

<b>FICHE 1 -</b>	<b>Présentation générale du projet</b>	Page 2 à page 3
<b>FICHE 2 -</b>	<b>Format de l'action et public de l'action</b>	Page 4
<b>FICHE 3 -</b>	<b>Territoire et locaux de mise en œuvre du projet</b>	Page 5 à page 6
<b>FICHE 4 -</b>	<b>Moyens humains à mobiliser pour la mise en œuvre du projet</b>	Page 7 à page 10
<b>FICHE 5 -</b>	<b>Matériels à utiliser pour la mise en œuvre du projet</b>	Page 11
<b>FICHE 6 -</b>	<b>Stratégie de déploiement de l'action</b>	Page 12
<b>FICHE 7 -</b>	<b>Calendrier de l'action</b>	Page 13
<b>FICHE 8 -</b>	<b>Aspects financiers du projet</b>	Page 14 à page 15
<b>FICHE 9 -</b>	<b>Evaluation du projet</b>	Page 16
<b>FICHE 10</b>	<b>Prolongement du projet</b>	Page 16

## INTITULE DU PROJET

(Il est recommandé de choisir un intitulé court et explicite pour une meilleure visibilité et communication sur le projet)

## PROJET NOUVEAU OU PROJET EXISTANT

## CAS 1 PROJET NOUVEAU

Premier dépôt du projet auprès de la Conférence des Financeurs de la Haute-Garonne

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Le projet existe-t-il déjà sur le Département de la Haute-Garonne sans le soutien de la Conférence des Financeurs ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
|---|------------------------------|------------------------------|
  
- |   |                              |   |
|---|------------------------------|---|
| Le projet existe-t-il déjà sur un ou plusieurs autres Département(s) que la Haute-Garonne ? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/>                              |
| → Préciser le Département :   | Soutien de la CFPPA          | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| → Préciser le Département :   | Soutien de la CFPPA          | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| → Préciser le Département :   | Soutien de la CFPPA          | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| → Préciser le Département :   | Soutien de la CFPPA          | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

## CAS 2 RENOUVELLEMENT DE PROJET

Projet déjà déposé auprès de la Conférence des Financeurs de la Haute-Garonne

- Renouvellement sans changement apporté par rapport au projet initial
- Renouvellement avec changement(s) apporté(s) par rapport au projet initial   
*Préciser le(s) changement(s) :*

## OBJECTIF(S) DU PROJET

## DESCRIPTIF DU PROJET

---

*Il peut aussi être joint, au besoin :*

- un descriptif plus détaillé du projet envisagé dans un document annexé*
- tout document utile à la compréhension du projet*

## FORMAT DE L'ACTION

1 ACTION D'INFORMATION ET DE SENSIBILISATION 

*(Rappel : minimum de deux heures d'intervention à organiser)*

▪ Décrire l'action proposée	
▪ Indiquer le nombre d'actions proposées	
▪ Préciser les effectifs attendus	

2 ACTION DE FORMATIONS 

*(Rappel : minimum de quatorze heures de formation par aidant)*

▪ Décrire l'action proposée	
▪ Indiquer le nombre d'actions proposées	
▪ Préciser les effectifs attendus	

3 ACTION DE SOUTIEN PSYCHOSOCIAL COLLECTIF 

*(Exemple : moyenne de huit aidants, minimum de dix heures de soutien collectif)*

▪ Décrire l'action proposée	
▪ Indiquer le nombre d'actions proposées	
▪ Préciser les effectifs attendus	

4 ACTION DE SOUTIEN PSYCHOSOCIAL INDIVIDUEL ET PONCTUEL 

*(Exemple : six mois maximum, pour un nombre de séances compris entre un et cinq au maximum)*

▪ Décrire l'action proposée	
▪ Indiquer le nombre d'actions proposées	
▪ Préciser les effectifs attendus	

## TERRITOIRE DU PROJET

**CAS 1** LE TERRITOIRE GEOGRAPHIQUE DE MISE EN ŒUVRE DE L'ACTION EST CONNU *Exemple : commune x* Oui  Non

Préciser la(ou les) DTS concerné(es).

DTS Toulouse

DTS Nord Toulousain

*La répartition des communes par DTS est jointe en annexe*

DTS Sud Toulousain

DTS Lauragais

DTS Comminges - Pyrénées

Préciser la(ou les) communes concerné(es).

