Mac:Users:xavier.hasendahl:Desktop:ELEMENTS TEMPLATES SIG:LOGOS:REPUBLIQUE_FRANCAISE:eps:Republique_Francaise_CMJN.eps**Annexe 1 : Dossier de candidature**



**Dossier de candidature 2024**

**Appel à Manifestation d’Intérêt (AMI) - RENFORCEMENT DES ACTIONS DE PREVENTION AUPRES DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ACCUEILLIES OU ACCOMPAGNEES PAR UN ESMS**

**Partie 1 : Fiche identité du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre du projet** |  | |
| **Structure(s) porteuse(s) du projet** |  | |
| **Structure bénéficiaire de la subvention**  ***(Dans le cas où le projet est co-porté par plusieurs associations)*** |  | |
| **Numéro FINESS de la structure bénéficiaire de la subvention** |  | |
| **Représentant légal de la structure bénéficiaire de la subvention**  **(*Nom/ prénom/ fonction/ mail)*** |  | |
| **Coordinateur du projet**  **(*Nom/ prénom/ fonction/ mail)*** |  | |
| **Montant de la subvention demandée pour la totalité du projet (même s’il se déroule sur plusieurs années)** |  | |
| **Quel(s) thème(s) ce projet couvre-t-il ?** | Thème 1 : alimentation et activité physique | ☐ |
| Thème 2 : santé sexuelle | ☐ |
| Thème 3 : dépistage des cancers | ☐ |
| **Public(s) ciblé(s) par le projet** (Caractéristiques sociales, nombre, âge, sexe …) |  | |
| **Typologie de l’action *(cocher)*** | Nouvelle(s) action(s) | ☐ |
| Amplification d’(une) action(s) existante(s) | ☐ |
| **Date de mise en œuvre prévue du projet (début) :** |  |  |
| **Durée prévue du projet ( nombre de mois ou années)** |  | |

**Partenaire(s) engagé(s) dans la mise en œuvre du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Nom du partenaire** | **Téléphone**  **Email** | **Fonction** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Résumé du projet**

|  |
| --- |
| **Résumé du projet**  (Contexte, objectifs du projet et brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre, résultats attendus, etc.)  *(Maximum 15 ligne – 2500 mots)* |
|  |

**Partie 2 : DESCRIPTION DU PROJET**

**Justification du projet**

|  |
| --- |
| **Décrire succinctement les besoins repérés et en quoi le projet répond à ces besoins**  (Besoins de santé identifiés, articulation avec l’existant, etc.)  (*Maximum ½ page)* |
|  |

**Objectifs du projet**

|  |
| --- |
| **Objectif général** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs spécifiques**  Pour chaque objectif, décrire la ou les actions (= objectifs opérationnels) pour y arriver |
| **Objectif spécifiques n°1 et action(s)** |
|  |
| **Objectif spécifiques n°2 et action(s)** |
|  |
| **Etc…** |
|  |

**Modalités de réalisation du projet**

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la stratégie d’intervention**  (*Maximum 1 page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la gouvernance / pilotage du projet (incluant les articulations régionales et nationales), le cas échéant**  (*Maximum ½ page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens humains / structures sur lesquels s’appuie le projet**  (*Maximum ½ page)* ***Préciser les recrutements et leur quotité envisagés*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens matériels nécessaires pour le projet**  (*Maximum ½ page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus et valeur cible pour chacun des objectifs spécifiques**  (*Maximum 1 page)* |
|  |

**Calendrier et étapes clefs du projet**

Adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapes** | **Description**  (*Maximum 1 page)* |
| **Semestre 1 2024** |  |
| **Semestre 2 2024** |  |
| **Semestre 1 2025** |  |
| **Semestre 2 2025** |  |

