

FONDATION HARMONIE SOLIDARITÉS

APPEL À PROJETS 2017

Dossier de candidature

ACTIONS DE SOUTIEN À DESTINATION DE
PERSONNES DÉFICIENTES AUDITIVES



IDENTIFICATION DE VOTRE ORGANISME (ou) ASSOCIATION

1. FICHE SIGNALÉTIQUE

Nom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : N° Portable:

E-mail : Adresse internet :

N° de SIREN :

Nom du Président :

Nom du Directeur :

Personne chargée du dossier :

Date de création de l'organisme :

Statut juridique

Association statut commercial, préciser :

Établissement public autre, préciser :

Déclaration en préfecture (lieu et date) :

Date de déclaration au journal officiel :

2. VOCATION DE L'ORGANISME, PHILOSOPHIE, OBJECTIFS LONG TERME

Quelle est la vocation de l'organisme, sa philosophie, à l'origine ?

.....

.....

.....

3. A CE JOUR, AXES D'INTERVENTION ET ACTIONS MENÉES

Quels sont les domaines d'activité de l'organisme ? Thème / public visé / site géographique

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

Votre association est-elle autonome juridiquement et comptablement ?

.....
.....

Si non, quelle est la structure support légal de vos activités (nom et coordonnées du Siège Social et Direction Générale) :

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

Nombre d'adhérents à jour de leur cotisation au 1^{er} janvier de l'année en cours :

.....

Votre structure est-elle affiliée à une fédération ou à un réseau, lequel ?

.....
.....

4. L'ÉQUIPE

Nombre de salariés permanents :

Nombre de salariés en C.D.I. à plein temps : à temps partiel :

Nombre de salariés en C.D.D. à plein temps : à temps partiel :

Préciser leur qualification et leur rôle :

.....
.....

Nombre de personnes bénévoles :

Préciser la nature des missions confiées :

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

Nombre de contrats aidés :

Préciser par type d'aide :

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

5. L'INFRASTRUCTURE

Disposez-vous d'un local ?

.....

Pour combien de temps ?

.....

Montant du loyer :

.....

De quel matériel disposez-vous pour le fonctionnement de votre organisme : en informatique, en moyens de communication, en moyen de transport, autres...

.....
.....

Préciser si le matériel possédé a été acheté, prêté ou s'il est loué ?

.....
.....

6. FINANCEMENT

Quelle est votre principale source de financement ?

.....
.....

Quelle est la part respective de financement des particuliers, des entreprises?

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

Des organismes publics ?

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

Vos partenaires financiers sont-ils stables ou occasionnels ?

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

7. RELATIONS EXTÉRIEURES

Quels sont vos rapports avec les autres organismes, les institutions et collectivités territoriales (mairie, conseil général, Pôle Emploi,...) ?

Existe-il des représentants de ces organismes au sein de votre C.A. ?

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

INTITULÉ DU PROJET :

CONTEXTE DU PROJET – ANALYSE DES BESOINS

Comment et quand est née l'idée de ce projet :

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

S'agit-il d'une action nouvelle ? OUI NON

OBJECTIFS DU PROJET :

Précisez concrètement les objectifs du projet (3 à 4 au maximum)

Quels sont les changements attendus dans le quotidien des personnes aidées, des bénévoles, des professionnels ? Dans les rapports avec les familles ?

Quel impact ces changements auront-ils sur l'organisation générale de votre organisme ?

1/

2/

3/

4/

CONTENU DU PROJET

Votre projet est-il distinct des activités quotidiennes de l'association ? (en quoi votre projet est-il innovant ?) :

.....
.....

BENEFICIAIRES CONCERNES PAR LE PROJET :

Les bénéficiaires directs :

Les bénéficiaires indirects.....

Les bénéficiaires sont-ils parties prenantes du projet ?.....

Les bénéficiaires du projet sont-ils associés à sa définition ?

Leur voix est-elle prise en compte dans le déroulement du même projet et si oui, à quels moments et comment ?

.....

Comment les bénéficiaires peuvent-ils influencer sur le projet ?

Nombre approximatif de personnes bénéficiaires (parents, enfants, professionnels, etc....) :

.....
.....