**CAS 2** LE TERRITOIRE GEOGRAPHIQUE DE MISE EN ŒUVRE DE L'ACTION N'EST PAS IDENTIFIE Oui  Non

Dans ce cas, Le porteur a-t-il la capacité de déployer son projet sur tout le territoire départemental ? Oui  Non

Si non, préciser :

## LOCAUX POUR L'ACTION

**CAS 1** LE PORTEUR DE L'ACTION DISPOSE DE LOCAUX pour mettre en œuvre l'action

Les locaux appartiennent au porteur de l'action ? *(Exemple : local de l'association ...)* Oui  Non

Les locaux sont mis à la disposition du porteur par un tiers ? Oui  Non

Si les locaux sont mis à disposition par un tiers, préciser les points suivants :

- mise à disposition à titre gratuit ou à titre onéreux
- durée de la mise à disposition *(exemple : 1 an)*
- modalités de la mise à disposition *(exemple : un après-midi par semaine)*

**CAS 2** LE PORTEUR DE L'ACTION NE DISPOSE PAS DE LOCAUX pour mettre en œuvre

Préciser les besoins en locaux pour mettre en œuvre l'action et notamment :

- le temps de mise à disposition (*exemple : 1 après-midi par semaine pendant 10 semaines*)
- les spécificités éventuelles du local (*exemples : superficie, spécificités exemple : revêtement ...*)
- les équipements mobiliers éventuellement nécessaires (*exemples : nombre de tables et de chaises ...*)

## MOYENS HUMAINS EN INTERNE A LA STRUCTURE

La mise en œuvre du projet s'appuie-t-elle sur des moyens humains interne à la structure qui présente le projet ?

Non

Oui Si oui : Nombre de personnes :  Equivalence en nombre d'ETP

Préciser, pour chaque personne en interne mobilisée sur le projet, les points suivants :

1<sup>ère</sup> personne mobilisée

Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

2<sup>ème</sup> personne mobilisée

Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

3<sup>ème</sup> personne mobilisée

Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

4<sup>ème</sup> personne mobilisée

Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

5<sup>ème</sup> personne mobilisée

Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

<b>6<sup>ème</sup> personne mobilisée</b>	
Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet	

### MOYENS HUMAINS EN EXTERNE A LA STRUCTURE

La mise en œuvre du projet s'appuie-t-elle sur des moyens humains externe à la structure qui présente le projet (prestataire) ?

Non

Oui      Si oui : Nombre de personnes :       Equivalence en nombre d'ETP

Préciser, pour chaque personne en externe mobilisée sur le projet, les points suivants :

<b>1<sup>ère</sup> personne mobilisée</b>	
Identité de l'organisme intervenant (prestataire) :	
Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

<b>2<sup>ème</sup> personne mobilisée</b>	
Identité de l'organisme intervenant (prestataire) :	
Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

<b>3<sup>ème</sup> personne mobilisée</b>	
Identité de l'organisme intervenant (prestataire) :	
Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

<b>4<sup>ème</sup> personne mobilisée</b>	
Identité de l'organisme intervenant (prestataire) :	



Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

5<sup>ème</sup> personne mobilisée

Identité de l'organisme intervenant (prestataire) :	
Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	

6<sup>ème</sup> personne mobilisée

Identité de l'organisme intervenant (prestataire) :	
Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	
Profil / Compétence / Diplôme :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet :	
Rôle dans la mise en œuvre du projet	

**AUTRES MOYENS HUMAINS**

La mise en œuvre du projet s'appuie-t-elle sur d'autres moyens humains ?

Non

Oui      Si oui :    Nombre de personnes :       Equivalence en nombre d'ETP

Préciser, pour chaque personne en interne mobilisée sur le projet, les points suivants :

1<sup>ère</sup> personne mobilisée

S'agit-il ? :

Service civique          Bénévole          Autre (préciser) :

Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	

2<sup>ème</sup> personne mobilisée

S'agit-il ?

Service civique          Bénévole          Autre (préciser) :

Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	

3<sup>ème</sup> personne mobilisée

S'agit-il ?

Service civique  Bénévole  Autre (préciser) :

Temps de travail sur l'action (en H) :	
Charges de personnel correspondantes (en €) :	

Utilisation de matériels appartenant déjà à la structure qui porte le projet

Oui

Non

Préciser les moyens matériels mobilisés (*exemples : matériels, véhicules ...*) :

Utilisation de matériels n'appartenant pas à la structure qui porte le projet

Oui

Non

Préciser les matériels mobilisés et selon quelles modalités (achat, location, prêt à titre gracieux, prêt à titre onéreux ...) :

**MOBILISATION DU PUBLIC****Modalités de mobilisation et d'orientation du public cible sur l'action**

Préciser les démarches qui seront conduites pour constituer le(s) groupe(s) de personnes qui participera (ont) aux actions de prévention, notamment les acteurs locaux qui seront sollicités

**COMMUNICATION**

Des supports de communication sont-ils prévus ?

Oui

Non

Si oui, préciser (*exemples : flyers, articles dans la presse ...*) :

Des actions de communication et d'information sont-elles prévues auprès des acteurs locaux du territoire de mise en œuvre du projet ?

Oui

Non

Si oui, préciser les acteurs concernés (*professions libérales, communes, CCAS, SAAD, SSIAD, ESA, SPASAD, MDS, MAIA, réseau gérontologique ...*) et les modalités de communication (*contact téléphonique, rdv, courrier, plaquettes ...*)

SAAD = Services d'aide et d'accompagnement à domicile

SSIAD = Services de soins infirmiers à domicile

SPASAD = Services polyvalents d'aide et de soins à domicile

MDS = Maison des Solidarités (Conseil départemental)

**MOBILITE DU PUBLIC**

Le transport des personnes pour leur permettre de se rendre sur le lieu de l'action est-il prévu ?

