES DE DROIT PUBLIC OU PRIVÉ JUSTIFIÉ D'INTÉRÊT PUBLIC

↳ IDENTIFICATION :

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

.....

► Adresse postale du siège :

.....

► Coordonnées téléphonique et mail :

> Tél. : _____

> Mail : _____@_____

► Coordonnées de la direction responsable du champ d'action

> Nom et Prénom du directeur :

> Adresse postale de correspondance :

.....

.....

> Coordonnées téléphonique et mail :

Tél. : _____

Mail : _____@_____

► Coordonnées du responsable de l'action

> Nom et Prénom :

> Qualité :

> Adresse postale de correspondance :

.....

.....

> Coordonnées téléphonique et mail :

Tél. : _____

Mail : _____@_____



DOSSIER ADMINISTRATIF - PIÈCES JOINTES OBLIGATOIRES

↳ 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'activités et bilans financier et comptable de l'année N-1 signé 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 de 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.
- Budget prévisionnel général de la structure pour 2019 (à remplir selon l'annexe p.14).
- Relevé d'identité bancaire à jour (IBAN).



POUR UNE COLLECTIVITÉ, UNE INSTITUTION, UN ORGANISME DE DROIT PUBLIC OU PRIVÉ JUSTIFIE D'INTÉRÊT PUBLIC

- 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.
- Budget prévisionnel général de la structure (hors collectivité) pour 2019 (à remplir selon l'annexe p.14).
- Relevé d'identité bancaire à jour (IBAN).



POUR TOUTE CANDIDATURE :

- Attestation sur l'honneur.**
- Fiche action :**
 - > **Présentation de l'action (p. 9).**
 - > **Indicateurs de suivi et de réalisation (à remplir selon l'annexe p. 10).**
 - > **Budget prévisionnel de l'action (à remplir selon l'annexe p. 11).**

RAPPEL - CHAMPS D'ÉLIGIBILITÉ DE L'ACTION

1

AXE du Programme départemental Article L.233-1 du CASF

- ▶ **AXE 1** - l'accès aux équipements et aides techniques individuelles.
- ▶ **AXE 4** - la coordination et l'appui des actions de prévention des services polyvalents d'aide et de soins à domicile (SPASAD).
- ▶ **AXE 6** - le développement d'autres actions collectives.

2

ORIENTATIONS et OBJECTIFS du Programme coordonné de financement de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie du GARD éligibles pour l'appel à initiatives.

ORIENTATIONS	OBJECTIFS ET CHAMPS D'ACTION
<i>1/ Favoriser le rôle social des personnes âgées de 60 ans et plus</i>	OBJECTIF 1 <i>Prévention de toute rupture sociale par le maintien d'une utilité sociale, par une approche intergénérationnelle, la valorisation des rôles de mémoire, de transmission et le décroisement des dispositifs.</i>
<i>2/ Donner aux personnes âgées les moyens d'être actrices de leur santé et du maintien de leur autonomie</i>	OBJECTIF 2 <i>Plus d'efficacité des actions de prévention par l'implication des personnes âgées dès leur conception.</i>
<i>3/ Favoriser un environnement adapté aux possibles des personnes et en harmonie avec l'évolution des technologies</i>	OBJECTIF 3 <i>Accompagnement du projet de vie des personnes par le soutien de ses relations humaines dans un environnement sécurisé.</i> OBJECTIF 4 <i>Développement d'aides techniques adaptées et de leur accès aux personnes dans une dynamique de développement durable, favorisant l'économie locale.</i>

AU SEIN DU PROGRAMME COORDONNE 2017/2020

l'appel à initiatives 2019 est plus particulièrement inscrit dans :

- La consolidation des expérimentations et actions innovantes amorcées en 2017 et 2018
 - Le développement des réponses aux besoins repérés comme les plus prégnants
 - L'intégration des besoins de prévention des résidents en EHPAD.



FICHE ACTION

PRÉSENTATION DE L'ACTION

Tous les éléments ci-dessous doivent obligatoirement être précisés au sein du Projet

DÉNOMINATION DE L'ACTION

En référence au programme coordonné Départemental (rappel en page 8)

Axe :

Orientation :

Objectif :

Dans lesquels s'inscrit l'action pour laquelle est sollicité le concours financier de la Conférence départementale.

à remplir obligatoirement

CONTENU DU DESCRIPTIF DE L'ACTION À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

Au-delà des données minimales obligatoires sollicitées ci-dessous, le porteur d'action peut transmettre tout document ou exposé de son projet qu'il juge utile pour éclairer la décision de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie (CFPPA) du GARD.

- ▶ **Éléments de diagnostic ayant conduit au projet**
- ▶ **Objectifs**
- ▶ **Description de l'action**
- ▶ **Public concerné par l'action**
 - > Préciser notamment la participation de résidents en EHPAD
- ▶ **Partenaires mobilisés dans le cadre du projet**
- ▶ **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**
 - > Action inscrite dans une pluri annualité
- ▶ **Moyens de communication vers les personnes âgées**
- ▶ **Méthodologie d'évaluation**
 - > Indicateurs de résultats
- ▶ **Budget prévisionnel de l'action faisant apparaître l'ensemble des cofinancements sollicités**



FICHE ACTION

INDICATEURS DE SUIVI ET DE RÉALISATION - OBJECTIFS PRÉVISIONNELS 2019 DE L'ACTION pour laquelle un concours financier de la CFPPA est sollicité.

