# Guide pratique d'utilisation de l'application « Espace Usagers »

Téléservice PAI Investissement du Quotidien

Version Août 2022 ARS ARA



Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie

Direction des établissements et services médico-sociaux (DESMS) de la CNSA

## Sommaire

### Sommaire

Il est possible de cliquer sur un module pour aller à la diapositive correspondante

- Accès à l'Espace Usagers
  - Création de compte usager
- Déposer une demande de subvention
  - Choix d'un financeur
  - Préambule
  - Critères d'éligibilité
  - Le tiers
  - Le dossier
  - Récapitulatif
- Résoudre les problèmes techniques

 $\wedge$ 

*En parcourant ce guide, quittez le mode « plein écran » afin de visualiser l'ensemble du contenu des diapositives* 

# Accès à l'Espace Usagers

### Accédez à l'Espace Usagers https://galis-subventions.cnsa.fr/



Un compte a été créé par une personne ayant quitté votre structure : contacter l'ARS ARA sur la BAL générique <u>ars-ara-pai@ars.sante.fr</u> afin qu'un nouvel « administrateur » soit rattaché en indiquant votre nouvelle adresse de messagerie de rattachement du compte

#### Créez votre compte

Créer un compte Usager	Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligat	toires.	
	Vos informations de connexion		
	Identifiant	0	
L'identifiant doit répondre aux critères suivants :	Mot de passe	Il s'agit du d	compte
De 6 à 32 caractères (lettres, chiffres, points, tiret haut ou bas).	Confirmation du mot de passe *	« Administra charge de la	teur » en gestion
	Civilité * - Votre choix -	des dossi demand	ers de le de
	Nom	subventions	s auprès
	2 Adresse électronique *	l'administ	rateur
	Confirmation de Indresse électrolique *	mesure de g	érer tout
Pour créer un compte indiquez dans :	3	Image: Comparison of the	n, PAI
1 Le champ « Identifiant » un nom (de la structure ou b	ien nominatif). La taille de l'identifiant doit être en <del>tre</del> 6 et 32	2 caractères numériqu	ie, PAI
2 Les champs « Mot de passe » un mot de passe/à déf	inir et à confirmer	Immobilier	(à venir)
3 Complétez Les champs relatifs aux « informations p	ersonnelles »		
(4) Appuyez sur le bouton « Créer mon compte »			

Vous recevrez un courriel à l'adresse électronique renseignée dans lequel il vous sera demandé de cliquer sur un lien afin de valider la création du compte. Le lien vous redirigera vers l'écran de connexion (voir diapositive précédente).

Déposer une demande de subvention dans le cadre du PAI Investissement du Quotidien

Une fois votre compte créé – merci de vous connecter à votre espace personnel

https://galis-subventions.cnsa.fr

### Choisir le téléservice

Choix du télése	rvice
parmi la liste des téléservices disponibles.	
٩	
	(2)
	choix du teleser parmi la liste des téléservices disponibles.

1 Sélectionnez dans la liste déroulante « PAI Investissement au Quotidien »

② Il est également possible de mener une recherche avec le libellé

### Les étapes du dépôt – Étape 1 : Choix d'un financeur



Choisissez l'Agence Régionale de Santé (ARS) de votre région en rédigeant son nom dans le champ (exemple : ARS Bretagne).

La saisie pour ce champ est disponible en auto-complétude

Cliquez ensuite sur suivant pour poursuivre votre demande

### Les étapes du dépôt – Étape 2 : Préambule



Téléchargez le *document d'instruction technique* en cliquant sur « ici »

Cliquez ensuite sur suivant pour poursuivre votre demande

### Les étapes du dépôt – Étape 3 : Critères d'éligibilité



Après avoir répondu aux questions, vous pouvez choisir de revenir à l'écran précédent en appuyant sur « **Précédent** » ou passer à l'étape suivante en appuyant sur « **Suivant** ». Dans les deux cas de figure, la saisie est enregistrée.

### Les étapes du dépôt – Étape 4 « votre tiers » (Choix de famille)

PAI Investissement du Quotidien : Choix de la famille

hoix du financeur	Préamhule	Critères d'éligibilité	Votro tiors	Votre dossier	Récanitulatif
ion du manceur	Freambule	enteres a engininte	votre tiers	vone dossier	Recapitulati
Choix de la f	amille				
Precedent					Suivan
uillez saisir les information	is nécessaires à la vérification d'e	xistence du tiers. Le tiers deva	nt correspondre à l'entité juri	dique représentant le  ou les EHP	PAD bénéficiaires.
uillez saisir les information	is nécessaires à la vérification d'e:	xistence du tiers. Le tiers devai	nt correspondre à l'entité juri	dique représentant le  ou les EHP	PAD bénéficiaires.
uillez saisir les information L'entité juridique c	ns nécessaires à la vérification d'es que je représente est un(e) *	xistence du tiers. Le tiers devai Association	nt correspondre à l'entité juri	dique représentant le  ou les EHP	PAD bénéficiaires.
uillez saisir les informatior L'entité juridique c	us nécessaires à la vérification d'es que je représente est un(e) * Domicilié(e) (	xistence du tiers. Le tiers devai Association En France O A l'étrange	nt correspondre à l'entité juri r	dique représentant le ou les EHP	PAD bénéficiaires.
uillez saisir les informatior L'entité juridique c	ns nécessaires à la vérification d'es que je représente est un(e) * Domicilié(e) SIRET *	xistence du tiers. Le tiers devai Association En France O A l'étrange	nt correspondre à l'entité juri	dique représentant le ou les EHP	PAD bénéficiaires.
uillez saisir les information L'entité juridique c	us nécessaires à la vérification d'es que je représente est un(e) * Domicilié(e) SIRET *	xistence du tiers. Le tiers devai Association En France () A l'étrange	nt correspondre à l'entité juri	idique représentant le ou les EHP	PAD bénéficiaires.
uillez saisir les informatior L'entité juridique c I SIRET doit correspond e à	ns nécessaires à la vérification d'en que je représente est un(e) * Domicilié(e) SIRET * celui de l'entité juridique que vou	xistence du tiers. Le tiers devai Association En France O A l'étrange us représentez. Vous pouvez vé	nt correspondre à l'entité juri	dique représentant le ou les EHP	PAD bénéficiaires.
uillez saisir les information L'entité juridique c SIRET doit correspond le à	ns nécessaires à la vérification d'es que je représente est un(e) * Domicilié(e) SIRET * celui de l'entité juridique que vou	xistence du tiers. Le tiers devai Association En France  A l'étrange us représentez. Vous pouvez vé	nt correspondre à l'entité juri r érifier votre numéro SIRET su	dique représentant le ou les EHP	PAD bénéficiaires.

1 Utilisez le menu déroulant afin de choisir le type de structure (2)

Vous devez saisir le n° SIRET de l'entité juridique (organisme gestionnaire) à laquelle est rattachée le ou les EHPAD pour le(s)quel(s) une subvention est demandée.

Pour garantir le rattachement du tiers au bon numéro SIRET, connectez-vous au répertoire SIRENE géré par l'INSEE : <u>Accueil | Avis de</u> <u>situation Sirene | Insee</u>

Saisissez les 9 premiers chiffres correspondant au SIREN de l'entité juridique pour accéder aux informations de l'entité juridique (« Entreprise » et « <u>Etablissement siège</u> » puis téléchargez l'avis de situation afin de le déposer sur la plateforme GALIS.

Toute demande rattachée au n° SIRET de l'EHPAD (c'est-à-dire « Etablissement » de l'entreprise selon la terminologie de l'INSEE) sera rejetée par l'ARS ARA.

Le bouton « **Enregistrer** » permet de sauvegarder la saisie et de rester sur le même écran. Cela peut être utile en cas de besoin de quitter la page pour récupérer des informations dont l'utilisateur ne dispose pas pour y revenir ultérieurement.

2 Appuyez sur « Suivant » pour sauvegarder et poursuivre la saisie ou « Enregistrer » pour reprendre plus tard la demande Mai 2022
2 Mai 2022
2 NSA – DESMS | Guide utilisateur Espace Usagers
12

### Les étapes du dépôt – Étape 4 « votre tiers » (Identification)

PAI Investissement du Quotidien : Identification

Choix du financeur	Préambule.	Critéres d'éligibilité	Votre tiers	S Votre dossier	() Kécapitulatif
dentification					
Précédent					Sulvent
					_
veuilles saoir les informations Si vous êtes un gestionnaire, v	nécessaires à la création du ous deves renseigner les coc	demandeur. ordonnées de votre organisme.			
Si vous êtes un EHPAD autono	me, vous devez reroeigner la	es coordonnées de l'établizsement	8		
Généralités					
Je s	ut ou je représente unité) *	Autra			*
	Domicilie(e)	👳 En France 😳 Ålfetranger			
<ul> <li>Mes informations per</li> </ul>	onnelles				
	Nem complet *	Monsieur Compteespace USA	GERIPAI		K
	Adhesse électronique	complexingwarusagerpaktyop	mail.com		
	Téléphone				
	Portable				
	Fax				
Le tiers que le représe	nte				
	Raison sociale *				
	SRET *	130007966	00075		
	64				
	100	Veraller and a sold			K
	Forme turbilities	Vealler vietformer one for	ne lucidique		
	a second for models	Province as a contract write fully	and the second sec		

C Enreihtner

Les sections « Généralités » et « Mes informations personnelles » rappellent les informations saisies à l'écran précédent et permettent à l'utilisateur de compléter avec des coordonnées telles que « téléphone, portable, etc. »

Complétez la section « Le tiers que je représente » avec les champs à remplir. Parmi les champs obligatoires : La « raison sociale » qui correspond au nom complet de l'entité juridique (elle doit être conforme au nom de l' « Entreprise » figurant sur l'avis de situation au répertoire SIRENE) ; il ne s'agit pas du nom de l'EHPAD.

Selon les types de tiers, l'utilisateur doit renseigner le NAF (Nomenclature d'Activité Française).

Pour trouver un NAF, il suffit de chercher sur ce <u>lien</u> (NAF). Il est également accessible sur l'avis de situation au répertoire SIRENE : « Activité principale exercée » par l'Entreprise.

> Appuyez sur « **Suivant** » pour poursuivre la demande ou « **Enregistrer** » pour y revenir plus tard

### Les étapes du dépôt – Étape 4 « votre tiers » (Adresse du demandeur)

	PA	I Investissement du	Quotidien : Adres	se			
Choix du financeur	2 Préambule	3 Critères d'éligibilité	<b>d</b> Votre tiers	5 Votre dossier	6 Récapitulatif		
Adresse							
Précédent					Suivant 😑		
Veuillez saisir l'adresse de l'er	titë juridique que vous repré	sentez.					
	Vous êtes domicilié :	En France ASSO MGO					
	Adresse *	Identité du destinatuire st/ou se	ivice				
	7	Bâtiment, résidence, entrée, zon	e industrielle				
		Mentions spécinies de distributio	nn, bodił postały				Saisie en auto-complétude disponible pour
	Code postal / Ville *					K	champ « Code postal / Ville »
Précédent				C Enregistre	r Sulvant		
Saisissez les données SIRENE	relatives à	l' « adresse	» conformé	ment aux in	formations fig	urant s	ur l'avis de situation au répertoi

(2) Appuyez sur « Suivant » pour poursuivre la demande ou « Enregistrer » pour y revenir plus tard

1

### Les étapes du dépôt – Étape 4 « votre tiers » (Représentant légal)

#### PAI Investissement du Quotidien : Représentant légal

1 Choix du financeur	2 Préambule	3 Critères d'éligibilité	4 Votre tiers	5 Votre dossier	6 Récapitulatif	Vos conn	rearie du duinsateur du teleservice vous étes ce représentant, vous rez cocher « <b>oui</b> » à la question « <b>Êtes-vous ce représentant ?</b> ». coordonnées seront automatiquement reprises de votre compte de lexion.
Représen	tant légal					chan	reponse est « <b>Non</b> », completez les informations dans les differents nps.
Précédent					Suivant 💿		es informations contenues dans ca cadre conditionnent l'édition
Veuillez saisir les inforr Le représentant précise sollicitée.	mations concernant le représentant l é sera défini comme signataire de la	légal de l'entité juridique que vo a convention liant votre organisn	us représentez. ne ou EHPAD et l'Agence régio	onale de santé en cas d'obtention	de l'aide à l'investissement	- F - F - 1	<b>'une <u>convention conforme</u> :</b> 'onction = qualité du représentant légal de l'entité juridique (président du CA, directeur de CH, …) Nom et prénom = identité du représentant légal de l'entité juridique
Identification						Seu nom	I le représentant légal est habilité à signer la convention dont les l, prénom et fonction sont mentionnés dans les conventions. Si le ésentant légal désigné no signe pas la convention, une délégation de
	Êtes-vous ce représentant ? *	O Oui 💿 Non				sign	ature devra être déposée sur la plateforme GALIS.
	Fonction *	- Votre choix -		~		Vou: repro	s veillerez à actualiser ces informations dès le changement du ésentant légal en raison de la génération des conventions au fil de l'eau 'ARS ARA en lieu et place des notifications sur la campagne 2022
	Nom *					per .	
	Prénom *						Si vous cochez « <b>Oui</b> » à « <b>Adresse identique au tiers</b> », l'adresse sera automatiquement reprise. Si La réponse est
	Profession						« <b>NOII</b> », Tenseignez radiesse du representant legal.
Adresse	Adresse identique au tiers	🖲 Oui 🔘 Non					Appuyez sur « <b>Suivant</b> » pour continuer ou appuyer sur « <b>Enregistrer</b> » pour reprendre plus tard la demande
Précédent				Enregistrer	Suivant O		CNSA – DESMS   Guide utilisateur Espace Usagers 15

Ci en tent mulutiliseteur du télésemise veus âtes se représe

### Les étapes du dépôt – Étape 4 « votre tiers » (Contact du demandeur)



### Les étapes du dépôt – Étape 5 « votre dossier » (Informations générales)



L'étape 5 de la démarche de dépôt concerne les informations relatives au « **dossier** »

Vous devrez compléter plusieurs rubriques et champs à savoir :

1 Des « informations générales » concernant la demande (intitulé du projet, montant sollicité, descriptif) (<u>N.B</u>: Les traits hachurés permettent d'agrandir les champs, il suffit de cliquer dessus avec le pointeur de la souris et de glisser vers le bas)

2 Des « précisions sur le projet » concernant notamment la « nature des dépenses » avec une série de questions (réponses « Oui » ou « Non » aux options listés)

3 Un tableau à compléter avec des informations concernant les « EHPAD bénéficiaires ». Saisissez au moins une ligne en cliquant sur le bouton « Ajoutez » 4 Une fenêtre s'ouvrira au sein de laquelle des informations concernant l'EHPAD sont à compléter (Nom, adresse, FINESS, Entité Juridique (EJ), Entité Territoriale (ET), etc.)

S Appuyez sur « **Suivant** » pour passer à l'étape suivante. Sinon sur « **Enregistrer** » pour reprendre plus tard la demande.

Suite de l'écran (utilisez la roulette de votre souris)

### Les étapes du dépôt – Étape 5 « votre dossier » (Plan de financement prévisionnel)



#### En 2022, les plans de financement devront être définis en montant HT

Renseignez les « Dépenses » : comme stipulé dans le courrier du DG de l'ARS ARA du 20/07/2022, seuls les investissements dont le montant unitaire est supérieur à 500 € TTC seront éligibles selon les conditions définies dans le courrier

Renseignez les « Recettes » .

Après avoir indiqué un montant (≤ somme des forfaits prénotifiés par EHPAD par l'ARS ARA), il est possible d'apporter des précisions en cliquant sur l'icône de bulles de texte. Un champ « précisions » s'affichera.

Les totaux des dépenses et recettes seront automatiquement calculés par l'application. Il vous est par ailleurs possible d'apporter des précisions et des commentaires en complétant les champs mis à disposition.

NB : Si le message suivant s'affiche, le budget est à rééquilibrer (les dépenses doivent être équivalentes aux rec

cettes)	1
---------	---

2	
Voos dever equilibrer votre budget	

Appuyez sur « Suivant » pour passer à l'étape suivante. Sinon sur « Enregistrer » pour reprendre plus tard la demande.

### Les étapes du dépôt – Étape 5 « votre dossier » (Domiciliation bancaire)



### Les étapes du dépôt – Étape 5 « votre dossier » (Pièces)

		PAI Investissement du	u Quotidien : Piéc	es	
0 Cheix du finanzeur	<b>O</b> Bréamhule	3 Crithères d'állaibilité	()	3	G
Choix du financeur	Préambule	Critères d'éligibilité	Votre tiers	Votre dossier	Récapitulatif
Pièces	_				
Précédent	F	Précisions autour des f	ormats de		Sulvan
	C	locuments autorisés			
/euillez ajouter les pièces né	ècessaires à la prise en con	npte de votre demande			
Documents	© Fiche	e d'avis de situation SIRENE de l'e	entitë juridique*		
ous pouvez seulement dépo	oser des				O Ajoute
iocuments avec les extensio ulvantes:	PUE				
pdfdoc, .docx, .xls, .xlsx, ipggif	.png.				
	O Délé	gation de signature du représen	tant de l'entité juridique		
	100				O Ajoute
					- Construction
	O Proc	és-verbal de consultation du co	nseil de la vie sociale et	des professionnels*	
Suite d	le				O Ajouter
l'écran					
roulette	e				
de votr	e Déci	aration d'absence de double fin	ancement européen*		
souris)	Mad	èle de document à télécharger ici			O Ajouter
		2			
	© Devi	5			
	La so	imme des devis d'ait être égale au coû	t global du projet.		O Almont

Cette partie « **Pièces** » vous permet de joindre les documents ou pièces nécessaires à la composition du dossier, comme :

La fiche d'avis de situation SIRENE de l'entité juridique

La délégation de signature du représentant de l'entité juridique

Le procès verbal de consultation du conseil de la vie sociale et des professionnels

La déclaration d'absence de double financement européen

Les **devis** (la somme des devis doit être égale au coût global du projet. Vous ne pouvez déposer que 5 fichiers, n'hésitez pas à scanner les devis dans un même fichier)

Le bordereau des factures acquittées visé par le comptable (à transmettre à l'achèvement de l'opération d'investissement)

Le rapport du degré de satisfaction des résidents et des professionnels (à transmettre à l'achèvement de l'opération d'investissement)

La photo des travaux ou achat réalisés (à transmettre à l'achèvement de l'opération d'investissement)

Appuyez sur « **Suivant** » pour passer à dernière étape « **Récapitulatif** » ou sur « **enregistrer** » pour reprendre plus tard la demande.

#### Comment ajouter des fichiers ?



- Cliquez sur « Ajouter »
- Localisez les fichiers sur votre ordinateur
- > Insérez les fichiers un par un en appuyant sur « Ouvrir »

Merci de déposer tous les documents nécessaires à l'étude de votre dossier. Il est possible de saisir une description pour chaque document.

### Les étapes du dépôt – Étape 6 : Récapitulatif



### Les étapes du dépôt – Confirmation

PAI Investissement du Quotidien : Confirmation	
Confirmation	
Votre demande a bien été transmise.	V
Vous pourrez la retrouver et suivre son avancement en vous reconnectant sur ce site.	
	© Terminer

Vous pouvez télécharger un récapitulatif de la demande au format PDF en appuyant sur « **Récapitulatif de la demande** »

Cette étape signifie que le dépôt de votre dossier s'est bien terminé.

L'ARS a reçu votre dossier électronique. Vous recevrez un mail de confirmation du dépôt électronique.

### Retour à la page d'accueil

Page d'accueil suite au renseignement des informations concernant l'usager



### **Résoudre les problèmes techniques**

L'Espace Usagers fonctionne sur un navigateur à jour à partir des versions suivantes (liste non exhaustive) :

- Internet Explorer 11
- ► Google Chrome 53
- Firefox 50
- Opéra 43

Si certains messages et/ou listes ne s'affichent pas en entier, merci de vous assurer que votre navigateur est à jour. Si ce n'est pas le cas, voici quelques conseils pour le mettre à jour :



Sous Internet Explorer, passer par le service Windows Update se trouvant dans le Panneau de Configuration de Windows



Sous Firefox, cliquer sur l'icône représentant un point d'interrogation, puis sur « A propos de Firefox » . Sous le nom et le numéro de version du navigateur, un curseur de chargement doit tourner pour vérifier si une nouvelle version existe. Si une nouvelle version est disponible, cliquer sur le bouton « Appliquer la mise à jour »



Sous Google Chrome, cliquer sur l'icône représentée par 3 lignes à l'horizontale (située à droite de la barre d'adresse) puis sur « A propos de Google Chrome ». En bas de la fenêtre, un curseur de chargement doit tourner pour vérifier si une nouvelle version existe. Si une nouvelle version est disponible, cliquer sur « Redémarrer » pour terminer la mise à jour

Votre ordinateur doit également être en mesure d'ouvrir et d'imprimer des fichiers PDF. Pour plus de précisions, veuillez vous rendre sur le site d'Adobe Acrobat Reader (<u>https://get.adobe.com/fr/reader/</u>)

### Contact



Pour toute question technique, vous pouvez contacter le support CNSA :

- Par Email : <u>support@cnsa.fr</u>
- Par téléphone : 01 41 46 47 00

Pour toute autre question, vous pouvez contacter l'agence régionale de santé de votre région ou la CNSA à l'adresse : <u>investissement@cnsa.fr</u>



66, avenue du Maine 75682 Paris cedex 14

> www.cnsa.fr @CNSA\_actu

www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr