

DOSSIER DE CANDIDATURE

AIDE AU FINANCEMENT RELEVANT DE L'ASSURANCE MALADIE

Votre dossier de demande de financement est à retourner au :

Pôle Action sociale

« APPEL A PROJET »

Direction générale

Caisse Générale de Sécurité Sociale de Guyane

Route de Raban – Espace T. Radamonthe

97307 CAYENNE CEDEX

et

Par mail l'adresse suivante :

Actionsanitaireetsociale@cgss-Guyane.fr

Date limite de dépôt des dossiers le 28 février 2023

(Cachet de la poste faisant foi)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA FAIRE L'OBJET D'UNE INSTRUCTION

NOM DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET :

.....
.....

INTITULÉ DU PROJET :

.....
.....
.....
.....

MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITÉE : €
(Inscrivez le montant en lettre).....

II – PRÉSENTATION DU PROJET

A - INTITULÉ DU PROJET ⁽¹⁾

S'agit-il d'une première demande pour le projet soumis ou d'un renouvellement ?

☐ 1^{ère} demande

☐ Renouvellement

S'il s'agit d'un renouvellement, joindre des éléments de bilan (final ou intermédiaire) du projet.

S'il s'agit d'un renouvellement, le projet est-t-il proposé aux mêmes personnes ?

☐ OUI

☐ NON

S'il s'agit d'un renouvellement, le projet est-t-il proposé sur le même territoire ?

☐ OUI

☐ NON

S'inscrit-t-il dans le cadre d'une politique publique (*par exemple une mission de l'Etat, orientation régionale, etc.*)

☐ OUI

☐ NON

Si OUI laquelle :

PRESENTATION DU PROJET ⁽²⁾ pour lequel vous souhaitez la subvention :

S'inscrit-t-il dans le cadre d'une politique publique (par exemple une mission de l'Etat, orientation régionale, etc ...)

☐ OUI

☐ NON

Si OUI laquelle :

(1) (2) cf fiche « Aide à la complétude du dossier »

DOMAINE PRINCIPAL (cocher UNE case au choix)

Aide aux personnes souffrant de maladies telles que :

- ☐ Le diabète,
- ☐ L'hypertension artérielle,
- ☐ Les maladies cardio-vasculaires,
- ☐ L'insuffisance rénale chronique,
- ☐ L'obésité,
- ☐ Le cancer,
- ☐ Le VIH-Sida,
- ☐ La drépanocytose,
- ☐ L'asthme,
- ☐ Autres

Aide aux personnes :

- ☐ En situation de handicap,
- ☐ En situation de fragilisation sociale et sanitaire,
- ☐ Pour l'accès aux droits et aux soins.

C - SECTEUR GÉOGRAPHIQUE D'INTERVENTION

Détaillez les communes où se dérouleront les actions, les ateliers :

Territoire l'île de Cayenne :

-
-

Territoire de l'Ouest Guyanais :

-
-

Territoire l'Est Guyanais :

-
-

L'ensemble du territoire (précisez les communes) :

-
-

D – JUSTIFICATION DU PROJET (4)

A quels besoins répond ce projet ?

Comment avez-vous mis en évidence ces besoins ? (questionnaire, observations, etc.)

Si l'action est innovante, décrivez le caractère innovant

E – OBJECTIFS DU PROJET ⁽⁵⁾

Objectifs du projet

- général :

 - spécifique :

 - opérationnel :

Grâce à votre projet, comment allez-vous lutter contre la fragilité économique et sociale des personnes et/ou de prévenir la perte d'autonomie ?

F - PUBLIC CIBLE ⁽⁶⁾

Quel est le profil des bénéficiaires visés par votre projet ? (plusieurs choix possibles)

Nombre prévisionnel de personnes bénéficiaires ?

Comment envisagez-vous de repérer et d'associer ce public au projet ?

G – MODALITÉS D'INTERVENTION ⁽⁷⁾

Quelles sont les étapes prévues dans votre projet ? Précisez le contenu, le programme détaillé et le calendrier prévisionnel.

Types et Nombre de séances prévues

☐ Ateliers ☐ Réunions collectives ☐ Conférences ☐ Sorties

Une participation financière est-elle demandée au public ?

☐ Oui ☐ Non

Si Oui, quel en est le montant ? €

Quelle en est la nature ? ⁽⁸⁾

H - MOYENS UTILISÉS

Moyens matériels (supports d'information, expositions, stands,)

--

Moyens humains et compétences des intervenants : quelles sont les personnes qui sont ou seront impliquées ? Indiquez leur statut (salarié, vacataire, bénévole) et leurs compétences ?

--

I - PARTENARIAT (NOM DES PARTENAIRES, ROLE DANS LE PROJET)

Quels sont vos partenaires engagés dans le projet ? Remplissez le tableau ci-dessous

[illegible]

J – MODALITÉS D'ÉVALUATION DU PROJET

Remplissez le tableau ci-dessous en reprenant les objectifs indiqués dans la partie 2E « Objectifs du projet ».

Objectifs initiaux	Actions	Résultats Attendus	Indicateurs*	Outils**

* Indicateurs : éléments quantitatifs ou qualitatifs que vous comptez observer tout au long de votre action qui vous permettront de juger dans quelle mesure vous avez atteint vos objectifs. Ils sont fixés au moment du dépôt du projet, devront correspondre à ceux évalués en fin d'exercice.

** Outils : moyens utilisés pour recueillir des informations sur un indicateur (exemples : liste de présence, cahier de transmission, questionnaires, interviews, etc.)

K - COMMUNICATION ET VALORISATION DU PROJET

Comment allez-vous faire connaître votre projet et ses résultats ? (publication, conférence de presse, production sur un site internet...). Précisez votre plan de communication.

--

L - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES QUE VOUS SOUHAITEZ APPORTER

--

- ☐ La structure assure qu'elle est à jour du paiement de ses cotisations auprès de l'URSSAF. Dans le cas contraire la demande de subvention ne pourra être étudiée. Elle sera automatiquement refusée.

Date

Signature du Responsable de la Structure
(Précédée de la mention : « Lu et approuvé »)

