**Annexe 2 :**

**Fiche de synthèse**

**Création d’un centre ressource « vie intime, affective, sexuelle et de soutien à la parentalité des personnes en situation de handicap » en Auvergne-Rhône-Alpes**

**2021**

**Présentation du porteur :**

1. **Identification**

Nom de la structure ou du porteur:

Statut (association, fondation, société, etc…) :

Date de création :

Le cas échéant, reconnaissance d’utilité publique :

N° FINESS géographique: I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

N° FINESS juridique: I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

N° SIRET : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Adresse : .................................................................................................................................................................

Code postal : ...................................................... Commune : ................................................................

Téléphone : ......................................................... Télécopie : ................................................................

Courriel : ................................................................................................................................................

Adresse de correspondance, si différente : ..............................................................................................

Code postal : ...................................................... Commune : ..................................................................

1. **Identification du représentant légal (Président du Conseil de surveillance ou d’Administration)**

Nom : .................................................................. Prénom : ...................................................................

Fonction : ...............................................................................................................................................

Téléphone : ......................................................... Courriel : ...................................................................

1. **Identification de la personne chargée du présent dossier** (si différente du

Représentant légal)

Nom : .................................................................. Prénom : ....................................................................

Fonction : ................................................................................................................................................

Téléphone : ………………………………… Courriel :…………………………………………….…………

1. **Contexte, constats et besoins identifies ayant conduit a la formulation du projet**

(Décrivez le contexte ayant conduit à l’expression du besoin. Listez et détaillez les différents éléments déclencheurs qui ont permis d’aboutir à la construction du projet)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Prestations proposées**

1. **Partenariats envisagés :**

1. **Personnel :**

Total du personnel en ETP : ……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Calendrier de mise en œuvre**

Date de démarrage de l’action et rétro-planning (identifiant clairement les différentes phases de mise en œuvre et la date de début de l’activité)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Financement :**

Fonctionnement :

Investissement : ………………………………………………………………………………………………..

Montant annuel total :

**Attestation sur l’honneur**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande** (initiale ou non)**.** Si le signataire n’est pas le représentant légal du demandeur,joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné (e), (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de la structure :

* S’engage à mettre en œuvre le projet conformément aux informations contenues dans l’avis de l’appel à candidatures;
* certifie que les dépenses mentionnées dans le budget prévisionnel du projet n’ont pas fait l’objet d’une autre demande de financement public
* certifie que la structure est régulièrement déclarée ;
* certifie que la structure est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
* certifie exactes et sincères les informations du présent dossier,

Fait, le .......................................... à

Signature

**Attention**

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.