

DOSSIER CANDIDATURE APPEL A PROJETS SILVER AUTONOMIE 2018

« **Nouvelles technologies et innovations
techniques au service du Bien Vieillir
En Eure-et-Loir** »

La date limite de réception des dossiers est fixée au 15 mai 2018.

Les dossiers et pièces justificatives sont à retourner :

Pour l'ensemble des projets :

- par courriel à l'adresse suivante :
 - conferencedesfinanceurs@mda28.fr

- par courrier : MDA d'Eure-et-Loir
Secrétariat de la Conférence des financeurs
57 Bis rue du Dr MAUNOURY
28000 CHARTRES

1. IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

1.1	Identification de la structure
NOM DE LA STRUCTURE : _____ _____	
STATUT DE L'ORGANISME (ASSOCIATION, COLLECTIVITE LOCALE, PRIVE A BUT LUCRATIF OU NON LUCRATIF, AUTRES) : _____	
ADRESSE POSTALE : _____ _____ _____	
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____	
TELEPHONE : _____	
COURRIEL DE L'ORGANISME : _____	
SITE INTERNET : _____	
UNION, FEDERATION OU RESEAU AUQUEL EST AFFILIEE VOTRE STRUCTURE : _____	

1.2	Identification du représentant légal de l'organisme
NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL : _____	
FONCTION : _____	
COURRIEL ET TELEPHONE : _____	

1.3	Identification de la personne en charge du projet
NOM ET PRENOM : _____	
FONCTION : _____	
COURRIEL ET TELEPHONE : _____	

1.4	Historique avec la MDA
AVEZ-VOUS DEJA BENEFICIE D'UNE SUBVENTION DE LA MDA ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
SI OUI, EN QUELLE ANNEE ET POUR QUEL PROJET : _____	

**DESCRIPTION
DU PROJET**

OBJECTIFS DU PROJET				
2.2	Mise en œuvre du projet			
PUBLIC CIBLE				
ESTIMATION DU NOMBRE DE BENEFICIAIRES POTENTIELS				
UNE PARTICIPATION FINANCIERE EST-ELLE DEMANDEE AU PUBLIC ?	<input type="checkbox"/> Oui Si oui, pour quel montant ? : <input type="checkbox"/> non			
MODE DE REPERAGE DES BENEFICIAIRES				
PARTENAIRES DU PROJET	Nom		Rôle	
CALENDRIER PREVISIONNEL	Date de début du projet : Date de fin du projet :			
MOYENS HUMAINS AFFECTES AU PROJET		Nombre	Qualification	Temps travail (ETP)
	Interne			
	Externe			
EQUIPE DEDIEE AU PROJET				
MOYENS MATERIELS				

COMMUNICATION – VALORISATION DU PROJET			
2.3	Evaluation du projet		
EVALUATION	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Externe, précisez :		
MOYENS D'EVALUATION	Objectifs	Résultats attendus	Indicateurs
2.4	Etape et calendrier du projet		
MONTAGE DU PROJET	Description	Date de démarrage	Durée
MISE EN OEUVRE	Description	Date de démarrage	Durée

EVALUATION	Description	Date de démarrage	Durée
2.5	Gouvernance et suivi		
Définir les modalités de pilotage et de suivi du projet			

3. Budget prévisionnel du projet

Le représentant légal de la structure s'engage à informer les financeurs de toute(s) modification(s) apportée(s) au son budget prévisionnel du projet.

Budget de l'action (TTC)			
CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
Achat	€	Vente de produits finis, prestations de services, marchandises	€
Achats d'études et de prestations de services		Prestation de services	
Achats non stockés de matières et de fournitures		Vente de marchandises	
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Produits des activités annexes	
Fourniture d'entretien et de petit équipement			
Autres fournitures			
Services extérieurs	€	Subventions d'exploitation	€
Sous-traitance générale		ARS	
Locations		Région	
Entretien et réparation		Département	
Assurance		Commune	
Documentation		Autres à précisez	
Divers			
Autres services extérieur	€	Appel à projet 2018 «Silver autonomie »	€
Honoraires		MDA (conférence des financeurs 28)	
Publicité (communication)			
Transports			
Déplacements et missions			
Impôts et taxes	€		
Charges de personnel	€		
TOTAL	€TTC	TOTAL	€TTC

Je soussigné(e) _____ représentant(e)
légal(e) de la structure _____ certifie que les
renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts.

Fait à _____ , le _____

Signature du Représentant légal