



Conférence des Financeurs de la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées du Département de la Gironde

Loi d'adaptation de la société au vieillissement du 28 décembre 2015

APPEL À INITIATIVES 2023

Date limite de dépôt : 19 janvier 2023

Nom de la structure :

Intitulé de l'Action :

Thème :

Financement sollicité :

Dossier de candidature

A. Informations pratiques

Envoi du dossier

Date limite de réception des dossiers de candidature :

- Le 19 janvier 2023 pour la première vague de candidatures

Le dossier dûment complété est à envoyer par voie électronique et/ou postale, sous la référence :

Candidature appel à initiatives Conférence des Financeurs de la Gironde

- o Par mail, joindre le dossier de candidature complété, à l'adresse suivante :

conferencedesfinanceurs@gironde.fr

- o Par courrier, le dossier de candidature complété à l'adresse suivante :

Département de la Gironde
Pôle Solidarité Autonomie
Service de la coordination, des partenariats et du schéma de l'autonomie
Immeuble Gironde Egalité
1 esplanade Charles de Gaulle
CS 71223 33074 Bordeaux Cedex

B. Les documents à joindre

- Identification de la structure
- Fiche « présentation de l'action »
- Budget de l'action
- Suivi et évaluation du projet
- Certificat d'engagement
- Bilans des actions précédentes le cas échéant
- Etat des demandes de cofinancement (justificatifs des demandes de financements et des réponses éventuelles)
- Devis
- RIB
- Comptes de résultats et bilans des 3 dernières années

Annexe :

- Carte des territoires de solidarité de la Gironde

1 - IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Identification de la structure, du représentant légal et de la personne qui pilote le projet (référent opérationnel).

La structure

Nom (association/structure) :

Sigle:

Type de structure (association, collectivité territoriale, établissement scolaire, accueil collectif de mineurs,...) :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

N° SIRET/SIREN :

Code NAF (APE)

Adresse de l'antenne, si différente :

Code postal :

Commune :

Le représentant légal

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

La personne chargée du dossier

Nom du référent opérationnel:

Prénom :

Fonction :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

2- FICHE « Présentation de l'action »

Présenter l'action et donner tous les arguments ou renseignements qui peuvent montrer la validité du projet. Des documents plus détaillés peuvent être joints à part.

TITRE DU PROJET	
DIAGNOSTIC/ CONTEXTE	
DESCRIPTIF DE L'ACTION	
PUBLICS	
TERRITOIRES	
OBJECTIFS STRATEGIQUES	

OBJECTIFS QUANTITATIFS	
PARTENAIRES <i>(distinction des partenaires financiers)</i>	
METHODOLOGIE ET DEROULEMENT DE L'ACTION	
COUT ET FINANCEMENT DE L'ACTION	

3- Fiche « Budget de l'action »

Les candidats doivent présenter un budget prévisionnel de l'action envisagée. Ce budget doit être détaillé, équilibré. Joindre un budget TTC de la totalité du projet.

Budget de l'action :			
CHARGES	Montant en euros	PRODUITS	Montant en euros
60-Achats		70- Prestations de service, vente de produits finis de marchandises	
Achats d'études et de prestations de services		Prestations de services	
Achats non stockés de matières et fournitures		Vente de marchandise	
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Produits des activités annexes	
Fournitures et petits équipements			
Autres fournitures			
61- Services extérieurs		74- Subventions de fonctionnement	
Sous traitance générale		Conférence des Financeurs	
Locations		Etat (Précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
Entretiens et réparations		CNSA autres financements que conférence des financeurs	
Assurance		ARS	
Documentation		Région	
Divers			
62- Autres services extérieurs		Département(s)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Intercommunalité(s)	
Publicité, publication, communication			
Déplacements, missions		Commune(s)	
Frais postaux et de télécommunication			
Services bancaires		CARSAT	
63- Impôts et taxes		RSI	
Impôts et taxes sur rémunération		MSA	
Autres impôts et taxes		AGIRC, ARCCO	
64- Charges de personnel		CPAM	
Rémunérations du personnel		CAF	
Charges sociales du personnel		Fonds européens : indiquer quel programme	
Autres charges de personnel		Entreprises	
65- Autres charges de gestion courante		75- Autres produits de gestion courante	
66- Charges financières		dont cotisations, dons manuel ou legs	
67- Charges exceptionnelles		76- Produits financiers	
68 – Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)		77-Produits exceptionnels	
86- Emplois des contributions volontaires en nature		87- Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens, services, prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Les candidats doivent présenter un budget prévisionnel de l'action envisagée. Ce budget doit être détaillé, équilibré, sincère. Joindre un budget TTC pour la totalité du projet.

Pour tout renouvellement, la part de subvention non consommée en 2021 ou 2022 en raison de la crise sanitaire doit être inscrite en charges sur le compte 68 et en produits sur le compte 78 : reprise sur fonds dédiés.

4 – Fiche « Suivi et évaluation de l'action »

Il s'agit ici de présenter :

Critères	Qualificatif	Quantitatif
----------	--------------	-------------

- L'organisation et les acteurs impliqués dans l'évaluation
- Les différentes étapes
- Le mode de diffusion des résultats

<i>Innovation (technologie, organisation, mise en œuvre)</i>		
<i>Atteinte des objectifs</i>		
<i>Communication</i>		
<i>Economique</i>		
<i>Autre</i>		
<i>Modalités de déploiement de l'action (dans quelle(s) condition(s) l'action est déployable, modélisable sur le territoire girondin)</i>		

5- Fiche « certificat d'engagement »

Je soussigné(e)....., en qualité de représentant(e) légal(e) ou délégué(e) de l'organisme porteur de projet désigné dans le présent dossier, ayant une qualité pour l'engager juridiquement, sollicite un financement du Conseil départemental de la Gironde au titre de la Conférence des Financeurs pour un montant de€, sur la base d'un coût total de€ et pour la réalisation du projet décrit dans le présent dossier de demande de financement.

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier ;
- La régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme porteur de projet ;
- Ne pas faire l'objet d'une procédure de redressement ou de liquidation judiciaire.

J'ai pris connaissance des principales obligations liées à un financement du Conseil départemental de la Gironde listées précédemment et m'engage à les respecter en cas

d'octroi de la participation financière et ce, à compter de la date de début de l'opération, ainsi que toutes les clauses de la convention attributive de l'aide du Conseil départemental de la Gironde

J'ai pris acte qu'à défaut, le service instructeur peut décider, dans les conditions fixées dans la convention attributive de l'aide du Conseil départemental de la Gironde de mettre fin à la participation financière et exiger le reversement total ou partiel des sommes déjà versées.

Fait à le

Nom(s), prénom(s) et signature du ou de la représentant(e) légale (ou son délégué)



ANNEXE

Territoires de solidarités de la Gironde