LIEU DE L'ACTION :

Quel est le lieu (ou les lieux) de réalisation de l'action ? (nom de la commune ou des communes dans lesquelles auront lieu l'action)

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

★ DUREE DE L'ACTION :

Date de mise en œuvre prévue :

Durée prévue de l'action :

Date de fin de l'action :

Quelles sont les différentes étapes de la réalisation du projet (nommez les étapes et précisez leurs objectifs et leurs durées respectives. Indiquez le calendrier prévisionnel).

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

★ QUELS SONT LES MOYENS NÉCESSAIRES A LA RÉALISATION DU PROJET :

Quels sont les moyens matériels spécifiques engagés dans la réalisation du projet (préciser la nature) ?

.....

Quels sont les moyens humains nécessaires pour la réalisation du projet ?

.....

Quels sont les moyens financiers nécessaires à la réalisation du projet ?

.....

Ces moyens sont-ils supplémentaires à votre fonctionnement quotidien pour la mise en œuvre de votre projet ?

★ÉVALUATION

Quels sont les indicateurs quantitatifs et qualitatifs ainsi que les méthodes d'évaluation prévus pour l'action en lien avec l'objectif :

.....

Comment seront mesurés les résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés (méthode) ?

.....

A quelle échéance le bilan du projet est-il prévu ? Par qui et comment sera-t-il réalisé ?.....

.....

Sous quelle forme sera présenté le bilan du projet ?

.....

LES PARTENAIRES

Avez-vous déjà des entreprises partenaires ?

Sur ce projet : oui non

Si oui, lesquelles ?

.....

Que vous apportent-elles ?

.....

Quelles sont les autres sources de financement pour ce projet ?

Particuliers : oui non

Organismes publics : oui non

Pouvez-vous préciser ?

.....

Avez-vous déjà bénéficié du soutien de la part de notre fondation ?

OUI À quelle date ?

NON

Si oui, joindre impérativement le bilan qualitatif et quantitatif de l'action soutenue

★ **BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET (à remplir impérativement)**

CHARGES	Montant (en Euros)	PRODUITS	Montant (en Euros)
Charges spécifiques à l'action		<i>Ressources propres</i>	
		Subventions demandées :	
		État (préciser les services sollicités)°	
Services extérieurs			
		Région(s)	
Autres services extérieurs		Département(s)	
		Commune(s)	
Charges de personnes		Bénévolat	
Salaires et charges			
		CNASEA (emplois aidés)	
Frais généraux			
		Autres recettes attendues (préciser)	
		Demande(s) de financement communautaire	
		Ressources indirectes affectées	
Coût total du projet		Total des recettes	
Emplois des contributions volontaires en nature		Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

À remplir obligatoirement

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) :.....

Fonction :

Représentant(e) légal(e) de l'association,

Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que les cotisations et paiements y afférant ;

Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics.

Fait, le à

Signature

INFORMATIONS PRATIQUES

Qui peut répondre

Peuvent présenter un projet les organismes à but non lucratif : associations, coopératives, collectifs d'usagers, établissements et services sanitaires, sociaux et médico-sociaux, ...

Pièces constitutives (obligatoires) à joindre à votre dossier :

- ✓ Les statuts de l'organisme, l'association,...
- ✓ La photocopie de la parution au Journal Officiel
- ✓ Nom et prénom des membres du conseil d'administration
- ✓ Les comptes d'exploitation et bilans des 2 dernières années
- ✓ Rapport d'activités des 2 dernières années
- ✓ Budgets prévisionnels de l'année en cours (fonctionnement et investissement)
- ✓ Joindre une note expliquant pourquoi la dépense n'entre pas dans les ressources habituelles de la structure
- ✓ Le(s) devis relatif(s) à votre demande de soutien

Les dossiers, dont les questions marquées d'un ★ ne sont pas renseignées, ne seront pas étudiés.

Tout dossier incomplet ne sera pas instruit.

Date limite d'envoi du dossier : 28 FÉVRIER 2017 (cachet de la poste faisant foi)

Comment avez-vous connu cet appel à projets :

- Presse Veuillez préciser :
- Site internet Veuillez préciser :
- Réseau Veuillez préciser :
- Le journal de la Mutuelle OUI NON
- Autre :