**Evaluation du projet**

Les modalités et moyens d’évaluation des projets doivent être décrits : préciser de manière précise les indicateurs de processus et de résultats, décrire la / les méthode(s) d’évaluation …

|  |
| --- |
| **Méthodologie d’évaluation**  (*Maximum 1 page)* |
|  |

**PARTIE 3 : BUDGET PREVISIONNEL ET FINANCEMENT**

1. **Postes budgétaires clefs**

Justifier le budget demandé en regard des postes budgétaires ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes** | **Détails** | **Montants (en euros)** |
| ***Moyens humains***  *(détailler fonctions et quotités)* |  |  |
| ***Moyens matériels***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Communication***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Evaluation***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Autres postes***  *(à détailler)* |  |  |
| **Total du budget sur les crédits ARS** | |  |
| **Total du budget du projet** | |  |

1. **Budget prévisionnel détaillé**

Pour les projets pluriannuels, il convient de présenter un budget prévisionnel global puis un budget prévisionnel pour chacune des années. Le projet doit débuter à compter de 2024. Ainsi, si vous sollicitez une subvention pour un projet dont la durée est de 2 ans, 3 budgets seront à présenter

Le total des charges doit être égal au total des produits.

**Budget global du projet (N + N+1…)**

En cas **d’action pluriannuelle**, renseigner un budget prévisionnel pour chaque année de mise en œuvre de l’action

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant10** | **PRODUITS** | **Montant** |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation11** |  |
| Autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | Département(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI12 |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | Fonds européens |  |
| **64- Charges de personnel** |  | - |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES**[**13**](#bookmark10) | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention de…………€ représente ………….…% du total des produits :**  (montant attribué/total des produits) x 100. | | | |

10Ne pas indiquer les centimes d’euros.

11L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

12Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ;  
communauté d’agglomération ; communauté urbaine.

13 Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à  
défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité mais en engagements « hors bilan » et « au  
pied » du compte de résultat.

**Exercice 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant10** | **PRODUITS** | **Montant** |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation11** |  |
| Autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | Département(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI12 |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | Fonds européens |  |
| **64- Charges de personnel** |  | - |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES**[**13**](#bookmark10) | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention de…………€ représente ………….…% du total des produits :**  (montant attribué/total des produits) x 100. | | | |

10Ne pas indiquer les centimes d’euros.

11L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

12Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ;  
communauté d’agglomération ; communauté urbaine.

13 Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à  
défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité mais en engagements « hors bilan » et « au  
pied » du compte de résultat.

**Exercice 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant10** | **PRODUITS** | **Montant** |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation11** |  |
| Autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | Département(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI12 |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | Fonds européens |  |
| **64- Charges de personnel** |  | - |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES**[**13**](#bookmark10) | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention de…………€ représente ………….…% du total des produits :**  (montant attribué/total des produits) x 100. | | | |

10Ne pas indiquer les centimes d’euros.

11L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

12Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ;  
communauté d’agglomération ; communauté urbaine.

13 Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à  
défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité mais en engagements « hors bilan » et « au  
pied » du compte de résultat.

1. **Cofinancement(s) du projet**

|  |
| --- |
| **Autres financements (demandés, obtenus, prévus)** |
|  |

**Préciser les montants et les noms des organismes financeurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Partie 4 : DECLARATION SUR L’HONNEUR- ENGAGEMENTS ET SIGNATURES**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande quel que soit le montant de la subvention sollicitée.** Si le signataire n’est pas le représentant légal du demandeur, joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom) ……………………………………………………………..

Représentant(e) légal(e) du demandeur………………………………………………………

* Certifie que le demandeur est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
* Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

- [si le demandeur est une association] Certifie que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;

* [si le demandeur est une association] que l’association a perçu un montant total et cumulé d’aides publiques (subventions financières -ou en numéraire- et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l’exercice en cours) :

Inférieur ou égal à 500 000 €

Supérieur à 500 000 €

* Demande une subvention de :…………………………..

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire du bénéficiaire

Fait, le ....................................... à ..........................................

Cachet de l’organisme ET Signature

**Attention**

**Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.**

**Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.**