



## Conférence des Financeurs de la prévention de la perte d'autonomie de la Dordogne

### APPEL A PROJET 2022

**Destinataires** : opérateurs présentant un projet sur l'exercice 2022 au titre du programme coordonné 2022.

**Dépôt du dossier :**

- le 20 janvier 2022 (délai de rigueur) pour les dossiers de demande de renouvellement de financement ;
- le 11 février 2022 (délai de rigueur) pour les autres dossiers de demande de financement

NB : Les projets relatifs au programme « Aidants, aidés, une qualité de vie à préserver » (axe 1) et à la sécurité routière des seniors (axe 6) font l'objet d'un autre appel à projet.

Nom de la structure : .....

Intitulé de l'action de prévention : .....

.....

### Axe et thème principal :

- Axe 1. Amélioration de l'accès aux équipements et aux aides techniques**
  - CICAT
- Axe 4. Coordination et appui des actions de prévention mises en œuvre par les SPASAD**
  - Promotion du lien social et lutte contre l'isolement
  - Promotion de la santé
- Axe 5. Le soutien aux actions d'accompagnement des proches aidants des personnes âgées en perte d'autonomie**
  - Action de soutien psychosocial collectif en présentiel
- Axe 6. Développement d'autres actions collectives de prévention**
  - Santé globale
  - Lutte contre l'isolement et lien social
  - Lutte contre la fracture numérique
  - Habitat et cadre de vie
  - Prévention en Ehpad : activité physique adaptée

Financement sollicité auprès de la CFPPA24 pour 2022 : .....€

# 1. IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

- Nom - Dénomination : .....  
    Sigle : .....  
    Objet : .....  
    Numéro Siret : .....

- Activités principales :

.....  
.....  
.....  
.....

- Nombre d'ETP dans la structure :

- Coordonnées :

Adresse postale du siège social :.....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Télécopie : .....  
Courriel : .....  
Site internet : .....  
*Adresse de correspondance, si différente du siège* : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

- Affiliation :

Union, fédération ou réseau : oui  non   
Si oui, précisez : .....

- Identification du représentant légal (président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

- Identification de la personne chargée du présent dossier

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

*NB : Toutes les sections doivent être remplies*

## 2. PRESENTATION DE L'ACTION DE PREVENTION

Nouvelle action

Renouvellement d'une action déjà financée par la CFPPA24.

✚ Rappel de l'intitulé de l'action (mentionné en page 1) :

✚ Éléments de diagnostic ayant conduit au projet :

✚ Objectifs du projet :

✚ Description de l'action et son évolution :

✚ Mise en œuvre prévisionnelle de l'action

- Date prévisionnelle de mise en œuvre :
- Date prévisionnelle de fin :
- Nombre de séances collectives prévues sur 2022 :
- Nombre de séances individuelles prévues en 2022 (uniquement pour l'axe 4) :
- Durée d'une séance (1h00, 1h30, ...) :

## Public visé par l'action

- Méthode de repérage des bénéficiaires :
  
- Nombre de bénéficiaires seniors attendus sur l'année 2022 :
  
- Profil du public attendu :
  - Personnes âgées de 60 ans et plus classées en GIR 5 ou 6
  - Personnes âgées de 60 ans et plus bénéficiaires de l'APA
  - Personnes âgées de 60 ans et plus hors dispositif d'accompagnement
  - Autre(s) public(s), précisez :

## Commune(s) où l'action se déroulera :

## Moyens mis en œuvre :

- Moyens humains dédiés à l'action :
  - Nombre de personnes dédiées à l'action :
  - Equivalent(s) Temps Plein dédié(s) à l'action :
  - Profil des professionnels intervenants (*précisez s'il s'agit de salariés de la structure ou de prestataire extérieur*) :
  
- Locaux et/ou espaces où le projet va se dérouler :
  
- Solution(s) de mobilité retenue(s) et partenaire(s) associé(s) à ces solutions :
  
- Moyens de communication :
  
- Autres :

## Partenaires associés à l'action :

## Financement de l'action

- Coût total de l'action :

Co-financements :

Si oui, précisez le montant : .....  
( lettre d'intention à joindre ).

Autofinancement :

Si oui, précisez le montant : .....

- Participation financière de l'utilisateur à l'action : oui  non

*Si oui, précisez le montant de la participation par usager : .....*

## Evaluation de l'action - Méthode d'évaluation et indicateurs de mesure des résultats (qualitatifs et quantitatifs) :

- Méthodologie et critères quantitatifs et qualitatifs retenus dans le cadre de l'évaluation de l'action :

- Résultats attendus et effets à court, moyen et/ou long terme :

- Autres précisions :

## Information complémentaire qui vous semblerait pertinente à mentionner :



## 4. Pièces à joindre au dossier

1. Une lettre du représentant de l'association ou de la structure publique sollicitant un financement pour l'action de prévention proposée, imputable sur les concours de la CNSA dédiés à la Conférence des Financeurs de la prévention de la perte d'autonomie.
2. Pour les associations :
  - les statuts régulièrement déclarés,
  - la liste des membres du Conseil d'administration et du Bureau,
  - le rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui en ont désigné un,
  - le dernier rapport d'activité approuvé.
3. Le bilan et le compte de résultat approuvés de l'exercice N - 1, à communiquer dans les six mois qui suivent la clôture des comptes.
4. Une attestation relative aux obligations fiscales et sociales, à transmettre lors de l'établissement de la convention (pour les dossiers retenus).
5. Un RIB signé par le président et par le trésorier.
6. Dans le cadre d'une demande de renouvellement de financement, joindre à ce dossier le bilan annuel quantitatif, qualitatif et financier de l'action conduite (*les documents à compléter sont à solliciter auprès du Bureau de la Conférence des financeurs*).