1/ Type d'actions financées 2/ Actions financées 3/ Nomenclature des actions		Nombre de Bénéficiaires										Territoires précis d'impact de chaque action (communes)		
		Hommes	Femmes	GIR 1 à 4	GIR ≥5	De 60 à 69 ans	De 70 à 79 ans	≥ 80 ans	Dont bénéficiaires résidant en EHPAD	Total de bénéficiaires	Partenaires			
1	2	3												
	Accès aux Équipements et Aides techniques individuelles	Amélioration de l'accès												
Actions de prévention	Actions collectives	Santé Globale/ Bien vieillir dont :												
		✓ Nutrition												
		✓ Mémoire												
		✓ Sommeil												
		✓ Activités physiques Ateliers équilibre Prévention des chutes												
		✓ Bien-être et estime de soi												
		Habitat et cadre de vie (dont sécurité domicile)												
		Sécurité routière												
		Accès aux droits												
		Vie sociale / Lien social Préciser le thème												
	Préparation à la retraite													
Autres actions collectives														
	TOTAL													
Individuelles	SPASAD													

FICHE ACTION

BUDGET PRÉVISIONNEL 2019 DE L'ACTION pour laquelle un concours financier de la CFPPA est sollicité

CHARGES		en €	PRODUITS		en €
ACHATS			RESSOURCES PROPRES		
Prestation de service			Total		
Matières et fournitures					
Autres					
SERVICES EXTÉRIEURS			AUTRES SUBVENTIONS DEMANDÉES		
Locations			Etat		
Entretiens			Région		
Assurances			Département		
Autres			Communes		
AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS			Autres (EPCI, ...)		
Honoraires			MÉCÉNAT - PARRAINAGE		
Publicité			(sponsoring)		
Déplacements, missions					
Personnels extérieurs			AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE		
Autres			Adhésions		
CHARGES DE PERSONNEL			Cotisations		
Salaires et charges			Autres		
Frais généraux (diffusion/production)			AUTRES PRODUITS		
AUTRES CHARGES			Total		
Total					
TOTAL DES CHARGES			TOTAL DES PRODUITS		

**FAIT À
LE,**

Signature du Président



DOSSIER ADMINISTRATIF - ATTESTATION SUR L'HONNEUR

CETTE ATTESTATION EST OBLIGATOIRE pour toute demande de concours financier à la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie.

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 ;
- ▶ Certifie exactes les informations du présent dossier ;
- ▶ Demande le concours financier de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie du GARD pour la somme de :

euros

- ▶ Précise que ce concours financier, s'il est accordé devra être versé sur le compte bancaire ou postal de l'association, la collectivité ou l'organisme dont est joint un relevé d'identité bancaire ;
- ▶ Atteste avoir pris connaissance des informations légales précisées en page 3 du présent dossier ;
- ▶ Certifie avoir pris connaissance du Programme coordonné de Prévention de la Perte d'Autonomie du GARD et de sa déclinaison dans l'Appel à initiatives 2019 ;
- ▶ M'engage à conduire l'action pour laquelle je sollicite le concours financier de la Conférence départementale dans les critères d'éligibilité fixé par la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie ;
- ▶ M'engage à respecter les prés requis éthiques fixés par la Conférence départementale ;
- ▶ M'engage 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 :

Intitulé de l'action

FAIT À
LE,

Signature du Président de l'association, la collectivité ou l'organisme
ou de son représentant légal et cachet.

Toute fausse déclaration est passible de peine d'emprisonnement et d'amendes conformément aux articles 441-6 et 441-7 du code pénal



BUDGET PRÉVISIONNEL GÉNÉRAL 2019 DE LA STRUCTURE

hors collectivité

NOM 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 (préciser EPCI, ...)	
AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS			
Personnels extérieur à l'association			
Rémunération d'intermédiaires et honoraires			
Publicité, publications, relations publiques			
Déplacements, missions et réceptions			
Frais postaux et de télécommunications			
Services bancaires et assimilés			
Autres			
IMPÔTS, TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILÉS		MÉCÉNAT, PARRAINAGE (SPONSORING)	
Total			
CHARGES DE PERSONNEL			
Rémunérations du personnel			
Charges sociales			
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE		AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	
Redevance (droits d'auteurs et de reproduction : SASEM)		Adhésion	
Subventions versées par l'association		Cotisation	
Cotisations liées à la vie statutaire		Autres	
Autres			
CHARGES FINANCIÈRES (agios, intérêts des emprunts et des dettes, ...)		PRODUITS FINANCIERS	
Total		Total	
AUTRES		AUTRES PRODUITS	
Total		Total	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

FAIT À
LE,

Signature du Président



