**Appel à candidatures portant création**

**d’un collectif d’entraide et d’insertion sociale et professionnelle (CEISP)**

**sur le territoire de Grenoble Alpes Métropole**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Date limite de dépôt des candidatures :** 15 janvier 2024

**Pour toute question :** [ARS-DT38-HANDICAP@ars.sante.fr](mailto:ARS-DT38-HANDICAP@ars.sante.fr)

|  |
| --- |
| 1. **Description générale du projet** |
| **Porteur du projet** |
| Nom : …………………………………….  Adresse : …………………………………….  CP - Ville : …………………………………….  N° FINESS juridique : …………………………………….  N° FINESS géographique : …………………………….  SIRET : ………………………………………………………….  Type de structure :  □ Gestionnaire d’établissements et services médico-sociaux  □ Association  □ Autre structure, précisez :  Statut de la structure :  □ public  □ privé à but non lucratif  □ privé à but lucratif  *Référent(s) en charge de la coordination du projet : précisez fonction et coordonnées (téléphone et Email) :* |
| **Objet et finalité du projet** |
| *Décrire l’enjeu et le contenu du projet en répondant aux questions suivantes :*   * *Quels sont les objectifs du projet ?* * *En quoi consiste le projet ?*   *Public cible / File active cible ;*  *Lieu d’implantation / Statut et compétences des professionnels / Fonctionnement de la structure / activités proposées …* |
| **Partenaire(s) identifié(s)** |
| *Lister dans le tableau ci-dessous les acteurs participant effectivement au projet (GEM, communes, acteurs économiques, service public de l’insertion et de l’emploi, services de psychiatrie, ESMS …)*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Entité juridique et/ou statut ;**  **Adresse** | **Périmètre d’intervention (professionnels de santé, structures partenaires, établissements, associations…).** | **Coordonnées des contacts : nom et prénom, mail, téléphone** | **Nature du partenariat ou de la participation au projet (moyen humain, logistique, financier, autres à préciser,…)**  **Préciser les coopérations existantes** | | **Partenaire(s) du projet :**  *Renseignez 1 ligne par partenariat* |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   *Préciser l’existence de lettres d’engagement* |
| **Gouvernance du projet / participation des usagers** |
| *Décrire les modalités de participation des usagers à la construction et au suivi du projet*  *Décrire les instances de gouvernance prévues pour organiser le pilotage et le suivi du projet* |

|  |
| --- |
| 1. **Mise en œuvre du projet** |
| **Prérequis au démarrage du projet** |
| *Existe-t-il des prérequis spécifiques pour lancer ce projet (ex : formations nécessaires, système d’information, travaux, etc.) ?* |
| **Collaborations existantes et collaborations à développer** |
| *Toutes les structures concernées par le projet ont-elles été associées ? Reste-t-il des collaborations à mettre en place ? Les usagers et/ou leurs représentants sont-ils associés au projet ? Les professionnels concernés sont-ils associés* *à ce projet ?* |
| **Investissements techniques à réaliser** |
| *Des investissements (matériel, immobilier) sont-ils à prévoir ?* |
| **Les moyens à mettre en œuvre** |
| *Quels sont les moyens à mettre en œuvre (ressources humaines, mutualisation, mises à disposition…) ?* |
| **Calendrier envisagé** |
| *Indiquer le planning prévisionnel du projet en identifiant clairement les différentes phases de mise en œuvre et la date de début de l’activité* |

1. **Evaluation du projet**

|  |
| --- |
| **Indicateurs et modalités d’évaluation** |
| *Quelles sont les modalités prévues pour évaluer le projet ?*  *Quels sont les indicateurs de suivi proposés (en plus des initiateurs proposés dans l’instruction) ?*  *Par exemple, indicateurs de satisfaction et « expérience » des usagers* |

1. **Eléments budgétaires et financiers**

|  |
| --- |
| **Budget du projet - Charges** |
| *Expliquez précisément les besoins de financement en termes de dépenses de fonctionnement et d’investissement :*   * + - *Ressources humaines nécessaires à la coordination, l’animation et à la réalisation du projet : détailler également les besoins en moyens humains, formation et les dépenses de personnel correspondantes (catégorie de personnel / ETP / coût chargé)*     - *Dépenses de fonctionnement (à préciser)*     - *Investissements matériels nécessaires*   ***Le budget prévisionnel du projet est à renseigner dans le paragraphe 6 du dossier de demande de subvention CERFA n°12156\*06.*** |
| **Budget du projet - Produits** |
| *Modalités de financement de la phase projet :*  *Modalités de financement de l’activité :*  *Précisez le cas échéant les co-financements envisagés avec d’autres partenaires*  *Précisez l’auto financement le cas échéant* |