Oui

Non

Si oui, préciser les modalités de transports prévues :

Le transport est proposé aux personnes à titre gratuit ou à titre onéreux. Dans ce cas, préciser le tarif (en €) :

**CALENDRIER DE L'ACTION**

Action annuelle (conduite sur 1 année) ou action pluriannuelle (2 ans maximum)

- Préciser la période sur laquelle se déroule l'action :

L'année civile (année 2023)

L'année scolaire (septembre 2023 – juin 2024)

Action sur 2 ans (2023 - 2024)

**Nb : Pour le calendrier de mise en œuvre d'une action pluriannuelle : le calendrier à fournir doit préciser un phasage par année**

Autre durée : Préciser

- Préciser la durée globale de l'action (*Exemple : 8 mois*) :

- Préciser la période de mise en œuvre de l'action (*Exemple : 8 mois*) :

**ETAPES DE MISE EN ŒUVRE DE L'ACTION**

Préciser le phasage du projet et la durée de chaque phase qui compose le projet

*Exemple*

<i>Phase 1</i>	<i>Avril – mai 2023</i>	<i>Constitution des groupes</i>
<i>Phase 2</i>	<i>Juin – octobre 2023</i>	<i>Mise en œuvre de l'action</i>
<i>Phase 3</i>	<i>Novembre 2023</i>	<i>Bilan de l'action</i>
Phase 1		
Phase 2		
Phase 3		
Phase 4		
Phase 5		
Phase 6		
Phase 7		
Phase ...		

**BUDGET DU PROJET**

<b>Action annuelle (conduite sur 1 année)</b>		<input type="checkbox"/>
Coût total de l'action (en €)		
Montant du financement sollicité auprès de la CFPPA 31 (en €)		

<b>Action pluriannuelle (conduite sur 2 années maximum)</b>		<input type="checkbox"/>
Coût total de l'action (en €) <i>Exemple : 15 000 € (sur 2 ans)</i>		
Montant du financement sollicité auprès de la CFPPA 31 (en €) <i>Exemple : 10 000 € (sur 2 ans)</i>		
Préciser pour chaque année :		
<b>Année 1</b>		
Coût de l'action pour l'année 1 (en €) <i>Exemple : 9 000 € (année 1)</i>		
Montant du financement sollicité auprès de la CFPPA 31 pour l'année 1 (en €) <i>Exemple : 6 000 € (année 1)</i>		
<b>Année 2</b>		
Coût de l'action pour l'année 2 (en €) <i>Exemple : 6 000 € (année 2)</i>		
Montant du financement sollicité auprès de la CFPPA 31 pour l'année 2 (en €) <i>Exemple : 4 000 € (année 2)</i>		

**FINANCEMENT DU PROJET**

<b>Coût du projet (en €) :</b>	
<b>Montant du financement sollicité auprès de la CFPPA (en €) :</b>	

Le financement sollicité auprès de la CFPPA est-il un financement à 100 % du projet ?

Oui  Non (co-financement)

En cas de co-financement, préciser les points suivants pour chaque co-financement :

<b>1<sup>er</sup> co-financier</b>	
Identité du co-financier :	
Montant du co-financement (en €) :	
Ce co-financement est :	<input type="checkbox"/> accordé <input type="checkbox"/> Demandé et en attente de réponse <input type="checkbox"/> A demander

<b>2<sup>ème</sup> co-financier</b>	
Identité du co-financier :	

Montant du co-financement (en €) :			
Ce co-financement est :	<input type="checkbox"/> accordé	<input type="checkbox"/> Demandé et en attente de réponse	<input type="checkbox"/> A demander

3<sup>ème</sup> co-financeur

Identité du co-financeur :			
Montant du co-financement (en €) :			
Ce co-financement est :	<input type="checkbox"/> accordé	<input type="checkbox"/> Demandé et en attente de réponse	<input type="checkbox"/> A demander

4<sup>ème</sup> co-financeur

Identité du co-financeur :			
Montant du co-financement (en €) :			
Ce co-financement est :	<input type="checkbox"/> accordé	<input type="checkbox"/> Demandé et en attente de réponse	<input type="checkbox"/> A demander

5<sup>ème</sup> co-financeur

Identité du co-financeur :			
Montant du co-financement (en €) :			
Ce co-financement est :	<input type="checkbox"/> accordé	<input type="checkbox"/> Demandé et en attente de réponse	<input type="checkbox"/> A demander

**SUIVI ET EVALUATION DU PROJET**

Préciser les modalités de suivi et d'évaluation du projet (outils et indicateurs)

**PROLONGEMENT DU PROJET**

Le candidat est incité à rechercher de nouvelles sources de financement pour assurer la pérennisation de l'action.

Préciser si des prolongements du projet, au-delà de l'action soutenue par la Conférence des Financeurs sont prévus et le cas échéant, les moyens pouvant éventuellement être mis en œuvre pour permettre la pérennisation de l'action au-delà du soutien de la Conférence des Financeurs : format, partenariat, financeurs, ...

*Exemple : formation des professionnels de CCAS en vue d'une poursuite de l'action portée par des acteurs locaux, nouveaux partenariats*