

DOSSIER DE CANDIDATURE

DEPOT DES DOSSIERS

Les dossiers de candidatures doivent être envoyés sous forme électronique
jusqu'au **08 septembre 2019**
via la plateforme MELANISSIMO
Les modalités de soumission sont précisées dans le cahier des charges

Contacts pour toute demande de précisions :
martine.servat@ars.sante.fr / roselyne.coppens@ars.sante.fr

PARTIE I : FICHE D'IDENTITE DU PROMOTEUR

Structure - Nom - Adresse - N° Finess le cas échéant	
Représentant légal - Nom/Prénom - Fonction - Téléphone - Mail	
Coordonnateur du projet - Nom, prénom - Fonction - Téléphone - Mail	
Axe visé <i>(plusieurs choix possibles)</i>	<input type="checkbox"/> Faciliter et développer l'accès aux soins <input type="checkbox"/> Favoriser des actions ciblées de prévention et de promotion de la santé <input type="checkbox"/> Accompagner les personnes vers les soins <input type="checkbox"/> Adapter l'accueil et la prise en charge à l'hôpital <input type="checkbox"/> Former les professionnels de santé <input type="checkbox"/> Coordonner les interventions entre les professionnels de santé <input type="checkbox"/> Développer une culture professionnelle commune
Type d'action	<input type="checkbox"/> Action nouvelle <input type="checkbox"/> Amplification d'une action existante
Montant de la subvention demandée à l'ARS OI	



PARTIE II : DESCRIPTION DU PROJET

Justification du projet

Contexte : besoins de santé identifiés, articulation avec l'existant...

Décrire les études ou les dispositifs qui concluent à l'efficacité de ce type action

Objectifs du projet

Objectif général

Objectifs spécifiques
Objectif spécifique n°1 et action(s)
Objectif spécifique n°2 et action(s)
Objectif spécifique n°3 et action(s)
Objectif spécifique n°4 et action(s)

Populations cibles

(âge, type de handicap, nombre)

Modalités de réalisation du projet

Description détaillée de la stratégie d'intervention

--

Description détaillée de la gouvernance/pilotage du projet

--

Description des moyens humains et/ou des structures sur lesquels s'appuie le projet

--

Description des moyens matériels nécessaires pour le projet

--

Résultats attendus et impact visé

--

Modalités de suivi de la réalisation du projet : points d'informations, rapports intermédiaires, bilans annuels....

--

Valorisation et perspectives du projet :

- après sa réalisation : quelle pérennisation/quelles perspectives pour le projet ?
- en terme de communication (public, médias ...)

--

Partenaires impliqués dans la mise en œuvre du projet

Organisme	Référent	Fonction

Calendrier et étapes clés du projet

Adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet

Étapes	Description

Evaluation du projet

Méthode d'évaluation

Décrire la/les méthode(s) et les critères d'évaluation

Préciser les indicateurs de suivi et les résultats à atteindre à 1 an

Budget prévisionnel et financement

Justification des crédits sollicités	
Répartition et détail du budget demandé pour la réalisation du projet (en complément du BP détaillé à renseigner)	
<u>Moyens humains</u>	Montants <i>(durée totale de la prestation)</i>
<u>Moyens matériels</u>	
<u>Communication</u>	
<u>Evaluation</u>	
<u>Autres (précisez)</u>	
Total	

Co-financements du projet

Autres financements (demandés, obtenus, prévus)

- Préciser les montants et les noms des organismes financeurs
- Pour les projets d'amplification d'une action existante, ou d'extension territoriale d'une expérimentation, préciser les financements actuels.

ENGAGEMENT DE LA STRUCTURE

Nom de la structure bénéficiaire de la subvention :

Je, soussigné(e),.....

- Représentant légal
- Personne dûment habilitée

(Cette personne est soit le représentant légal de l'organisme, soit toute autre personne dûment habilitée et bénéficiant d'une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal. En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation)

- certifie exactes et sincères les informations présentées dans le dossier
- demande une subvention globale de €
- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de la structure :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

IBAN :

BIC :

Fait le, à

Cachet de la structure et signature :