|  |  |
| --- | --- |
| Mac:Users:xavier.hasendahl:Desktop:ELEMENTS TEMPLATES SIG:LOGOS:REPUBLIQUE_FRANCAISE:eps:Republique_Francaise_CMJN.eps  **APPEL A MANIFESTATION D’INTERET**  **« Création de 9 Groupements d’Entraide Mutuelle à La Réunion »**  **DOSSIER DE CANDIDATURE**  ***Titre du projet :***  ***Organisme porteur du projet :***  ***Public visé :***  Le présent document a pour objectif de permettre aux porteurs de projet de décrire les différents éléments essentiels à sa compréhension et à son analyse.  **Date limite d’envoi à l’ARS : 03 juin 2024**  **ars-reunion-datps@ars.sante.fr** | |
| **Promoteur du projet / présentation de l’association d’usagers** | |
| Nom : …………………………………….  Adresse : …………………………………….  CP - Ville : …………………………………….  SIRET : ………………………………………………………….  Type de structure :  □ Association d’usagers  □ Association de parents  □ Gestionnaire d’établissements et services médico-sociaux   1. **Descriptif de l’association d’usagers** : modalité de constitution, organisation et fonctionnement (adhérents, assemblée générale, règlement intérieur…) : 2. **Ou perspective de création de l’association d’usagers** :   *Référent(s) du projet : précisez fonction et coordonnées (téléphone et Email) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….* | |
| **Promoteur associé / présentation du « parrain »** | |
| Nom : …………………………………….  Adresse : …………………………………….  CP - Ville : …………………………………….  SIRET : …………………………………………………………….  Type de structure :  □ Gestionnaire médico-social  □ Etablissement médico-social  □ Etablissement de santé  □ Association  □ autre, précisez : ……………………………………………………………..  Statut de la structure :  □ public  □ privé à but non lucratif   1. **Préciser le rôle du parrain et l’articulation entre l’association porteuse et le parrain :**   *Référent(s): précisez fonction et coordonnées (téléphone et Email) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….* | |
| **Contexte, constats et besoins identifiés ayant conduit à la formulation du projet** | |
| *Pourquoi ce projet ?*  *Décrivez le contexte ayant conduit à l’expression du besoin. Listez et détaillez les différents éléments déclencheurs qui ont permis d’aboutir à la construction du projet.*   * *Contexte, constats et besoins identifiés ayant conduit à la proposition de projet ;* * *Quelles sont les spécificités éventuelles du territoire ?* * *Quels sont les dysfonctionnements ou ruptures de parcours éventuels observés ?* | |
| **Présentation du projet et du fonctionnement du GEM** |
| 1. **Public ciblé / file active prévisionnelle :** 2. **Lieu d’implantation cible (préciser si un fonctionnement sur plusieurs sites est envisagé et si des locaux sont déjà identifiés) / couverture géographique :** 3. **Descriptif du type d’activités et d’animation :** 4. **Descriptif des modalités d’ouverture du GEM et des plages d’accueil prévues :** | |
| **Descriptif des moyens humains et matériel** |
| 1. **Recrutements projetés (animateurs, professionnels pairs …) / missions des salariés et des bénévoles :** 2. **Descriptif des locaux nécessaires et autres moyens matériels :**   **Calendrier de déploiement envisagé :**  **Budget prévisionnel de fonctionnement à expliciter : (un budget de démarrage pour 2024 et un budget en année pleine à partir de 2025)**  *Indiquer les co-financements sollicités.*  **Besoins d’investissement au démarrage du projet :** | |
| **Partenaires** |
| *Il s’agit de développer ici les partenariats déjà mis en place, en projet ou à développer (préciser pour chaque partenaire l’état de maturité : convention de partenariat, lettre d’engagement …) pour permettre au GEM de bénéficier au maximum de son environnement, à la fois en termes d’activités mais aussi d’accès à la prévention et aux soins :*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Partenaire (nom / statut) | Type de partenariat envisagé | Maturité du partenariat | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |