

# APPEL A PROJETS 2025

## AIDE AU FINANCEMENT D' ACTIONS COLLECTIVES DE PREVENTION

### DOSSIER DE CANDIDATURE

Votre dossier de demande de financement est à retourner au :

Pôle Action sociale

« APPEL A PROJETS relevant de la **BRANCHE VIEILLESSE** »

Direction Relations Clients et Action Sociale

Caisse Générale de Sécurité Sociale de Guyane

Service Action Sanitaire et Sociale / Action Sociale Retraite

Route de Raban – Espace T. Radamonthe

97307 CAYENNE CEDEX

et

Par mail l'adresse suivante :

[actionsanitaireetsociale@cgss-guyane.fr](mailto: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 31 mars 2025.**

*(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 :  Public  Associatif  Privé à caractère lucratif  Privé à caractère non lucratif

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :

Code postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

N° SIREN :

N°RNA :

Nombre d'adhérents :

Déclaration à la Préfecture le :

Publication au J.O le :

### REPRÉSENTANT LÉGAL :

Qualité :

Nom :

Téléphone :

Prénom :

Courriel :

### PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER AU SEIN DE LA STRUCTURE

Fonction :

Nom :

Téléphone :

Prénom :

Courriel :

### 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 :

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

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

## THEMATIQUES TRAITEES

### LES ACTIONS COLLECTIVES DE PREVENTION

**ATELIERS « BIEN VIEILLIR CHEZ SOI »**

- Bien-être - Estime de soi
- Sommeil
- Santé globale et bien vieillir
- Sécurité routière

**STIMULATION DE LA MEMOIRE ET DES FONCTIONS COGNITIVES**

**ACTIVITES PHYSIQUES ADAPTEES »**

**EQUILIBRE**

**NUTRITION**

**HABITAT**

- Sécurité domestique
- Habitat et cadre de vie

### LES ACTIONS COLLECTIVES DE MAINTIEN DU LIEN SOCIAL

**ATELIERS NUMERIQUES**

**LOISIRS, SORTIES**

## B - SECTEUR GÉOGRAPHIQUE D'INTERVENTION <sup>(3)</sup>

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) :

- 
-

## C – JUSTIFICATION DU PROJET <sup>(4)</sup>

Pourquoi mettez-vous en place ce projet ?

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

Si l'action est innovante, décrivez-en quoi elle l'est :

## D – OBJECTIFS DU PROJET <sup>(5)</sup>

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 leur perte d'autonomie ?

## E - PUBLIC CIBLE <sup>(6)</sup>

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

- Les retraités autonomes et/ou relativement autonomes  
 Les aidants familiaux

Autres. Précisez :

**Nombre prévisionnel de personnes bénéficiaires de l'action ?** (à compléter impérativement)

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

## F – MODALITÉS D'INTERVENTION <sup>(7)</sup>

Quelles sont les étapes prévues dans votre projet ?

Précisez le contenu et joindre le programme détaillé et le calendrier prévisionnel.

**Types et Nombre de séances prévues** (à compléter impérativement)

- 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 <sup>(8)</sup>

## G - 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 ?

--

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

Quels sont vos partenaires engagés dans le projet ?

Partenaires	Acquis	Souhaité	Financier	Technique	Objet du partenariat technique

## I – MODALITÉS D'ÉVALUATION DU PROJET

Remplissez le tableau ci-dessous en reprenant les objectifs indiqués dans la partie 2D : « 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.)

## J - 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.

## K - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES QUE VOUS SOUHAITEZ APPORTER

Date .....

*Signature du Responsable de la Structure*