

APPEL A PROJETS 2024

AIDE AU FINANCEMENT D' ACTIONS COLLECTIVES - ASSURANCE MALADIE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Votre dossier de demande de financement est à retourner au :

Pôle Action sociale

« APPEL A PROJETS relevant de la BRANCHE MALADIE »

Direction Relations Clients et Action Sociale

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

(Le lien ne s'ouvre pas : faites un « copier-coller » de ce lien dans votre navigateur)

Date limite de dépôt des dossiers le 15 avril 2024.

(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)

I – PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET

SITUATION ADMINISTRATIVE

NOM ET SIGLE DE LA STRUCTURE :		
STATUT DE LA STRUCTURE :	<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Privé à caractère lucratif
	<input type="checkbox"/> Associatif	<input type="checkbox"/> Privé à caractère non lucratif
ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :		
Code postal :	Commune :	
Téléphone :	Courriel :	
N° SIREN :		
Nombre d'adhérents :		

REPRÉSENTANT LÉGAL :	
Qualité :	Prénom :
Nom :	Courriel :
Téléphone :	

PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER AU SEIN DE LA STRUCTURE	
Fonction :	Prénom :
Nom :	Courriel :
Téléphone :	

VOCATION GÉNÉRALE DE LA STRUCTURE

La structure a-t-elle une compétence géographique:

Départementale Intercommunale Communale De quartier

La structure est-elle rattachée à un autre organisme ?

OUI NON

Si oui préciser son nom (Association régionale/départementale..., Association nationale..., Fédération..., Union...) :

La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?

OUI NON

La structure dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?

OUI NON

Si non, précisez la qualité de la personne chargée d'effectuer la comptabilité :

OBJET GENERAL DE LA STRUCTURE

PUBLIC CIBLE GENERAL DE LA STRUCTURE

PARTENAIRES DE LA STRUCTURE ET ROLES DE CES PARTENAIRES

- financiers

- organisationnels

- opérationnels

MOYENS HUMAINS DE LA STRUCTURE

Nombre de bénévoles :

Nombre total de salariés permanents :

Salariés en CDI
Salariés en CDD

dont salariés à temps partiel :
dont salariés à temps partiel :

Equivalent temps plein :

- II – PRÉSENTATION DU PROJET

A - INTITULÉ DU PROJET ⁽¹⁾

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

OUI NON

SI NON, joindre des éléments de bilan (final ou intermédiaire) du projet et précisez :

➤ Si le projet s'adresse aux mêmes personnes,

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

➤ Si celui-ci est proposé sur le même territoire

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

➤ S'il s'inscrit dans le cadre d'une politique publique (par exemple une mission de l'Etat, orientation régionale, etc...)

OUI NON

Si OUI laquelle :

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

B - 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 :

RÉSUMÉ DU PROJET :

THEMATIQUES (cocher UNE case au choix)

Pathologies lourdes telles que :

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

Aide aux personnes :

- En situation de handicap,
- En situation de fragilisation sociale et sanitaire,
- En situation d'aidants familiaux

C – SECTEUR GEOGRAPHIQUE D'INTERVENTION (3)

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 – JUSTIFICATIF 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 – MODALITES 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 ? €

Quel en est la nature ? (8)

H – MOYENS UTILISES

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

Partenaires	Acquis	Souhaité	Financier	Technique	Objet du partenariat technique

J – MODALITES D'EVALUATION 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 COMPLEMENTAIRES QUE VOUS SOUHAITEZ APPORTER

Date

Signature du Responsable de la Structure