

DEPARTEMENT des HAUTES-PYRÉNÉES
Direction de la Solidarité Départementale
Service Insertion
Place Ferré
65000 TARBES
Tél: 05.62.56.73.93



PROGRAMME DEPARTEMENTAL D'INSERTION 2022-2023
CADRE DE REPONSE APPEL A PROJET

Mieux appréhender et prendre en charge la santé mentale : soutien psychologique et accompagnement des personnes en souffrance psychosociale

Sur les territoires suivants :


- Territoire 1 : Agglomération tarbaise/Val d'Adour/Pays des Gaves,
- Territoire 2 : Haut-Adour,
- Territoire 3 : Coteaux Lannemezan-Nestes-Barousse.

Nom de l'organisme :

Eléments du Dossier

- 1 - Dossier de présentation de la structure
- 2 - Territoire d'intervention
- 3 - Dossier de présentation de l'action

1 - Présentation de la structure

→ La structure N° SIRET ou SIREN : Adresse : Téléphone : Télécopie : Adresse site Internet : Nature juridique de votre organisme : Equipe (nombre de salariés – équivalence en ETP / nombre de bénévoles) :	→ Responsable de la structure NOM et prénom : Fonction : Courriel : → Personne chargée du suivi de l'action NOM et prénom : Fonction :  : Courriel :
---	---

Présentation et expérience de l'opérateur

2 - Territoire d'intervention

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Territoire 1 : Agglomération tarbaise/Val d'Adour/Pays des Gaves |
| <input type="checkbox"/> Territoire 2 : Haut-Adour |
| <input type="checkbox"/> Territoire 3 : Coteaux Lannemezan-Nestes-Barousse |

3 – Présentation de l'action

La méthodologie- Le contenu de l'action (36 points)

0 Pt: contenu très insuffisant / 3 pts : contenu insuffisant / 6 pts : contenu moyen / 9 pts : contenu suffisant

Vous préciserez notamment les points suivants :

- les objectifs, le cadre de référence, les méthodes (9 points) ;*
- la présentation détaillée du contenu de l'action : modalités d'intervention et organisation (9 points);*
- les articulations avec les partenaires vers qui orienter, notamment les acteurs de droit commun (9 points);*
- la coordination concernant le travail en concertation avec les professionnels d'accompagnement, relation avec le service Insertion (9 points).*

Qualifications du ou des intervenants dédiés à l'exécution de l'action (18 points)

0 Pt: contenu très insuffisant / 3 pts : contenu insuffisant / 6 pts : contenu moyen / 9 pts : contenu suffisant

Vous préciserez notamment les points suivants :

- Les compétences du ou des intervenants (9 points);

Préciser pour chaque intervenant sur l'action ;

→ leur fonction au sein de la structure ;

→ leur rôle au niveau de l'action ;

→ la qualification ;

→ le type de contrat ;

→ joindre un CV anonyme pour chaque professionnel ;

- L'expérience dans les domaines du présent marché et la connaissance du territoire (9 points).

Outils de suivi et d'évaluation de l'action (9 points)

0 Pt: contenu très insuffisant / 3 pts : contenu insuffisant / 6 pts : contenu moyen / 9 pts : contenu suffisant

Vous préciserez notamment les points suivants :

- suivi général de l'action, relation avec le service Insertion, pilotage (9 points).

FINANCEMENTS

Subvention annuelle sollicitée pour l'action au Département des Hautes Pyrénées	€
Coût total de l'action	€
% financement Département (PDI) dans le coût total de l'action	%

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

DEPENSES		RECETTES	
Achats	€	Vente de produits, prestations de service	€
Services extérieurs	€	Europe	€
Autres services extérieurs	€	Etat (Précisez : DDCSPP, DRAC, ARS, FIPD, ASP)	€
Impôts, taxes et versements assimilés	€	Conseil Régional	€
Charges de personnel	€	Conseil Départemental	€
Autres charges de gestion	€	CAF	€
Charges financières	€	Commune	€
Charges exceptionnelles	€	GIP Politique de la Ville	€
Dotations aux amortissements, aux provisions	€	Fonds propres	€
Emploi des contributions volontaire en nature	€	Emploi des contributions volontaire en nature	€
Autres	€	Autres (préciser)	€
TOTAL	€	TOTAL	€

Je soussigné(e) **[nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légal(e) ou de son délégué(e)]**, en qualité de représentant(e) légal(e) de l'organisme désigné dans le présent dossier, ayant qualité pour l'engager juridiquement, sollicite un financement du Programme Départemental d'Insertion pour un montant de **[montant]** € par an, soit **[montant]** € sur deux ans, pour la réalisation de l'action **[intitulé de l'opération]** désignée et décrite dans le présent dossier de demande de financement.

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

J'atteste sur l'honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme que je représente.

Date :

*[Nom, prénom, qualité du
ou de la représentant(e) légal(e)
(ou de son délégué(e)), signature
et cachet de l'organisme bénéficiaire]*

Pièces à joindre à la demande

- **Pour tous les organismes bénéficiaires**

- Le cadre de réponse daté, signé et cacheté, avec identification précise du signataire (nom, prénom, fonction) ;
- Un RIB de la structure ;
- Les certificats fiscaux et sociaux;
- Les derniers comptes clôturés et approuvés.

- **Pour les associations**

- La publication au Journal officiel ou le récépissé de déclaration à la Préfecture ;
- La liste des membres du Conseil d'administration ;
- Les derniers statuts à jour.

- **Pour les entreprises**

- Un extrait Kbis, une inscription au registre ou au répertoire concerné.

- **Pour les organismes de formation**

- Le numéro de déclaration d'existence.